

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Богатырёв Дмитрий Кириллович

Должность: Ректор

Дата подписания: 22.07.2026 10:26:56

Уникальный программный ключ:

dda1af705f677e4f7a7c7f6a8996df8089a02352bf4308e9ba73f69a8c6f1115

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ
им. Ф.М. Достоевского»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

**«ДИАГНОСТИКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ МАГИСТРА**

Направленность (профиль) «Психологическое консультирование»

37.04.01 Психология

Квалификация выпускника	Магистр
Форма обучения	<u>очно-заочная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года 3 месяца</u>
Кафедра	<u>психологии</u>

**Утверждено на заседании УМС
Протокол № 11/06-2026 от 16.06.2026 г.**

Санкт-Петербург

СОДЕРЖАНИЕ

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

- 1.1. Цель и задачи освоения дисциплины
- 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП
- 1.3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника
- 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
- 1.5. Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания

II. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

- 3.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам, и виды контактной работы с обучающимися
- 3.2. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

IV. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

- 4.1. Структура фонда оценочных средств
- 4.2. Содержание фонда оценочных средств
- 4.3. Инструменты контроля знаний и степени освоения компетенций

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

- 5.1. Основная литература
- 5.2. Дополнительная литература
- 5.3. Программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение
- 5.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
- 5.5. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

VII. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

VIII. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся знаний в области психосоматической медицины и консультирования пациентов с психосоматическими заболеваниями.

Задачами изучения дисциплины являются:

- сформировать целостное представление о методологических основах психосоматической медицины;
- изучить основы направлений развития знаний в области психосоматики;
- познакомиться с принципами и методами медико-психологического исследования в области психосоматики, а также способами психологической помощи пациентам, страдающим психосоматическими заболеваниями.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Диагностика и консультирование психосоматических больных» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 Учебного плана. Дисциплина читается во 2 и 3 семестрах, форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой (3 семестр).

1.3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Диагностика и консультирование психосоматических больных» является составляющей в процессе формирования у обучающихся компетенции ПК- 2.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине:

Код компетенции	Содержание компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1	Способен создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	ПК-1.2 Разрабатывать и проводить диагностику в психолого-педагогической сфере.
ПК-2	Способен оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое	ПК-2.1: Оценивает психологическую проблематику групп людей и отдельных лиц для дальнейшего психологического

	консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	консультирования. ПК-2.2: Взаимодействует с социально-уязвимыми слоями населения и людьми, перенесшими психологические травмы с целью оказания консультативной психологической помощи.
--	--	---

1.5. Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания

Код и содержание компетенций	Этап освоения компетенции	Основные признаки сформированности компетенции (дескрипторное описание уровня)			
		Признаки оценки несформированности компетенции*	Признаки оценки сформированности компетенции		
			минимальный	средний	максимальный
ПК-1 - Способен создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	2	Не знает, как создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	Плохо знает, как создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	В целом, знает, как создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	Хорошо знает, как создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.

специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.		Не умеет создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	Плохо умеет создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	В целом, умеет создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	Хорошо умеет создавать и реализовывать психолого-педагогическое и методическое сопровождение образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разрабатывать и проводить психологическую диагностику; определять специфику психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.
		Не владеет навыками создания и реализации психолого-педагогического и методического сопровождения образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разработки и проведения психологической диагностики; определения специфики	Слабо владеет навыками создания и реализации психолого-педагогического и методического сопровождения образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разработки и проведения психологической диагностики; определения специфики	В целом, владеет навыками создания и реализации психолого-педагогического и методического сопровождения образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разработки и проведения психологической диагностики; определения специфики	Хорошо владеет навыками создания и реализации психолого-педагогического и методического сопровождения образовательной деятельности в высшем и дополнительном образовании; разработки и проведения психологической диагностики; определения специфики

		психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.	психологического просвещения и консультирования субъектов образовательного процесса.
ПК-2 - Способен оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	2	Не знает, как оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Плохо знает, как оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	В целом, знает, как оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Хорошо знает, как оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.
		Не умеет оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Плохо умеет оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	В целом, умеет оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Хорошо умеет оценивать психологическую проблематику и проводить психологическое консультирование как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.

