

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной  
программы \_\_\_\_\_ О.И. Михайленко  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор института  
\_\_\_\_\_ О.И. Михайленко  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ПСИХОСОМАТИКА С ПРАКТИКУМОМ»**

Направление подготовки  
37.05.01 Клиническая психология

Профиль подготовки  
Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Квалификация (степень) выпускника  
Специалитет

Форма обучения  
Очная

**Нальчик 2022**

Рабочая программа предназначена для студентов очной формы обучения– 5 курс, по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 839 от 20 июля 2020 г.

## **Содержание**

1	Цели и задачи освоения дисциплины.....	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3	Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	4
4	Содержание и структура дисциплины.....	5
4.1.	Содержание разделов дисциплины.....	5
4.2.	Структура дисциплины.....	6
4.3.	Лекционные занятия.....	7
4.4.	Практические занятия (семинарские занятия).....	8
4.5.	Самостоятельное изучение разделов дисциплины.....	9
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации .....	10
5.1.	Текущий контроль.....	10
5.2.	Оценочные материалы для рубежного контроля.	
5.2.1.	Вопросы к коллоквиумам.....	10
5.2.2.	Образцы тестовых заданий.....	11
5.3.	Промежуточный контроль. Список вопросов к зачету .....	12
6	Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.....	23
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	27
7.1.	Основная литература.....	27
7.2.	Дополнительная литература.....	27
7.3.	Периодические издания.....	27
7.4.	Интернет-ресурсы.....	28
7.5.	Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы...	14
7.6.	Методические указания к проведению занятий.....	14
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	32
9	Лист изменений (дополнений) рабочей программы.....	37

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

**Цель** – ознакомление студентов с основными психосоматическими феноменами в норме и при патологии, формирование представлений о содержании психосоматической проблемы, различных теоретических подходах, эмпирических фактах и клинических реалиях психосоматических расстройств.

### **Задачи освоения дисциплины:**

- сформировать систему знаний о различных подходах к психосоматической проблеме в широком междисциплинарном контексте, а также о различных моделях психосоматического симптомогенеза в аспекте проблемы специфичности в психосоматике;
- сформировать/развить умение определять норму и патологию среди психосоматических феноменов в рамках культурно-исторического подхода в психологии телесности, а также иметь представление о нормальном онтогенезе телесности и различных вариантах психосоматического дизонтогенеза;
- сформировать готовность и способность к изучению различных подходов к феномену внутренней картины болезни (ВКБ) в диагностическом и прогностическом контексте возможностей совладания с болезнью, использовать методы диагностики и подходы к оказанию психологической помощи в психосоматике.
- успешное прохождение текущего контроля, предусмотренного настоящей рабочей программой

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Психосоматика с практикумом» относится к циклу дисциплин обязательной части (Б1.О.05.02 «История, культура и языки народов КБР») учебного плана направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология, направленность (профиль) «Психосоматика с практикумом».

Для изучения данного курса необходимо знание учебных предметов, изученных на предыдущем уровне образования: «Иностранный язык», «Психология развития и возрастная психология», «Анатомия и эволюция ЦНС», «Математическая статистика», «Общая психология», «Физиология высшей нервной деятельности», «Введение в клиническую психологию», «Дифференциальная психология», «Психопатология неврозов и расстройств», «Организационная психология», «Психология развития и возрастная психология», «Психология личности», «Общий психологический практикум».

Дисциплина находится в логической взаимосвязи с другими дисциплинами учебного плана подготовки специалитета по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология, направленность: «Специальная психология и коррекционно-развивающего обучения», «Психология семьи и семейных отношений», «Психиатрия», «Наркология».

Освоение дисциплины является необходимой основой для последующего прохождения учебной, производственной практик и дальнейшей профессиональной деятельности.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

В совокупности с другими дисциплинами направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология (профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия») дисциплина «Психосоматика с практикумом» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета):

### **а) профессиональные компетенции (ПК)**

**ПК-5.** – способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знания

### **Индикаторы достижения компетенции:**

**ПК-5.1** – Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования; Умеет организовать, провести и проанализировать результаты

исследования по направленности (профилю); Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

**Знать:**

основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами

**Уметь:**

оперировать знаниями об основных направлениях психотерапии помощи

**Владеть:**

навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии

В процессе освоения дисциплины используются следующие **образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций**: интерактивные и активные методы обучения, упражнения, подготовка письменных аналитических работ, проектная деятельность.

**Приобрести опыт деятельности**: формулирования идеи, ее аргументации, участия в дискуссии, объяснения теоретического положения, словесного иллюстрирования мысли, межличностного общения.

