

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сурат Лев Игоревич
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.07.2022 12:02:59
Уникальный программный ключ:
90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»**

УТВЕРЖДЕНА
Ученым советом МИП
(в составе ДПП)
Протокол от «16» февраля 2022 г. № 5

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Практикум по психосоматике**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
профессиональной переподготовки**

Клиническая психология

Москва, 2022 г.

Авторы–составители:

Руководитель программы:

кандидат психологических наук, доцент,
Заведующая кафедрой клинической и
коррекционной психологии Государственной
классической академии им. Маймонида, член-
корр. АМТН

(подпись)

Л.В. Сенкевич

Доктор психологических наук,
действительный член (академик) Академии
медико-технических наук

(подпись)

Т.Г. Визель

Заведующий медико-реабилитационным
отделением Психиатрической клинической
больницы № 4 им. П. Б. Ганнушкина
Департамента здравоохранения г. Москвы,
психиатр, психотерапевт, сексолог

(подпись)

А.В. Палин

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>стр</u>
<u>1. Цель и задачи дисциплины (модуля)</u>	4
<u>2. Планируемые результаты обучения дисциплины (модуля)</u>	4
<u>3. Объем дисциплины (модуля)</u>	4
<u>4. Структура и содержание дисциплины (модуля)</u>	5
<u>4.1. Структура дисциплины (модуля)</u>	5
4.2. Содержание дисциплины (модуля)	6
<u>5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей дисциплины (модуля)</u>	6
<u>6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)</u>	8
<u>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)</u>	12
<u>7.1. Нормативно-правовые документы</u>	12
<u>7.2. Основная литература</u>	12
<u>7.3. Дополнительная литература</u>	13
<u>7.4. Интернет-ресурсы</u>	13
<u>7.5. Справочные системы</u>	13
<u>7.6. Иные источники</u>	13
<u>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)</u>	14

1. Цель и задачи дисциплины

Дисциплина имеет своей целью:

- овладение навыками диагностической и психокоррекционной работы с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями.

Основными задачами дисциплины являются:

- формирование у слушателей навыков работы с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;
 - обучить слушателей проведению клинико – психологического интервью, определению клинических симптомов и синдромов и диагностике психологических факторов телесных расстройств.

2. Планируемые результаты обучения дисциплины

Указываются компетенции, а также знания, умения и практический опыт, приобретаемый в результате освоения модулей (таблица 1).

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения дисциплины

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (формируются и (или) совершенствуются) ПК и ПСК	Знания	Умения	Практический опыт
Психодиагностический	Способен применять методы клинико-психологической диагностики психического/психологического здоровья и адаптационных возможностей отдельных лиц (пациентов/клиентов) и социальных групп с учетом их клинических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-1)	Имеет представления: о диагностических критериях психосоматических расстройств; - о методах психотерапии психосоматических пациентов	Умеет: - диагностировать психосоматические расстройства; - устанавливать показания к психотерапии психосоматических пациентов; - осуществлять психотерапию психосоматических пациентов	Владеет: - методами диагностики психосоматических расстройств; - клинико-психологическим подходом в работе с психосоматическими пациентами; - современными методами психотерапии психосоматических пациентов

3. Объем дисциплины

Таблица 2

Объем дисциплины

Вид учебной работы	Количество часов (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)	С применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)
Контактная работа слушателя с преподавателем, в том числе: лекционного типа (Л) / Интерактивные занятия (ИЗ)	36	36

лабораторные занятия (практикум) (ЛЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)		36	36
В форме практической подготовки			
Практические (семинарские) занятия (ПЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)			
Самостоятельная работа слушателя (СР)		8	8
Контактная самостоятельная работа (КСР)		-	-
Промежуточная аттестация	форма	Зачет	Зачет
	час.		
Общая трудоемкость по учебному плану (час./з.е)		44	44

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Структура дисциплины

Таблица 3

Структура дисциплины

№п/п ¹	Наименование (разделов/тем) ² дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, час. ³	Контактная работа (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения), час. ⁷					Самостоятельная работа, час ⁸	Текущий контроль успеваемости ⁹	Промежуточная аттестация (форма/час) ¹⁰	Код компетенции ¹¹
			Всего ⁴	В форме практической подготовки ⁵	В том числе						
					Лекции / в интерактивной форме ⁶	Практические (семинарские) занятия	Контактная самостоятельная работа, час ⁸				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Тема 1. Психокоррекция, психотерапия и психопрофилактика при психосоматических расстройствах: введение	6		4				2			
2	Тема 2. Общая характеристика методов психосоматической терапии	19		16				3			
3	Тема 3. Психосоматика в психоневрологии и частной психосоматике	19		16				3			
		44		36				8		3	

