

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский
государственный университет» (Новосибирский государственный
университет, НГУ)

Институт медицины и психологии Зельмана

Согласовано

Директор ИМП



Покровский А.Г.

«25» июня 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психосоматические и соматопсихические расстройства

Направление подготовки: 37.03.01 Психология

направленность (профиль) Клиническая психология

Форма обучения : очная

Разработчик:

К.м.н., доцент Морозова Н.Б.



Руководитель программы:

к.псих.н., доцент Первушина О.Н.



Новосибирск, 2017

Содержание

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с Планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	3
2.Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	6
3.Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающегося с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающегося.....	7
4.Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.....	8
5.Перечень учебной литературы.....	11
6.Перечень учебно-методических материалов по самостоятельной работе обучающихся.....	13
7.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.....	13
8.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.....	14
9.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	14
10.Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине.....	15
Приложение 1 Аннотация по дисциплине.....	30

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

	Знать	Уметь	Владеть
ПК-3 способность к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий	Знать основные процедуры оказания индивиду, группе квалифицированной психологической помощи	Уметь профессионально влиять на уровень нейрокогнитивной и аффективной сферы психосоматического пациента	Владеть стандартными базовыми процедурами диагностики и коррекции пациентов в психосоматической практике
ПК- 7 способность к участию в проведении психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии	Знать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека .	Уметь осуществлять постановку проблем, целей и задач исследования, на основе анализа достижений современной психологической науки и практики	Владеть методическим обеспечением исследования (теоретического, эмпирического) адаптировать существующие и создавать новые методы и методики научно-исследовательской и практической деятельности в определенной области психологии с использованием современных информационных технологий

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психосоматические и соматопсихические расстройства» относится к базовой части общих дисциплин направления, преподаётся на 1 семестре 4 курса бакалавриата.

Дисциплина опирается на знания, усвоенные в курсах:

- Философия,
- Культурология,
- Физиология центральной нервной системы и сенсорных систем,
- Основы нейропсихологии,
- Общая психология,
- Современные психологические школы и теории,
- Современная клиническая психология,
- Конфликтология,
- Психология стресса,
- Патопсихология,
- Общая и частная психопатология
- Теория и методология клинической психологии
- Посттравматическое стрессовое расстройство
- Психодиагностика в клинической практике
- Психология отклоняющегося поведения и личностные расстройства

Знания, усвоенные студентами в рамках дисциплины «Основы психосоматики», востребованы в курсах программы:

- Пограничные нервно-психические расстройства ,
- Психосоматические и соматопсихические расстройства.
- Практики, для изучения которых необходимо освоение дисциплины :
- Производственная практика, Междисциплинарная курсовая работа по направлению "Психология",
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности
- Производственная практика, преддипломная практика

3. Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающегося с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающегося

Трудоемкость дисциплины – 4 з.е.(144ч.)

Форма аттестации: 7 семестр – экзамен

№	Вид деятельности	Семестр
		7
1	Лекции, ч	16
2	Практические занятия, ч	16

3	Лабораторные занятия, ч	
4	Занятия в контактной форме, ч (лекции+практические+консультации+проведение контроля), из них	36
5	из них аудиторных занятий, ч	32
6	в электронной форме, ч	
7	консультаций, час.	2
8	промежуточная аттестация, ч	2
9	Самостоятельная работа, час. (сам. работа во время занятий+сам.работа во время промежуточной аттестации), из них	108
	Самостоятельная работа во время занятий	84
	Самостоятельная работа во время промежуточной аттестации	24
10	Всего, ч	144

При освоении дисциплины обучающиеся участвуют в следующих видах учебной работы: лекции, практические занятия, самостоятельная работа и консультации.

Занятия в контактной форме предусматривают использование таких активных и интерактивных форматов проведения занятий, как работа с мультимедийными материалами при изучении теории, проведение интерактивного тренинга, обсуждение кейсов (в рамках первичного интервью) пациентов с психосоматическими и соматопсихическими расстройствами, индивидуальные и групповые консультации преподавателя при выполнении заданий, а также индивидуальные и групповые консультации перед экзаменом.

Самостоятельная работа включает самостоятельное изучение теоретического материала по разделам дисциплины, подготовку к практическим занятиям (2 кейса - консультация пациента с психосоматическим и соматопсихическим расстройством) и коллоквиумам, написание рефератов и работу над устными докладами, а также подготовку к экзамену.

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

7 СЕМЕСТР Лекции (16 ч)

№ п/п	Наименование темы и их содержание	Объем, час
<i>Соматопсихические расстройства</i>		
1	Определение понятия соматоформных расстройств, история вопроса. Классификация по МКБ 10.	2

2	Соматизированные расстройства как совокупность различных психопатологических расстройств с преобладанием соматовегетативных компонентов Недифференцированное соматоформное расстройство.	2
3	Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы. Симптомы как признак вегетативного раздражения и как признак субъективных жалоб неспецифического характера.	2
4	Устойчивое соматоформное болевое расстройство, характеристики, ведущая роль психологических факторов Дисторфофобия. Другие соматоформные расстройства	2
5	Основные диагностические критерии психосоматического и соматоформного расстройства	
6	Мультимодальный профиль Лазаруса – BASIC_ID , мультимодальный подход Оудсхоорна для диагностики и адекватной коррекции психосоматического пациента	2
7	Основные направления психотерапии и консультирования, интегративный подход при консультации пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством	2
8	Определение базового конфликта у пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством. Постановка гипотез и формулирование психокоррекционного запроса. Информированное согласие на психокоррекцию.	2
	Всего	16

Практические занятия (16 ч)

	Содержание практического занятия	Объем, час
1.	Практика. Принципы интервьюирования пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством	2
2.	Практика. Интерактивный тренинг – консультация пациента. Определение когнитивных искажений	2
3	Практика. Интерактивный тренинг – консультация пациента. Определение защитных механизмов. Феномен коморбидности	
4	Практика. Интерактивный тренинг – консультация пациента. Исследование аффективной сферы	2
5.	Практика. Интерактивный тренинг – консультация пациента. Мониторинг эмоциональных триггеров	2

6	Практика.Интерактивный тренинг – консультация пациента. Обсуждение стрессоров и способов совладания с ними.	2
7	Практика.Интерактивный тренинг – консультация пациента. Определение проблемного поведения	2
8	Практика.Интерактивный тренинг – консультация пациента. Оценка принятия личной ответственности за выздоровление	2
	Всего	16ч.