#### 4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

##### 4.1. Содержание дисциплины (модуля) «Психосоматика с практикумом» перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Психосоматика с практикумом»

№	Наименование раздела/темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5 <sup>1</sup>
Раздел 1				
1	Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки	История психосоматики: философские и медицинские предпосылки развития психосоматики. Специфический и неспецифический подходы к пониманию природы психосоматических расстройств.	ПК-5	Р, К, РК, Т
2	Психосоматические расстройства в личностном контексте. Психосоматические теории и модели	Учение о связи соматических заболеваний и психических процессов (состояний). Идея психологического конфликта как основа психосоматических расстройств. Методологические позиции психодинамического и	ПК-5	Р, К, РК, Т

<sup>1</sup> В графе 5 приводятся планируемые формы текущего контроля: защита лабораторной работы (ЛР), выполнение курсового проекта (КП), курсовой работы (КР), расчетно-графического задания (РГЗ), домашнего задания (ДЗ) написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), тестирование (Т) и т.д.

		кортиковисцерального теоретических подходов объяснения связи между формой болезни и содержанием конфликта.		
3	Диагностика в психосоматике	Психологические тесты в психосоматической практике. Диагностическая беседа. Краткий обзор проективных тестов. Рисуночные проективные тесты.	ПК-5	Р, К, РК, Т

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), завершается зачет. Из них:

ОФО: контактная работа 75 ч., в том числе лекционных – 30 ч.; практических – 45 часов; самостоятельная работа студента – 24 ч.; контроль – 9 часов;

#### 4.2. Структура дисциплины (модуля) «Психосоматика с практикумом»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа)

##### Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	7 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>75</b>	<b>75</b>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	<i>30</i>	<i>30</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>45</i>	<i>45</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<b>Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная внеаудиторная работа:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Расчетно-графическое задание	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Реферат (Р)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Контрольная работа (КР)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Самостоятельное изучение разделов	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	9
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Экзамен</b>	<b>Экзамен</b>

#### 4.3. Лекционные занятия

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1	Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки

2	Модели психосоматического симптомообразования
3	Культурно-исторический подход

#### 4.4. Практические занятия

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
1	Изучить общую характеристику психосоматики как науки
2	Конспект: «Модели психосоматического симптомообразования».
3	Конспект: «Культурно-исторический подход.»

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены

#### 4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля) – не предусмотрены

#### 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

##### 5.1. Текущий контроль.

*Оценочные материалы для текущего контроля.* Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине.

*Текущий контроль* успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Психосоматика с практикумом» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, выполнения заданий в рабочей тетради) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание рефератов, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания.

##### 5.1.1 Вопросы по темам дисциплины «Психосоматика с практикумом» (устный опрос). Контролируемые компетенции ПК-5.

##### Тема 1. Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки

Понятие психосоматического феномена. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений. Психосоматические феномены в структуре магических обрядов и ритуалов: этнокультурные особенности и виды лечебной магии (контагиозная и гомеопатическая, шаманизм и хилерство); современные формы «психосоматической мифологии» (порча и целительство, экстрасенсорное и биоэнергетическое воздействие и т.д.). Феноменологический подход к телесности: телесный опыт как предмет философского анализа; герменевтическая модель в медицине. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине. Психоаналитические модели симптомообразования психосоматических расстройств: представление об истерической конверсии; мультифакторная модель вегетативного невроза; теория десоматизации-

ресоматизации М.; модель «двухфазного вытеснения» А. Митчерлиха; психогенез симптомов в концепции объектных отношений. Представления о психосоматической специфичности.

## **Тема 2. Модели психосоматического симптомообразования**

Теория профилей личности Ф. Данбар. Модель поведенческих типов М. Фридмана и Р. Розенмана. Феноменология алекситимии. Основные теоретические подходы к проблеме алекситимии. Определение стресса. Психофизиологические модели стресса. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании. Представления о психологических аспектах стресса. Социальное окружение как модератор стресса. Представления о психосоматическом симптомообразовании в рамках модели стресса. Эмоции в концепции вегетоневроза Ф. Александера. Эмоциональный стресс и механизмы совладания с ним. Роль тревоги в психосоматическом симптомообразовании.

## **Тема 3. Культурно-исторический подход**

Методологические предпосылки культурно-исторического подхода в психосоматике. Основные принципы психологии телесности. Психосоматическое развитие ребенка. Представления о культурном и сексуальном теле. Феномен внутренней картины болезни (ВКБ) в психиатрическом и психологическом подходах. Различные подходы к проблеме структуры внутренней картины болезни. Динамика ВКБ в процессе лечения. Возрастные особенности ВКБ. Представление о социальной ситуации развития личности в условиях хронического заболевания. Социокультурные и интрапсихические факторы изменения личности в ситуации болезни. Изменение познавательной деятельности у больных с различными соматическими заболеваниями

### **Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса**

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Психосоматика с практикумом». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

***В результате устного опроса знания обучающегося оцениваются по следующей шкале:***

**3 балла** выставляется, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**2 балла** выставляется, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**1 балл** выставляется, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

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

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

### **5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (задания).**

#### **Контролируемые компетенции ПК-5.**

Перечень типовых заданий для самостоятельной работы сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине «Психосоматика с практикумом».