4.2. Содержание дисциплины

Таблица 4

Содержание дисциплины

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 1. Психокоррекция, психотерапия и психопрофилактика при психосоматических расстройствах: введение	<p>Принципы терапии психосоматических заболеваний. Основной принцип - взаимосвязь с соматической терапией с психотерапией. Принципы психотерапии в психодинамическом, поведенческом и экзистенциально-гуманистическом подходах. Природа личности, концепция патологии, вид изменения, задачи терапевта, основные техники, роль терапевта, характер связи между терапевтом и пациентом, лечебная модель. Особенности психотерапии при психосоматических расстройствах.</p> <p>1.2. Диагностика психосоматических расстройств. Организация психосоматической помощи. Показания к дифференцированной психотерапии. Приемы установления контакта. Первичная беседа. Сбор анамнестических данных. Опросник для выявления соматических жалоб. Мультиmodalный опросник А. Лазаруса. Определение уровня алекситимии. Изучение самооценки социальной значимости болезни. Выявление доминирующего инстинкта</p>
Тема 2. Общая характеристика методов психосоматической терапии	<p>Наведение транса по М. Эриксону. Техника НЛП. Прогрессивная мышечная релаксация. Аутотренинг. Психогоническая тренировка. Рациональная психотерапия. Методика когнитивно-суггестивного резонанса. Техника антиципационного тренинга. Когнитивная терапия. Рационально-эмотивная терапия. Систематическая десенситизация. Ассертивный тренинг. Групповая психологическая коррекция алекситимии. Групповая психодинамическая терапия. Когнитивно-динамическая терапия. Сомато-ориентированная терапия. Эмоционально-образная терапия. Символдрама. Холотропная терапия. Двигательная терапия. Биоэнергетический анализ. Гештальт-терапия. Логотерапия. Позитивная терапия. Арттерапия</p>
Тема 3. Психосоматика в психоневрологии и частной психосоматике	<p>Психоневрологическая клиника и психосоматика. Шкала рейтинга социальной адаптации. Шкала воспринимаемого стресса. Опросник для определения физиологической реакции на стресс. Опросник по выявлению главных преимуществ болезни. Определение смыслов и выгод болезни. Опросник к тревоге и депрессии. Анализ клинических случаев: дистимия, агорафобия, обсессивно-компульсивное расстройство, хроническое соматоформное болевое расстройство. Упражнения для разрядки мышечного напряжения и фрустрации. Снятие фобий с помощью НЛП.</p> <p>3.2. Психологическая практика в частной психосоматике. Питание, выделение, обмен веществ. Опросники: к нарушениям глотания, питания, заболеваниям желудка. Выявление пищевой зависимости. Анализ клинических случаев: спазм пищевода, нервная анорексия и булимия, язвенная болезнь желудка, задержка мочеиспускания, тиреотоксикоз. Первая беседа с пациентом, страдающим перееданием. Рекомендации при бессоннице. Релаксация по Джекобсону. Упражнения аутотренинга «Покой», «Тепло», «Живот», «Засыпание». Дыхание и кровообращение. Опросники: к простудным заболеваниям, бронхиальной астме и гипервентиляции, заболеваниям сердца и кардиофобии, гипертонии и гипотонии, головным болям и мигрени. Упражнения «Крик», «Высвобождение шума», «Мычание». Анализ клинических случаев: гипервентиляция, психогенный кашель, дыхательный корсет, кардиофобия, инфарктофобия. Дыхательный эксперимент. Комбинации ощущений. Экзистенциальная терапия. Психодрама. Упражнения аутотренинга «Сердце», «Дыхание», «Энергия». Кожа и двигательный аппарат. Опросники к кожным заболеваниям и аллергии и болезням суставов. Анализ клинических случаев: крапивница, хроническая экзема, герпес, истерические припадки, тики, спастическая кривошея, спазм музыканта, радикулит, ревматоидный артрит. Упражнения: «Обострение ощущений тела», «Ваше лицо», «Визуализация боли», «Воссоединение с отвергнутой частью». Позитивные утверждения</p>

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей по дисциплине

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса в ходе лекционных, практикумов, практических занятий и самостоятельной работы слушателей. Занятия проводятся в различных формах с целью формирования знаний, практических умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения слушатель должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процесса:

- знакомят с новым учебным материалом;
- разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизируют учебный материал;
- ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущего аудиторного занятия;
- сопоставьте результаты проведенной самостоятельной работы с изученным материалом на аудиторном занятии;
- подготовьте задания, которые были даны преподавателем для подготовки дома;
- узнайте тему предстоящего занятия (по тематическому плану);
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебным пособиям;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите в аудитории.