		Не владеет навыками оценивания психологической проблематики и проведения психологического консультирования как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Слабо владеет навыками оценивания психологической проблематики и проведения психологического консультирования как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	В целом, владеет навыками оценивания психологической проблематики и проведения психологического консультирования как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.	Хорошо владеет навыками оценивания психологической проблематики и проведения психологического консультирования как отдельных лиц, так и групп людей с целью повышения психологической защищенности населения.
--	--	---	--	---	---

Формирование компетенций при освоении ОПОП магистратуры проходит в 2 этапа: 1-й этап - 1 курс; 2-й этап - 2 и 3 курсы

II. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов

Дисциплина / семестр	Вид учебной работы						
	Лекции	Практические занятия	Вебинары	Самостоятельная работа	Консультации	Промежуточная аттестация	Контроль
Диагностика и консультирование психосоматических больных/2 семестр	8	12	18	70			
Диагностика и консультирование психосоматических больных/3 семестр		8	18	81, 8		0, 2	Зачет с оценкой
Всего							216

III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

3.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам, и виды контактной работы с обучающимися

№ темы	Название темы дисциплины	Контактная работа с обучающимися				
		Академических часов			Формы текущего контроля	Формируемые компетенции
		Занятия лекционного типа	Вебинары	Занятия семинарского типа		
1	Работа психолога в области психосоматики и клинико-психологическая проблематика пациентов с психосоматическими болезнями. Психосоматическое, конверсионное,	1	6	3	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2

	соматоформные, ипохондрическое расстройство как мишени психотерапии и психологического консультирования. Изучение патогенеза психосоматических заболеваний с целью психотерапии.					
2	Психологическая диагностика больных с психосоматическими заболеваниями. Применение мультимодальной диагностики и выдвижение многомерных гипотез	1	6	3	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2
3	Различные подходы в консультировании психосоматических больных: психоаналитические, нейрогуморальные, физиологические, когнитивные теории и концепции, теория Морено. Консультативная работа с психосоматическим симптомом.	1	6	4	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2
4	Внутренняя картина болезни при психосоматических заболеваниях и методы терапевтической работы с ней. Масштаб переживания болезни и его использование в консультировании больных. Исследование типов отношения к болезни и их коррекция. Психотерапия при болевом синдроме	1	6	4	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2
5	Психологические проявления при различных психосоматических заболеваниях и их коррекция. Психологическая коррекция и психотерапия психосоматических больных.	2	6	4	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2
6	Психологические проблемы детей и подростков, страдающих психосоматическими заболеваниями и их психотерапия. Представления о болезни и методы выявления отношения к болезни у детей и подростков с целью коррекции.	2	6	4	Опрос, творческое задание	ПК-1 ПК-2

	Итого:	8	36	20		

3.2. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа	Всего часов по учебному плану
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям, выполнение домашних заданий, подготовка у устному опросу по темам дисциплины, выполнение творческого задания, подготовка к тестированию	115, 8
Всего	151, 8

IV. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

4.1. Структура фонда оценочных средств

№ пп	Наименование раздела (темы) дисциплины	Код и наименование компетенций	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства текущего контроля/промежуточной аттестации
1	Работа психолога в области психосоматики	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Вопросы к устному опросу, формулировка творческого задания
2	Психологическая диагностика больных с психосоматическими заболеваниями.	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Вопросы к устному опросу, формулировка творческого задания
3	Различные подходы в консультировании психосоматических больных	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Вопросы к устному опросу, формулировка творческого задания
4	Внутренняя картина болезни при психосоматических заболеваниях	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Вопросы к устному опросу, формулировка творческого задания
5	Психологические проявления при различных психосоматических заболеваниях и их коррекция.	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Вопросы к устному опросу, формулировка творческого задания
6	Психологические проблемы детей и подростков, страдающих психосоматическими заболеваниями и их психотерапия.	ПК-1 ПК-2	ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	Психологические проблемы детей и подростков, страдающих психосоматическими заболеваниями и их психотерапия

	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	ПК-1 ПК-2	ПК-2.1 ПК-2.1, ПК-2.2	Контрольные вопросы для подготовки к аттестации, тесты
--	---	--------------	--------------------------	--

4.2. Содержание фонда оценочных средств

4.2.1. Текущий контроль

Вопросы к опросам текущего контроля:

Тема 1. Работа психолога в области психосоматики и клинико-психологическая проблематика пациентов с психосоматическими болезнями

1. Патогенез и принципы терапии психосоматических заболеваний
2. Психосоматический симптом и его коррекция
3. Чем определяется патогенез психосоматических заболеваний
4. Христианские и философские аспекты психосоматики
5. Развитие психосоматического консультирования в России
6. Консультирование психосоматических больных за рубежом

Тема 2. Психологическая диагностика больных с психосоматическими заболеваниями

1. Создание многомерных гипотез и их подтверждение
2. Параметры многоосевой диагностики
3. Способы диагностики внутренней картины болезни
4. Преимущества применения многоосевой диагностики к страдающим психосоматическими заболеваниями.
5. Диагностика интенсивности болевых ощущений у пациентов
6. Исследование отношения к боли и болезни у пациентов с психосоматикой .

Тема 3. Различные подходы в консультировании психосоматических больных

1. Консультирование больных с психосоматическим заболеванием с позиций психоанализа
2. Консультирование больных с психосоматическим заболеванием с позиций гештальт-терапии
3. Консультирование больных с психосоматическим заболеванием с позиций когнитивного подхода
4. Гуманистический подход в консультировании больных с психосоматическим заболеванием
5. Консультирование больных с психосоматическим заболеванием с позиций «биопсихосоциальной концепции»
6. Христианский подход в консультировании больных с психосоматическим заболеванием

Тема 4. Внутренняя картина болезни при психосоматических заболеваниях и методы терапевтической работы с ней

1. Масштаб переживания болезни и его использование в консультировании пациентов
2. Типы реакций на болезнь, их диагностика и консультативная помощь
3. Помощь пациентам с болевым синдромом

4. Консультирование пациентов с эргопатическим типом отношения к болезни
5. Апатическое отношение к болезни и способы его коррекции
6. Психологическая работа с жалобами пациента

Тема 5. Психологические проявления при различных психосоматических заболеваниях и их коррекция

1. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
2. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями желудочно-кишечной системы
3. Консультирование пациентов с ипохондрическим синдромом
4. Изменение психологических характеристик у пациентов страдающих заболеваниями кожи
5. Психотерапия конверсионных симптомов

Тема 6. Психологические проблемы детей и подростков, страдающих психосоматическими заболеваниями и их психотерапия

1. Различия в консультировании детей и взрослых с психосоматикой
2. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы
3. Консультирование родителей, имеющих ребенка с психосоматическим заболеванием
4. Консультирование подростков с гастропатологией
5. Консультирование детей с кожными заболеваниями
6. Коррекция «вторичной выгоды» «от болезни» у детей

Творческое задание

Тема 1. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями сердечно-сосудистой системы»

Тема 2. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта»

Тема 3. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями сердечно-сосудистой системы»

Тема 4. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями сердечно-сосудистой системы»)

Тема 5. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями дыхательной системы»

Тема 6. Подготовить презентацию на тему: «Основные проблемы консультирования больных с психосоматическими заболеваниями эндокринной системы»

4.2.2 Контрольные задания итогового контроля

Вопросы к промежуточной аттестации (зачет с оценкой):

(вопросы направлены на проверку сформированности компетенции ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2)

1. Понятие психосоматики, патогенез, принципы терапии
2. Конверсионный симптом. Функциональный синдром.

3. Ипохондрический синдром.
4. Соматоформные расстройства.
5. Многомерные гипотезы.
6. Многоосевая диагностика.
7. Основные теоретические подходы к пониманию возникновения психосоматических расстройств (на выбор).
8. Типы реакций на болезнь.
9. Внутренняя картина болезни.
10. Психологические проявления при различных психосоматических заболеваниях.
11. Соотношение психического и соматического.
12. Масштаб переживания болезни.
13. Принцип терапии психосоматических расстройств.
14. Болевой синдром.
15. Психосоматические заболевания у детей.
16. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
17. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями эндокринной системы.
18. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями желудочно-кишечной системы.
19. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями дыхательной системы.
20. Проявления психологических особенностей у пациентов страдающих заболеваниями кожи.
21. Расскажите о современных подходах к психосоматическим расстройствам.
22. Понятие «внутренняя картина болезни» (ВКБ)
23. Опишите основные типы реакций на болезнь.
24. Что такое «алекситимия»
25. Что такое «специфический болевой синдром»
26. Расскажите о так называемых "модных" заболеваниях.
27. Что означает "вторичная выгода" в наличии психосоматического заболевания
28. Каковы принципы терапии психосоматических заболеваний
29. Каковы факторы возникновения психосоматических патологий
30. Назовите варианты взаимосвязи соматических и психических расстройств
31. В чем состоит сущность маскированных депрессий
32. Проблема классификации психосоматических расстройств.
33. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
34. Концепция профилей личности в психосоматике.
35. Роль эмоций в возникновении психосоматических заболеваний
36. Алекситимия как психологическая проблема.
37. Каковы наиболее типичные «маски» мышечного напряжения, имитирующие разнообразные болезни
38. Дисморфофобия что это и каковы причины ее возникновения
39. Какие расстройства относятся к конверсионным
40. Какие расстройства относятся к соматоформным.