#### **Типовые кейсы**



## **Тема 1. Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки**

### **Задание 1.**

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

### **ЗАДАНИЯ**

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

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

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

## **Тема 2. Модели психосоматического симптомообразования**

### **Задание 1.**

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

важно. Только когда началось язвенное обострение, и я был вынужден больше прислушиваться к себе, я уловил, что стоит мне наесться лука, как обостряется гастрит. Раньше я не обращал на это внимания. Я жалел, что не могу есть лук, как раньше. Мне казалось, что недостаток витаминов скажется на моем здоровье.

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

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

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

### **Тема 3. Культурно-исторический подход**

#### **Задание 1.**

Психолог оказался свидетелем беседы двух врачей больницы, терапевта и хирурга, по поводу поступившей в больницу женщины 35 лет из далекого грузинского селения. Пациентка жаловалась на боли в животе. Заболевание началось после замужества. Боли длятся уже свыше 10 лет, постоянны – держатся с утра до вечера ежедневно, не связаны ни с приемом пищи, ни

со стулом, ни с менструацией, ни с телодвижениями, не имеют четкой локализации. Терапевт

(врач-интернист) утверждает, что боли такого характера не удастся объяснить какой-либо органической патологией кишечника, придатков, брюшины и т.п. Выражение лица пациентки

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

#### **ЗАДАНИЯ**

1. Каково возможное объяснение жалоб пациентки при повторной госпитализации?

2. Можно ли в данном случае сослаться на исследования семейного контекста, имеющего

особое значение у пациентов с хронической болью?

3. Каковы психологические механизмы симптомообразования у пациентов с хронической болью?

**Критерии формирования оценок (оценивания) творческих и исследовательских заданий.**

Творческие и исследовательские задания формулируются как перечень действий студента к достижению цели. Преподаватель назначает фиксированное количество баллов, которое соответствует количеству действий для выполнения задания. Например, если задание

включает 3 действия, за его полное выполнение назначается 3 балла. За каждое невыполненное действие снимается балл.

**Критерии формирования оценок (оценивания) типовых заданий, например, эссе.**

*Задание по написанию эссе формулируется как перечень действий и рекомендаций.*

1. Максимум баллов ставится, если: 1) мысли автора эссе по проблеме излагаются в форме кратких тезисов; 2) мысль подкреплена аргументами – поэтому за тезисом следуют аргументы; 3) эссе соответствует структуре: а) вступление; б) тезис, аргументы; ... тезис, аргументы; ... тезис, аргументы; в) заключение.

2. Половина назначенных баллов ставится за эссе, в котором отсутствуют один из трех критериев оценивания из п.1.

3. Один балл – если эссе написано, но не соответствует критериям оценивания из пункта

4. 0 баллов – если задание не сдано.

**Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы студента (практические задания):**

«отлично» (3 балла) - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде. Свободно использует необходимые термины при выполнении заданий;

«хорошо» (2 балла) - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе выполнения заданий;

«удовлетворительно» (1 балл) - обучающийся имеет знания основного материала по поставленным вопросам, но не усвоил его деталей, допускает отдельные неточности при выполнении заданий;

«неудовлетворительно» (менее 0 баллов) – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при выполнении заданий.

**5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов**

**(ПК-5).**

(Примечание: написание рефератов возможно с элементами презентации)

**Примерная тематика рефератов, докладов по дисциплине**

**«Психосоматика с практикумом»:**

1. Психосоматические расстройства, определение понятия, место психосоматических

расстройств в современных классификациях.

2. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.

3. Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности психосоматических больных.

4. Мультиmodalность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.

5. Клинико-биографический метод в психосоматике.

6. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.

7. Психосоматические аспекты желудочно-кишечных заболеваний.

8. Психосоматические аспекты кожных заболеваний.

9. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.

10. Психосоматические аспекты болезней органов дыхания.

11. Психосоматические аспекты при эндокринных нарушениях.

12. Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата.

13. Боль в психосоматическом аспекте.

14. «Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.

15. Типы реакций на болезнь.

16. Психосоматические отношения в свете концепции С. А. Гейнрота.

17. Базовые теоретические положения психодинамической концепции психосоматических

расстройств З. Фрейда.

18. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар.

19. Теория «больного общества» Э. Фромма, Дж. Холлидей.

20. Теория психосоматической специфичности Ф. Александера.

21. Базовое положение теории потери.

22. Концепция алекситимии.

23. Теория психосоматического Эго Г. Аммона.

24. Антропологический метод в психологии В. Вайцеккера и его теория «жизненных кризисов».

25. Базовые теоретические положения кортиковисцеральной концепции психосоматических

расстройств И. П. Павлова.