Методические рекомендации по подготовке и написанию реферата

Порядок подготовки к написанию реферата включает следующие этапы:

1. Подготовительный этап, включающий изучение предмета исследования.

1) Выбор и формулировка темы.

Тема в концентрированном виде должна выражать содержание будущего текста, заключать проблему, скрытый вопрос.

2) Поиск источников.

Составить библиографию, используя каталог электронно-библиотечных систем; изучить относящиеся к данной теме источники и литературу.

3) Работа с несколькими источниками.

Выделить главное в тексте источника, определить их проблематику, выявить авторскую позицию, основные аргументы и доказательства в защиту авторской позиции, аргументировать собственные выводы по данной проблематике.

4) Систематизация материалов для написания текста реферата.

2. Написание текста реферата.

1) Составление подробного плана реферата. План реферата - это основа работы. Вопросы плана должны быть краткими, отражающими сущность того, что излагается в содержании. Рекомендуется брать не более двух или трех основных вопросов. Не следует перегружать план второстепенными вопросами.

2) Создание текста реферата. Текст реферата должен подчиняться определенным требованиям: он должен раскрывать тему, обладать связностью и цельностью. Раскрытие темы предполагает, что в тексте реферата излагается относящийся к теме материал и предлагаются пути решения содержащейся в теме проблемы. Связность текста предполагает смысловую соотносительность отдельных компонентов. Цельность – смысловая законченность текста.

При написании реферата не следует допускать:

- дословное переписывание текстов из книг и Интернет;
- использование устаревшей литературы;
- подмену научно-аналитического стиля художественным;
- подмену изложения теоретических вопросов длинными библиографическими справками;
- небрежного оформления работы.

Методические рекомендации по выполнению эссе

Эссе в форме выполнения кейс-задания по применению инструментов развития команды. Объем эссе составляет 1-3 страницы 12 шрифтом через полтора интервала.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию:

1. Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

2. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь пока на тех заданиях, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

3. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия по одной строчке или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

4. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

5. Думайте только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

6. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

7. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

8. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем. Большую помощь оказывают Интернет-тренажеры.

9. Для подготовки к тестированию слушателю необходимо подробно ознакомиться с материалами занятий и рекомендованной литературой.

Подготовка к промежуточной аттестации

Для успешной сдачи промежуточной аттестации необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины (модуля) в течении курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к промежуточной аттестации слушатель должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей, а также практических инструментов работы.

6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

Примерные темы эссе

Тема 1. Описание и анализ своего психосоматического случая.

Тема 2. Сравнение диагностических критериев психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5.

Тема 3. Психосоматические аспекты неврологии.

Тема 4. Синдром Мюнхгаузена: симуляция, психосоматическое или личностное расстройство?

Тема 5. Уровни ипохондрического расстройств: невротический, личностный, психотический.

Тема 6. Случай соматизированной депрессии.

- Тема 7. Кардиофобия Зигмунда Фрейда.
- Тема 8. Случай Эллен Вест.
- Тема 9. Метод парной психоаналитической секс-терапии Хелен Каплан.
- Тема 10. Психосоматика и соматопсихика (случай Амалии Икс).
- Тема 11. Установление контакта с алекситимическим пациентом.
- Тема 12. Случай психосоматики у ребенка.
- Тема 13. Лечение неорганического энуреза.
- Тема 14. Комплексная терапии логофобического невроза.
- Тема 15. Тактика психолога в случае школьной фобии.

Типовые темы реферативных работ

1. Тема 1. Психосоматические теории.
2. Тема 2. Диагностика психосоматических расстройств.
3. Тема 3. Методы психосоматической терапии.
4. Тема 4. Невротические психосоматические расстройства.
5. Тема 5. Психосоматические реакции на стресс.
6. Тема 6. Соматизированная депрессия
7. Тема 7. Соматизированное и ипохондрическое расстройство
8. Тема 8. Соматоформная вегетативная дисфункция
9. Тема 9. Расстройства питания, выделения и обмена веществ.
10. Тема 10. Расстройства питания и сна
11. Тема 11. Расстройства дыхания и кровообращения.
12. Тема 12. Кожные и двигательные нарушения.
13. Тема 13. Сексуальные дисфункции и женские болезни.
14. Тема 14. Психосоматические расстройства у детей.
15. Тема 15. Психосоматические и соматогенные психические расстройства.
16. Тема 16. Расстройства личности у соматически больных.
- Тема 17. Тяжелые болезни и умирание.