ТЕСТЫ (стандартизированный контроль)

1. Типы отношения к болезни, характеризующиеся наличием психической дезадаптации

1. Гармоничный
2. Эргопатический
3. Анозогнозический
4. Тревожный
5. Ипохондрический
6. Неврастенический
7. Меланхолический
8. Эйфорический
9. Апатический
10. Сенситивный
11. Эгоцентрический
12. Паранойяльный

2. Соматоформное расстройство – это

1. Выражение невротического конфликта без патологии органов и тканей;
2. Расстройство, характеризующихся жалобами пациентов на заболевания или болезненные ощущения, которые не подтверждаются диагностикой узкоспециализированного общего направления, источником боли являются душевные переживания;
3. Устойчивая озабоченность или страх по поводу возможного наличия одного или нескольких серьезных, прогрессирующих или угрожающих жизни заболеваний.

3. Конверсионное психосоматическое расстройство характеризуется:

1. изменением или утратой сенсорной или моторной функции, что указывает на органические нарушения – последние, однако, не обнаруживаются;
2. типичными симптомами выступают слепота, глухота, параличи, утрата обоняния и исчезновение частичной тактильной чувствительности

4. Что такое соматогения

1. влияние соматических заболеваний на психику;
2. влияние психологических проблем на соматику;
3. весь комплекс нарушений в нервно-психической сфере, вызванных соматическими заболеваниями.

5. Что собой представляет эргопатический тип отношения пациента к болезни

1. непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений неэффективности и даже опасности лечения;
2. сверхответственное, подчас одержимое, стеничное отношение к работе, которое в ряде случаев выражено еще в большей степени, чем до болезни;
3. сверхудрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения, активные депрессивные высказывания вплоть до суицидных мыслей.

6. На что нужно обращать особое внимание при анализе жалоб пациента с психосоматикой

1. на субъективные оценки проявления болезни, которые беспокоят пациента прямо в момент консультации;
2. на точное время появления первых жалоб;
3. на жизненную ситуацию на момент начала первых жалоб;
4. на проявления болезни, которые возникают регулярно;

5. на проявления болезни после каких-то событий в жизни пациента.

7. Основной вид помощи пациентам с психосоматическими заболеваниями – это

1. деятельность, направленная на формирование у человека нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации к изменяющимся жизненным условиям;
2. работа с внутренним травмированным ребёнком, который еще не умеет разговаривать и сказать о своих обидах, затрудняется в принятии сочувствия и помощи, выраженных в словах;
3. обнаружение в картине болезни психотравмы, с ней связанной, поиск и дезактуализация её в прошлом;
4. работа с телесными ощущениями, выраженными в образах.

8. Психоаналитическое понимание психосоматической проблемы –

1. результат нарушения биологических и социальных механизмов адаптации к окружающей среде или слабость механизмов психологической защиты;
2. телесный симптом символизирует бессознательный конфликт пациента, имеющий, как правило, генитально-сексуальную природу;
3. тело может выражать происходящие в нем физиологические процессы языком чувств: страха, отчаяния, печали, радости.