26. Механизм «замкнутого круга» в соматопсихических отношениях по Е. Т. Соколовой и В. В. Николаевой.

**Доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

#### **Требования к докладу:**

Общий объем доклада 10-15 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 50%

#### **Критерии оценки доклада:**

«2 балла» - ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«1,5 балла» - обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«1 балл» - обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«0 баллов» - обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

#### **Методические рекомендации по написанию реферата**

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль.

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 70%**

**Критерии оценки реферата:**

«2 балла» - ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«1,5 балла» - выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«1 балл» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«0 баллов» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.**

*Рубежный контроль* осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику**.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

**5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы, коллоквиума:**  
**(контролируемые компетенции ПК–5):**

**Коллоквиум №1**

1. Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата.
2. Боль в психосоматическом аспекте.
3. «Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.
4. Типы реакций на болезнь.
5. Психосоматические отношения в свете концепции С. А. Гейнрота.

**Коллоквиум №2**

1. Теория психосоматического Эго Г. Аммона.
2. Антропологический метод в психологии В. Вайцзеккера и его теория «жизненных кризисов».
3. Базовые теоретические положения кортиковисцеральной концепции психосоматических
4. расстройств И. П. Павлова.
5. Механизм «замкнутого круга» в соматопсихических отношениях по Е. Т. Соколовой и В. В. Николаевой.
- 6.

**Коллоквиум №3**

1. Базовые теоретические положения психодинамической концепции психосоматических
2. расстройств З. Фрейда.
3. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар.
4. Теория «больного общества» Э. Фромма, Дж. Холлидей.
5. Теория психосоматической специфичности Ф. Александера.
6. Базовое положение теории потери.
7. Концепция алекситимии.

**Методические рекомендации по подготовке к сдаче коллоквиума**

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму студенту отводится 3-4 недели. Методические указания состоят из рекомендаций по изучению источников и литературы, вопросов для самопроверки и кратких конспектов ответа с перечислением основных фактов и событий, относящихся к пунктам плана каждой темы. Это должно помочь студентам целенаправленно организовать работу по овладению материалом и его запоминанию. При подготовке к коллоквиуму следует, прежде всего, просмотреть конспекты лекций и практических занятий и отметить в них имеющиеся вопросы коллоквиума. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым студентом или беседы в небольших группах (2-3 человека). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, проверяет конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания. По итогам коллоквиума выставляются баллы.

По результатам сдачи студентами коллоквиума выносятся следующие оценки (от нуля до 6 баллов; за семестр – 18 баллов):

**Критерии оценивания:**

**«6 баллов» ставится, если:**

обучающийся демонстрирует полные и глубокие знания теоретического материала курса, умеет логично и последовательно разъяснить смысл своего ответа, доказать необходимость использования тех или иных теоретических положений, аргументированно и

корректно отстаивает свою позицию, во всех случаях способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

**«5 баллов» ставится, если:**

обучающийся дает исчерпывающие ответы на вопросы, приводит свои примеры к языковым явлениям, владеет в полной мере метаязыком дисциплины, в предложенном разборе не допускает ошибок.

**«3 баллов» ставится, если:**

обучающийся демонстрирует знание теоретического материала, но применение теоретических положений на практике вызывает некоторые затруднения, связанные с аргументацией своей позиции. Основные требования к заданию выполнены. В принципе способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

**«2 баллов» ставится, если:**

обучающийся обладает знанием необходимого минимума теоретического материала, способен дать ответ не менее, чем на 50% поставленных заданий, но не способен аргументированно излагать свою позицию, не может последовательно изложить суть решения.

**«1баллов» ставится, если:**

обучающийся не обладает в достаточном объеме знанием теоретического материала и не может решить практические задания.

**5.2.2.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Психосоматика с практикумом», (контролируемые компетенции ПК–5).**

Полный перечень тестовых заданий представлен в ЭОИС – <https://open08.kbsu.ru:8033/moodle/course/view.php?id=5278>

**Тест** – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

Выберите правильные ответы:

**1. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:**

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

**2. Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:**

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

**3. Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:**

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

**4. Выделите факторы предрасположения к гипертонической болезни:**

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

**5. 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

**06. 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

**07. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:**

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

**08. К личностным особенностям больных стенокардией и инфарктом миокарда относятся:**

- 1) невротичность и сенситивность
- + 2) тягостное чувство неполноценности
- + 3) честолюбие, энергичность с уверенностью в своих силах

**9. Какой тип личности более характерен для больных бронхиальной астмой?**

- 1) псевдонезависимый
- 2) тип "А"
- + 3) неврастенический
- + 4) истерический

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

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

**11. Какой тип личности из нижеперечисленных более характерен для больных ишемической болезнью сердца?**

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

**12. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:**

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

**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. У больного, страдающего атопической бронхиальной астмой, участились приступы астмы, несмотря на медикаментозную терапию. Какой механизм может в этом участвовать?**