Шкала оценивания реферата

«отлично» – выполнены все требования к написанию: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к оформлению;

«хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении;

«удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата;

«неудовлетворительно» – реферат слушателем не представлен; тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Шкала оценивания эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является зачет.
Зачет по дисциплине проводится в форме тестового контроля знаний.

Типовые тестовые задания

Для каждой концепции «психосоматической медицины», приведенной ниже, подберите имя, наиболее тесно с ней связанное:

- А) Э. Кюблер-Росс
- Б) Ф. Александер
- В) З. Фрейд
- Г) В. Райх
- Д) Ф. Данбар.

- 1. Психосоматические заболевания связаны со специфическими неразрешенными невротическими конфликтами.*
- 2. Существует семь психосоматических заболеваний: бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит, эссенциальная гипертония, пептическая язвенная болезнь, нейродермит и диффузный токсический зоб*
- 3. Истерический невроз является следствием вытесненных воспоминаний.*
- 4. Психосоматические заболевания характеризуются специфическими чертами личности.*
- 5. Лица, которые переносят заболевания, угрожающие жизни, проходят отчетливые фазы психологической адаптации.*
- 6. Психоанализ наряду с симптоматикой должен быть адресован к лежащему в основе типу характера.*

7. *Истерическая личность характеризуется кокетливостью, возбудимостью и поверхностными межличностными отношениями.*

Правильные утверждения по поводу соматизированного расстройства включают следующие, кроме:

- А. оно называется синдромом Брике
- Б. оно чаще встречается у мужчин
- В. оно обычно характеризуется многочисленными соматическими жалобами
- Г. оно наиболее распространено у представителей низших социальных и экономических групп
- Д. отмечается семейная предрасположенность.

Пучковая головная боль отличается от мигрени тем, что (несколько верных ответов):

- А. не имеет известных средств облегчения
- Б. чаще отмечается у мужчин, чем у женщин
- В. больные во время приступа возбуждены и иногда бьются головой
- Г. наблюдается очень медленное начало с типичной продромальной фазой.

Человек получил плацебо в связи с умеренной болью и через 30 мин, сообщает, что боль прошла. Наиболее вероятным заключением является то, что он:

- А. страдает конверсионным расстройством
- Б. страдает диссоциативным расстройством
- В. симулирует
- Г. изначально не имел никакой боли
- Д. реагирует на плацебо.

Правильные утверждения по поводу биообратной связи (биоупрочления) включают то, что она (верны несколько ответов):

- А. обычно использует оборудование
- Б. предназначена для облегчения саморегуляции соматических процессов
- В. может быть применена для модификации биоэлектрической активности головного мозга
- Г. является эффективным лечением недержания кала.

Синдром Мюнхгаузена является:

- А. эндокринным расстройством
- Б. органическим заболеванием головного мозга
- В. соматоформным расстройством
- Г. расстройством сна
- Д. симулятивным расстройством.

Наиболее частыми данными, выявляемыми у больных с симулятивными расстройствами, являются:

- А. сочетание с тяжелой психической патологией
- Б. агрессивный, самоуверенный тип личности
- В. частые выписки из больницы
- Г. самолечение или инъекции, сделанные самим больным
- Д. отсутствие медицинских знаний.

Обозначьте следующее:

- А. соматизированное расстройство
- Б. обсессивно-компульсивное расстройство

- В. диссоциативная fuga
- Г. дисморфофобическое расстройство
- Д. посттравматическое стрессовое расстройство.

- 32-летняя женщина после того, что она увидела, как сгорел ее дом, испытывает повторяющиеся сновидения об этом происшествии.
- 20-летний студент огорчен тем, что его нос кажется ему кривым, хотя окружающие считают нос нормальным.
- Монахиню обнаруживают в далеком городе работающей в кабаре и не способной вспомнить свою прежнюю жизнь.
- 35-летняя мать очень переживает и тревожится из-за невозможности отделаться от постоянного желания ударить своего ребенка.
- Учащийся колледжа в течение трех лет страдает эпизодами амнезии и слепоты, а также многочисленными нарушениями со стороны органов грудной клетки и желудочно-кишечного тракта без какой-либо органической причины.