9. Термин "алекситимия" означает:

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

10. Какой тип стресса наиболее характерен для развития язвенной болезни

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

11. 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

12. Какой тип личности более характерен для больных бронхиальной астмой

1. псевдонезависимый
2. тип "А"
3. неврастенический
4. истерический

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. Противопоказанием для психотерапии является:

1. низкий уровень интеллекта
2. наличие острой психотической симптоматики
3. эпилепсия

16. Термином «внутренняя картина болезни» А. Р. Лурия обозначил:

1. все мысли, переживания, чувства, которые имеет заболевший человек по поводу своего заболевания;
2. общую симптоматику заболевания человека;
3. конкретные эмоциональные расстройства, послужившие причиной заболевания;
4. особенности личности больного, способствовавшие развитию заболевания.

17. Депривация - это:

1. сокращение, либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности — психофизиологические, либо социальные;
2. Смещение психической деятельности из сферы ее осознанного понимания и пребывания в автономную зону бессознательного;
3. Сознательное ментальное состояние, иногда отягощенное соматикой, при котором циркулирующая внутри информация повторяется, не находя содержащего решение удовлетворения.

18. Признаки депрессии:

1. слезливость;
2. эйфория;
3. чувство отчаяния;
4. нарушение сна;

19. Стратегии поведения при стрессе:

1. уход от проблем;
2. поиск социальной поддержки;
3. поиск решений

20. Астеническому синдрому свойственны:

1. повышенная утомляемость;
2. быстрая смена эмоционального состояния;
3. вспыльчивость

21. К острым соматическим заболеваниям относятся:

1. гастрит;
2. бронхит;
3. язвенный колит;
4. нефрит

22. К хроническим соматическим заболеваниям относятся:

1. поражение почек и желудочно-кишечного тракта;
2. пневмония;
3. нарушение свертываемости крови

23. Приступ астмы часто предстает эквивалентом:

1. подавляемого плача
2. подавляемого страха
3. подавляемой злости

4.3. Инструменты контроля знаний и степени освоения компетенций

Оценка результатов производится в соответствии с утверждённой шкалой оценивания.

Шкала оценивания знаний студента

оценку «отлично» - заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой по учебной дисциплине (модулю), усвоивший обязательную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 85 - 100% правильных ответов;

оценку "хорошо" - заслуживает студент, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 70 - 84% правильных ответов;

оценку "удовлетворительно" - заслуживает студент, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 50 - 69% правильных ответов;

оценка "неудовлетворительно" - выставляется студенту, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал менее 50% правильных ответов;

«Зачтено» – заслуживает обучающийся, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с рекомендованной литературой по программе курса. При использовании для контроля тестовой программы, если студент набирает 50% и более правильных ответов;

«Не зачтено» – выставляется обучающемуся, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. При использовании для контроля тестовой программы, если студент набирает менее 50 % правильных ответов.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная литература

№ п.п.	Наименование учебников, учебно-методических, методических пособий, разработок и рекомендаций
1.	Беляева, С. И. Общая психопатология и патопсихологическая диагностика : учебно-методическое пособие : [16+] / С. И. Беляева, Е. Н. Давтян, Э. А. Неберекутина ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург : Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена (РГПУ), 2022. – 152 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=709085
2.	Аллан, Д. Ландшафт детской души. Юнгианское консультирование в школах и клиниках / Д. Аллан ; ред. В.В. Зеленский ; пер. Ю.М. Донец. - Москва : ПЕР СЭ, 2006. - 272 с. - [Электронный ресурс]. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=233345

3.	Психология здоровья : практикум / авт.-сост. Е.В. Титаренко ;. - Ставрополь : СКФУ, 2018. - 99 с [Электронный ресурс]. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=494791
4.	Старшенбаум, Г.В. Психосоматика и психотерапия: исцеление души и тела / Г.В. Старшенбаум. - Москва : Издательство института психотерапии, 2005. - 341 с. [Электронный ресурс]. URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=65014
5.	Зарипова, И. Р. Психология : учебно-методическое пособие : [16+] / И. Р. Зарипова, Ф. Ф. Фролова ; Казанский национальный исследовательский технологический институт. – Казань : Казанский национальный исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2019. – 228 с. : ил., табл., схем. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683843