- 1) психотический
- + 2) условно-рефлекторный
- 3) связь с возрастом

**16. У больного 45 лет острый обширный инфаркт миокарда. Какие психические нарушения могут возникнуть в остром периоде?**

- + 1) делириозный синдром
- + 2) выключение сознания
- + 3) эйфория



4) астенический синдром

**17. Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:**

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

**18. Термин "алекситимия" означает:**

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

**19. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска**

**возникновения:**

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

**20. Симпатико-адреналовые кризы при невротических расстройствах включают**

**следующие симптомы:**

- + 1) неприятные ощущения в области сердца с увеличением ЧСС
- 2) неприятные ощущения в эпигастрии, усиление перистальтики
- + 3) бледность кожных покровов, сухость во рту, озноб

**Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(2 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 –79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(1 балл) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

### **5.3. Промежуточный контроль. Список вопросов к экзамену**

**Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Нормативно-правовые основы профессиональной деятельности» в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

### **ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ**

**(контролируемые компетенции ПК-5):**

**Список вопросов к экзамену**

- 1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
- 2. Поведение типа А: психологический аспект изучения.
- 3. Психоаналитический подход в психосоматике, его критическая оценка.
- 4. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.
- 5. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
- 6. Особенности ВКБ у различных возрастных групп.
- 7. Различные подходы к изучению ВКБ

8. Изучение внутренней картины болезни в контексте культурно-исторического подхода к психосоматическим расстройствам (концепция Тхостова А.Ш.).
9. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни (Николаева В.В., Тхостов А.Ш.).
10. Гипотеза психосоматической специфичности в различных психоаналитических моделях (З. Фрейд, Ф. Александер).
11. Концепция профиля личности в психосоматике.
12. Роль эмоций в происхождении психосоматических заболеваний. Экспериментальные факты, клинические наблюдения (по Я. Рейковскому).
13. Проблема психологического онтогенеза телесности.
14. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.
15. Основные положения культурно-исторического подхода к психосоматической проблеме.
16. Психофизиологические модели стресса (Г. Селье, У. Кэннон, ? Лахман, ?Стернбах, И.П. Павлов, кортико-висцеральная теория, П.К. Анохин).
17. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании (В.С. Роттенберг, В.В. Аршавский).
18. Представления о психологических и социальных аспектах стресса (Р. Лазарус, В.А. Бодров).
19. Стресс и психосоматические расстройства.
20. Психогенная импотенция как модель психосоматического симптомообразования в психологии телесности.
21. Особенности социальной ситуации развития у больных хроническими соматическими заболеваниями (на примере хронической почечной недостаточности).
22. Психологические модели симптомообразования: систематика, особенности, критическая оценка.
23. Психосоматический феномен и психосоматический симптом: возможности их дифференциации.
24. Психологическая феноменология алекситимии.
25. Различные подходы к проблеме алекситимии.
26. Алекситимия как психологическая проблема.
27. Нарушения познавательной деятельности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
28. Личностные изменения при хроническом течении соматического заболевания.
29. Проблема симптомогенеза в истории психосоматики.
30. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.
31. Проблема психосоматического дизонтогенеза.
32. Проблема классификации психосоматических расстройств.
33. Факторы, влияющие на психосоматическое развитие ребенка (теория объектных отношений, культурно-исторический подход).
34. Проблема психосоматического симптомогенеза в концепциях М. Шура, А. Митчерлиха.
35. Гипотеза специфичности психодинамического конфликта Ф. Александера: примеры психодинамических конфликтов при различных заболеваниях (симпатическая и парасимпатическая активация).
36. Проблема механизмов психосоматического симптомообразования.
37. Динамика представлений о психосоматической специфичности.
38. Проблема психосоматического симптомогенеза в теории объектных отношений.
39. Архаические и современные формы «психосоматической мифологии».
40. Герменевтическая модель в медицине.

41. Психосоматические расстройства, определение понятия, место психосоматических расстройств в современных классификациях.
42. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
43. Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности психосоматических больных.
44. Мультиmodalность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.
45. Клинико-биографический метод в психосоматике.
46. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
47. Психосоматические аспекты желудочно-кишечных заболеваний.
48. Психосоматические аспекты кожных заболеваний.
49. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
50. Психосоматические аспекты болезней органов дыхания.