Шкала оценивания теста

За каждый правильный ответ слушателю начисляется от 0 до 2 баллов. Также преподавателем могут снижаться баллы за несоблюдение регламента выполнения тестового задания

Интегральная шкала оценивания

Низкий «неудовлетворительно/незачет» - компетенция не освоена или освоена в недостаточной мере. Слушатель не знает, либо знает на слабом уровне теоретический материал по модулю. Не владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы или называет неуверенно, с ошибками.

Пороговый (базовый) «удовлетворительно/зачтено» - компетенция освоена удовлетворительно, но недостаточно. Слушатель освоил основную базу теоретических знаний. Владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы.

Продвинутый «хорошо/зачтено» - компетенция освоена достаточно хорошо. Слушатель знает теоретический материал по модулю, умеет применить эти знания на практике. Чётко и ясно формулирует свои мысли. Знает специальную литературу по профессиональным вопросам.

Высокий «отлично/зачтено» - компетенция освоена в полной мере или на продвинутом уровне. Слушатель знает теоретический материал, умеет применить эти знания на практике и(или) имеет опыт в профессионально-практической деятельности. Приводит актуальные примеры из сферы профессиональной деятельности; демонстрирует способности к нестандартной интерпретации поставленного вопроса.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

7.1. Нормативно-правовые документы

1. «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации» от 29.10.2012 №373-ФЗ;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 26 мая 2020 г. N 683)

7.2. Основная литература

1. Психосоматические заболевания. Полный справочник / Е. В. Бочанова, Д. А. Гейслер, Т. В. Гитун [и др.]. — Саратов: Научная книга, 2019. — 575 с.
2. Труфанова, О. К. Основы психосоматической психологии: учебное пособие / О. К. Труфанова. — Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2008. — 128 с.

7.3 Дополнительная литература

1. Кулганов, В. А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В. А. Кулганов, В. Г. Белов, Ю. А. Парфёнов. — Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. — 444 с.
2. Старшенбаум, Г. В. Клиническая психология: учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с.
3. Старшенбаум, Г. В. Неврология / Г. В. Старшенбаум. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 201 с.
4. Старшенбаум, Г. В. Сексуальная и семейная психотерапия / Г. В. Старшенбаум. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 261 с.

7.4 Интернет-ресурсы

1. E-library.ru
2. Ebsco.com
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС «IPRbooks»

7.5 Справочные системы

1. КиберЛенинка- это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний: <https://cyberleninka.ru/>
2. <http://thinkcognitive.org/ru/#.XcLRzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSER, KAHNEMAN и MARVIN для слушателей разных уровней, организацию и поддержку когнитивных мероприятий для слушателей, распространение информации о новостях из мира когнитивной науки, интересных научных школах и конференциях, возможностях для обучения, публикации инструкций по анализу данных, представлению результатов, и, в целом, по выживанию в мире науки
3. Scopus- реферативная база, являющаяся указателем научного цитирования. Позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме. Не содержит полных текстов статей
4. Dryad Digital Repository – открытая база данных, в которой желающие выкладывают сырые результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

7.6 Иные источники

1. www.azps.ru/handbook (психологический словарь)
2. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
3. www.edu.ru (федеральный портал «Российское образование»)
4. www.psyedu.ru (электронный журнал "Психологическая наука и образование")
5. www.rospsy.ru (сайт Федерации психологов образования России)
6. www.iprbookshop.ru Электронная библиотечная система IPRbooks;
7. <http://www.psychiatr.ru> – Российское общество психиатров;

8 Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; укомплектована специализированной мебелью, и техническими средствами обучения, обеспечивающими реализацию проектируемых результатов обучения.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МИП (<http://inpsycho.ru/student/biblioteka>), в том числе, в электронные библиотечные системы.

Технические и программные средства обучения:

Ноутбук с ПО Windows и установленным пакетом лицензионным Microsoft
Проектор

Требования к программному обеспечению общего пользования:

Специализированное оборудование и специализированное программное обеспечение при изучении дисциплины не используется.

Учебно-методические материалы, расписание занятий и ссылки на вебинары для слушателей размещаются в личном кабинете слушателя на платформе InStudy МИП: <https://dop.instudy.online/>. При зачислении на программу слушателям предоставляются персональные логин и пароль от личного кабинета.

Характеристика результатов освоения программы

В результате освоения программы у слушателя сформированы компетенции:

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
Способен применять методы клинико-психологической диагностики психического/психологического здоровья и адаптационных возможностей отдельных лиц (пациентов/клиентов) и социальных групп с учетом их клинических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-1)	Проводит диагностику психосоматических расстройств пациентов