5.2. Дополнительная литература

№ п.п.	Наименование учебников, учебно-методических, методических пособий, разработок и рекомендаций
1.	Старшенбаум, Г. В. Динамическая психиатрия и клиническая психотерапия : практическое пособие / Г. В. Старшенбаум. – Москва : Высшая школа психологии, 2003. – 583 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=65022
2.	Ежегодник по психотерапии и психоанализу. 2012 / ред. К.В. Ягнюк. - Москва : Когито-Центр, 2012. - 203 с. [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=145061
	Практическая арт-терапия : лечение, реабилитация, тренинг : практическое пособие : [18+] / под ред. А. И. Копытина. – Москва : Когито-Центр, 2008. – 288 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56452
	Поддубный, С.К. Психология болезни и инвалидности : учебное пособие / С.К. Поддубный, С.Г. Куртев ; Омск : Издательство СибГУФК, 2015. - 247 с [Электронный ресурс]. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=483423
	Хисматуллина, З.Н. Основы социальной медицины : учебное пособие / З.Н. Хисматуллина ; - Казань : Издательство КНИТУ, 2018. - 228 с. : [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500962

5.3. Программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение

№	Наименование ПО	Реквизиты подтверждающего документа	Комментарий
1	Операционная система MS Windows Pro версии 7/8	Номер лицензии 64690501	
2	Операционная система "Альт Рабочая станция" 10	Лицензия: АОВ.1365.00	
3	Программный пакет MS Office 2007-2010	Номер лицензии 66572106	
4	Антивирус: Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition	Лицензия: 2B1E-250603-125047-2-305-30542	
5	Антивирус: Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition	Лицензия: 2B1E-240918-082537-2-2-11520	
6	Модульная объектно-	GNU General Public	Свободное распространение,

	ориентированная динамическая учебная среда "LMS Moodle"	License (GPL)	сайт http://docs.moodle.org/ru/
7	«Интернет платформа Пруффми 2.0.»	Лицензионный договор № 512873-6	
8	Программная система для обнаружения заимствований в учебных научных работах. «Антиплагиат. Эксперт 5.0»	Лицензионный договор № 11438	

5.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы Информационные справочные системы Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru/>.

Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» <http://biblioclub.ru/>.

5.5. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) <http://rhga.pro/>.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Помещения обеспечены доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ "РХГА" и к электронным библиотечным системам, оборудованы специализированной мебелью (рабочее место преподавателя, специализированная учебная мебель для обучающихся, доска ученическая) а также техническими средствами обучения (компьютер или ноутбук, переносной или стационарный мультимедийный комплекс, стационарный или переносной экран на стойке для мультимедийного проектора).
Помещение для самостоятельной работы	Помещение обеспечено доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ "РХГА" и к электронным библиотечным системам, оборудованы специализированной мебелью и компьютерной техникой.
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение оснащенное специализированной мебелью (стеллажи, стол, стул).

VII. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности, индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим

количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации

в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.

VIII. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучающимся, приступающим к изучению дисциплины, целесообразно ознакомиться со следующими нормативными документами:

- Рабочей программой, раскрывающей содержание и последовательность прохождения учебного материала, объем часов, виды контроля;
- Учебными, научными и методическими материалами по дисциплине.

Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям

Лекционные занятия

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопросы для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогают усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Целесообразно разработать собственную "маркографию" (значки, символы), сокращения слов.

Практические занятия

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. В ходе своего выступления целесообразно использовать как технические средства обучения, так и традиционные (при необходимости).

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Важную роль в освоении дисциплины играет самостоятельная работа. Самостоятельная работа направлена на подготовку к практическим занятиям, а также на получение дополнительной информации по изучаемой теме, самообразование и совершенствование знаний в каком-либо вопросе. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к промежуточной аттестации

В процессе подготовки к экзамену/зачету обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к экзамену/зачету – это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к экзамену необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче экзамена/зачета старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к экзамену/зачету, контролировать каждый день выполнения работы. Лучше, если можно перевыполнить план. Тогда всегда будет резерв времени. При подготовке к экзамену/зачету целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, примерным перечнем учебных вопросов, заданий, которые выносятся на зачет и содержащихся в данной программе.

Разработчик:

*АНО ВО «РХГА»,
каф. психологии,
(место работы)*

*Заведующий кафедрой психологии,
канд. психол. наук
(должность, уч. степень, звание)*

(подпись)

*Вахрушева И.А.
(ФИО)*

Заведующий кафедрой психологии:

*канд. психол. наук, доцент
(уч. степень, звание)*

(подпись)

*Вахрушева И.А.
(ФИО)*

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата изменения	№№ страниц(ы)	содержание	примечание