#### **Методические рекомендации для подготовки к экзамену**

Экзамен является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет билеты, которые включают два теоретических вопроса и одно задание или задачу. Формулировка теоретических вопросов и заданий совпадает с формулировкой перечня вопросов и заданий, доведенных до сведения обучающихся накануне э сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего экзамен. На подготовку ответа на билет 40 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

#### **Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:**

«зачтено» (61-70 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«не зачтено» (36-60 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

#### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 – баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Психосоматика с практикумом» в 6 семестре является зачет

Общий балл текущего и рубежного контроля складывается из следующих составляющих

## Приложение 2.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

### Критерии оценки качества освоения дисциплины (Приложение 3)

#### Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

**«зачтено»** (61-70 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

**«не зачтено»** (36-60 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ПК-1 и ПК-2 представлены в таблице 7.

**Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

Наименование компетенции	Индикаторы достижений	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
<b>ПК-5.</b> – способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знания	<b>ПК-5.1</b> – Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования; Умеет организовать, провести и проанализировать результаты исследования по направленности (профилю); Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний	<b>Знать:</b> основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Раздел 1. Тема №№1-3, Раздел 2. Тема №№4-8, Раздел 3. Тема №№9-10.) оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1.) тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№1-4.) полный перечень тестов по ссылке на <a href="http://open.kbsu.ru">http://open.kbsu.ru</a>

			<p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№1-14)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p><b>Уметь:</b> оперировать знаниями об основных направлениях психотерапии помощи</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Задания 1,2,3; полный вариант заданий: тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№5-7) полный перечень тестов по ссылке на <a href="http://open.kbsu.ru">http://open.kbsu.ru</a>);</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№15-25)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Тема 1. №1; Тема 2. №№ 1-4; Тема 5. №№ 1-6; Тема 6. №№ 1-5; Тема 7. №№1-5; Тема 9. №1); полный вариант заданий: темы рефератов (раздел 5.1.3). (№№26-34)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность использовать в профессиональной, в том числе педагогической, деятельности знание основных положений и концепций в области теории литературы, истории отечественной литературы (литератур) и мировой литературы; истории литературной критики, представление о различных литературных и фольклорных жанрах, библиографической культуре – ПК-5.

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1 Основная литература

1. Тополянский Аиктор Давыдович. Психосоматические расстройства [Текст] : рук. для врачей / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.
2. Виктор Полозов Логика жизни и покаяния. Видение. Психосоматика. Система полевого тестирования и энергоинформационной коррекции. Теория и практика; Столица - М., 2018. - **794** с.
3. Гройсман А.Л. Клиническая психология, психосоматика и психопрофилактика: Монография; **СПб. [и др.] : Питер - Москва, 2019.** - 452 с.

### 7.2. Дополнительная литература

1. [Антропов, Ю. Ф.](#) Психосоматические расстройства и патологические привычные действия у детей и подростков [Текст] : монография / Ю.Ф. Антропов, Ю.С. Шевченко. - М.:Из-во института психиатрии, 1999. – 297 с.: ил.
- 2.Тополянский Аиктор Давыдович. Психосоматические расстройства [Текст] : рук. для врачей / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.
3. Бенько Л.А. Психосоматические и соматоформные расстройства (возрастные, клиничко-терапевтические аспекты): Учебное пособие/ Под ред.проф. Н.Е.Буториной. – Челябинск: УГМАДО, 2005 – 42 с.

### 7.3. Периодические издания

1. Вопросы психологии// ежемесячный научно – практический журнал
2. Вестник образования // ежемесячный информационный журнал
3. Журнал «Психологическая наука и образование».

### 7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины «Психосоматика с практикумом» обучающиеся обеспечены доступом (удаленный доступ) к ресурсам:

*общие информационные, справочные и поисковые:*

1. Справочная правовая система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>.
2. Справочная правовая система «Консультант Плюс». URL: <http://www.consultant.ru>

*– к современным профессиональным базам данных:*

п/п	№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Условия доступа
	1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	Авторизованн

		авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки		ый доступ из библиотек и (к. 112-113)
2.	<b>«Web of Science» (WOS)</b>	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около <b>12,5 тыс.</b> журналов	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	До ступ по IP-адресам КБГУ
3.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий);</li> <li>• 6,8 млн. докладов из трудов конференций</li> </ul>	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	До ступ по IP-адресам КБГУ
4.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b>	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	По лный доступ
5.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Ав торизованный доступ. По зволяет дополнять и уточнять сведения о публикаци ях ученых КБГУ, имеющихся в РИНЦ
6.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	До ступ с электронно го читального зала библиотек и КБГУ

– *поисковые системы:*

1. Библиотека КБГУ: <http://lib.kbsu.ru/>

2. Библиотека России <http://www.cnb.dvo.ru/links.htm>

3. Большой энциклопедический словарь <http://www.sci.aha.ru/ALL/VOC/index.htm>

4. Российская Государственная библиотека. Электронный каталог <http://www.rsl.ru/index.php?f=97>

## 7. 5. Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы

Учебная работа по дисциплине «Психосоматика с практикумом» состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану

направления 37.05.01 Клиническая Психология, профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия».

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

### ***Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся***

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Курс изучается на лекциях, семинарах, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе.

### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические (семинарские) занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют



углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к семинарскому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой.

Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

#### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические рекомендации по написанию рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Студент при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие.

Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### ***Методические рекомендации для подготовки мультимедийной презентации:***

Мультимедийная презентация – способ представления информации на заданную тему с помощью компьютерных программ, сочетающий в себе динамику, звук и изображение. Для создания компьютерных презентаций используются специальные программы: PowerPoint, Adobe Flash CS5, Adobe Flash Builder, видеофайл. Презентация – это набор последовательно сменяющих друг друга страниц – слайдов, на каждом из которых можно разместить любые текст, рисунки, схемы, видео - аудио фрагменты, анимацию, 3D – графику, фотографию, используя при этом различные элементы оформления. Мультимедийная форма презентации позволяет представить материал как систему опорных образов, наполненных исчерпывающей структурированной информацией в алгоритмическом порядке.

Этапы подготовки мультимедийной презентации:

1. Структуризация материала по теме;
2. Составление сценария реализации;
3. Разработка дизайна презентации;
4. Подготовка медиа фрагментов (тексты, иллюстрации, видео, запись аудиофрагментов);
5. Подготовка музыкального сопровождения (при необходимости);
6. Тест-проверка готовой презентации.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету:***

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной

работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет билеты, которые включают два теоретических вопроса и одно задание или задачу. Формулировка теоретических вопросов и заданий совпадает с формулировкой перечня вопросов и заданий, доведенных до сведения обучающихся накануне э сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего экзамен. На подготовку ответа на билет 40 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

«Зачтено» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему полное, всестороннее, осознанное правильное знание программного материала и изложившему ответ логично, грамотно, убедительно, готового к дальнейшему профессиональному совершенствованию. При ответе обучающийся может допустить некоторые неточности, негрубые ошибки, затрудняться в самостоятельном изложении материала, но правильно отвечать на задаваемые ему вопросы, в результате наводящих вопросов с помощью преподавателя исправлять допущенные ошибки и неточности.

«Не зачтено» может быть выставлено обучающемуся, обнаружившему неполное, неосознанное знание учебно-программного материала, допускающему грубые ошибки, неспособному самостоятельно изложить ответ на вопрос, отвечающему неправильно или не дающему ответ на заданные вопросы. Демонстрируемый уровень знаний не может быть признан достаточным для профессиональной деятельности.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **8.1. Требования к материально-техническому обеспечению**

Для реализации рабочей программы дисциплины «Психосоматика с практикумом» имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения: интерактивная доска, проектор, ноутбук, персональные компьютеры.

Для проведения занятий лекционного типа имеются демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия. По дисциплине «нормативно-правовые основы профессиональной деятельности» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека КБГУ, Информационный блок КБГУ) оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

Реализация программы бакалавриата обеспечена необходимым комплектом следующего лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

*лицензионное программное обеспечение:*

**Российское лицензионное ПО**

№	Производитель	Наименование	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	лицензия

**Зарубежное лицензионное ПО**

№	Производитель	Наименование	лицензии
1.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	лицензия
2.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	лицензия
3.	MSAcademic EES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	лицензия
4.	MSAcademic EES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	Лицензия
5.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	лицензия
6.	ABBYY	ABBYY FineReader	лицензия

*свободно распространяемые программы:*

**Российское ПО (свободно распространяемое)**

№	Производитель	Наименование	Сроки лицензии
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	Бесплатно
2.	Россия	7zip	Бесплатно
3.		Яндекс.Диск	Бесплатно

**Зарубежное ПО (свободно распространяемое)**

№	Наименование	лицензии
1.	Web Browser - Firefox	Бесплатно
2.	Python	Бесплатно
3.	Eclipse	Бесплатно
4.	Apache OpenOffice	Бесплатно
5.	Mentimeter <a href="https://www.mentimeter.com/">https://www.mentimeter.com/</a>	Бесплатно
6.	Online Test Pad <a href="https://onlinetestpad.com/ru/tests">https://onlinetestpad.com/ru/tests</a>	Бесплатно
7.	Moodle <a href="https://moodle.org/?lang=ru">https://moodle.org/?lang=ru</a>	Бесплатно
8.	Kahoot! <a href="https://kahoot.com/">https://kahoot.com/</a>	Бесплатно
9.	Flippity <a href="https://www.flippity.net/">https://www.flippity.net/</a>	Бесплатно
10.	Mindmeister <a href="https://www.mindmeister.com/ru">https://www.mindmeister.com/ru</a>	Бесплатно

При осуществлении образовательного процесса студентами и преподавателем используются следующие информационно справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», ЭБС «Консультант студента», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант».

## **8.2. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую

техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;

- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- студенту для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет/экзамен проводится в письменной форме;

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по желанию студента экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию студента экзамен проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья – аудитория № 145 ГУК КБГУ.



**Приложение 1****ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Психосоматика с практикумом»  
по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология  
профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»  
на \_\_\_\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на УМС ИППиФСО  
протокол № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Распределение баллов текущего и рубежного контроля

№п/п	Вид контроля	Сумма баллов			
		Общая сумма	1-я точка	2-я точка	3-я точка
1-	Посещение занятий	до 10 баллов	до 3 б.	до 3б.	до 4б.
2-	Текущий контроль:	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	Ответ на 5 вопросов	от 0 до 15 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.
	Полный правильный ответ	до 15 баллов	5 б.	5 б.	5 б.
	Неполный правильный ответ	от 3 до 15 б.	от 1 до 5 б.	от 1 до 5 б.	от 1 до 5 б.
	Ответ, содержащий неточности, ошибки	0б.	0б.	0б.	0б.
	Выполнение самостоятельных заданий (выполнение заданий, написание рефератов)	от 0 до 15 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.
3.	Рубежный контроль	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	тестирование	от 0- до 12б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.
	коллоквиум	от 0 до 18б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.
	<b>Итого сумма текущего и рубежного контроля</b>	<b>до 70баллов</b>	<b>до 23б.</b>	<b>до 23б</b>	<b>до 24б</b>
	Первый этап (базовый уровень) – оценка «удовлетворительно»	не менее 36 б.	не менее 12 б.	не менее 12 б	не менее 12 б
	Второй этап (продвинутый уровень) – оценка «хорошо»	менее 70 б. (51-69 б.)	менее 23 б	менее 23 б	менее 24б
	Третий этап (высокий уровень) - оценка «отлично»	не менее 70 б.	не менее 23 б.	не менее 23 б	не менее 24б

## Шкала оценивания планируемых результатов обучения

## Текущий и рубежный контроль

Семестр	Шкала оценивания			
	0-35 баллов	36-50 баллов	51-60 баллов	61-70 баллов
7 семестр	Частичное посещение аудиторных занятий. Неудовлетворительное выполнение домашнего задания. Плохая подготовка к балльно-рейтинговым мероприятиям. Студент не допускается к промежуточной аттестации	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Частичное выполнение домашнего задания. Частичное выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «удовлетворительно».	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «хорошо».	Полное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «отлично».

## Промежуточная аттестация

Семестр	«Незачтено» (36 – 60) баллов	«Зачтено» (61 – 70) баллов
7 семестр	<u>Студент на экзамене:</u> - не дал полного ответа ни на один вопрос - дал полный ответ только на один вопрос - дал неполный и неточный ответ на все вопросы, допустив грубые ошибки	<u>Первый этап (базовый уровень)</u> Студент на зачете дал полный ответ на два вопроса и частично ответил на третий или ответил на три вопроса, но допустил не более трех негрубых ошибок при ответе на каждый <u>Второй этап (продвинутый уровень)</u> Студент на зачете дал полный ответ на все вопросы и допустил не более двух незначительных ошибок при ответе <u>Третий этап (высокий уровень)</u> Студент дал полный ответ на все вопросы

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Основными этапами формирования компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное формирование результатов обучения по дисциплине. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Код компетенции	Индикаторы достижений	РЕЗУЛЬТАТ ОБУЧЕНИЯ по дисциплине (модулю)	КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТА ОБУЧЕНИЯ				
			Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценки				
			шкала по традиционной пятибалльной системе				
			недопуск	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
			0 – 35	36 – 60	61 – 80	81 – 90	91 – 100
ПК-5. – способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии и с представителями и других областей знания	ПК-5.1 – Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования ;	<b>Знать:</b> основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами	не знает	не знает основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами	знает основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами	Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования	основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами  знает основные приемы и техники работы с пациентами с психосоматическими расстройствами  Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования
		<b>Уметь:</b> оперировать знаниями об основных направлениях психотерапии помощи	не умеет	не умеет организовать, провести и проанализировать результаты исследования по направленности (профилю);	Умеет организовать, провести и проанализировать результаты исследования по направленности (профилю); Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний и оперировать	Умеет организовать, провести и проанализировать результаты исследования по направленности (профилю); Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний и оперировать	Умеет организовать, провести и проанализировать результаты исследования по направленности (профилю); Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний и оперировать

				Владеет навыками междисциплинарного взаимодействия с представителями других областей знаний	о взаимодействия с представителями других областей знаний	знаниями об основных направлениях психотерапии помощи	<p>оперировать знаниями об основных направлениях психотерапии помощи</p> <p>способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знания</p>
		<b>Владеть:</b> навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии	не владеет	не владеет навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии	Владеет навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии	Владеет навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования;	<p>Владеет навыками самостоятельного выделения мишеней психотерапии Знает методы и методики диагностики, анализа и решения проблем по направленности (профилю), способы их совершенствования с учетом конкретных задач научного исследования;</p> <p>способность и готовность к разработке и применению в практической деятельности современных методик и методов в профессиональной области, при междисциплинарном взаимодействии с представителями других областей знания</p>

--	--	--	--	--	--	--	--