Самостоятельная работа студентов (108 ч)

	Перечень занятий на СРС	Объем час
	Самостоятельная работа во время занятий, всего, из них:	84
1	Выполнение домашнего задания по изучаемой теме	24
2	Подготовка реферата и презентации доклада	10
3	Подготовка к коллоквиумам	16
4	Изучение теоретического материала, не освещаемого на лекциях	34
	Самостоятельная работа во время промежуточной аттестации, всего, из них:	24
1	Подготовка к контрольным работам	8
2	Подготовка к интерактивному тренингу по заданным кейсам (первичное интервью психосоматического пациента)	16
	Всего самостоятельной работы студентов:	108

5. Перечень учебной литературы.

Доступна по ссылке <http://www.studmedlib.ru/>

5.1 Основная литература:

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. М.: 2000
2. Аммон Г. Психосоматическая терапия, СПб, 2000
3. Губачев Ю. М., Стабровский Е. М. Клинико-физиологические основы психосоматических соотношений. Л.: Медицина, 1981
4. Исаев Д. Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматические расстройства у детей. СПб, Речь, 2005
5. Лурия Р. А. Внутренняя картина болезни и иатрогенные заболевания. М.: Мед-гиз, 1944.
6. Любан-Плюцца Б. с соавт. Психосоматические расстройства в общей медицинской практике. СПб, 2000
7. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика. Новейший справочник. М., СПб: Сова, 2003.
8. Малкина-Пых, И.Г. Психосоматика : практикум / И.Г. Малкина-Пых. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 460 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=598196>
9. Малкина-Пых, И.Г. Психосоматика : учебник / И.Г. Малкина-Пых. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 423 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=595463>
10. Менегетти А., Введение в онтопсихологию. Литрес., 2008
11. Менегетти А., Психосоматика. Личность и общество. ЛитРес., 2018
12. Менегетти, А. Психосоматика с точки зрения онтопсихологии / А. Менегетти. – Москва : НФ «Антонио Менегетти», 2017. – 352 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472752>
13. Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход : учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. 2-е изд. Москва : Издательство Юрайт, 2019. 235 с. (Авторский учебник). ISBN 978-5-534-11247-4. Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. URL: <http://biblio-online.ru/bcode/444850>
14. Рождественский Д.С. Человек соматический. СПб, ИП Седова Е.Б. , 2009
15. Сандомирский М.Е. Психосоматика и телесная психотерапия, М., 2009
16. Сандомирский М.Е. Интегративные концепции психосоматических расстройств. М., Литрес, 2019
17. Смулевич А.Б. Расстройство личности: траектория в пространстве психической и соматической патологии. М., 2012.
18. Струковская М. В., Тополянский В. Д. Психосоматические расстройства. М.: 1976
19. Труфанова, О.К. Основы психосоматической психологии : учебное пособие / О.К. Труфанова ; Федеральное агентство по образованию Российской Федерации, Южный федеральный университет, Факультет психологии. – Ростов-на-Дону : Южный федеральный университет, 2008. – 128 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241075>

5.2 Дополнительная литература

1. Александровский Ю. А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства. – М.: Лит-terra, 2010.
2. Андерсон Дж. Когнитивная психология. СПб., Питер, 2006
4. Анохин П. К. Принципиальные вопросы общей теории функциональных систем. М, Наука, 1971.

5. Афтанас Л. И. Эмоциональное пространство человека: психофизиологический анализ. Новосибирск. Изд. СО РАМН, 2000.
6. Бейлок С. Мозг и тело. Мир., 2015
7. Бехтерев В.М. Об эмоциях как мимико-соматических рефлексах. М.-Л. 1928
8. Блум Ф., Лейзерсон А., Хофстедтер Л. Мозг, разум и поведение. М., Мир, 1988
9. Зейгарник Б.В. Патопсихология. Изд-во Московского Университета, 1986
10. Проблемы принятия решения. Под ред. П. К. Анохина, М, Наука, 1976.
11. Симонов П.В. Эмоциональный мозг. М., Наука, 1981
12. Судаков К. В. Динамические стереотипы или информационные отпечатки действительности. М., ПЕР СЭ, 2002.
13. Тхостов А.Ш. Психология телесности. М.: Смысл. 2002.

6. Перечень учебно-методических материалов по самостоятельной работе обучающихся

14. Презентация по курсу (электронный доступ): <https://fp.nsu.ru/studentu/metodicheskie-materialy/>

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

7.1 Ресурсы сети интернет

Освоение дисциплины используются следующие ресурсы:

- электронная информационно-образовательная среда НГУ (ЭИОС);
- образовательные интернет-порталы;
- информационно-телекоммуникационная сеть Интернет:
- www.psyedu.ru, www.cyberleninka.ru, www.psi.webzone.ru, www.psy.msu.ru .

www.psychological.ru , www.psyworld.ru, www.psychiatry.org, www.psychiatry.ru
www.apa.org

Взаимодействие обучающегося с преподавателем (синхронное и асинхронное) осуществляется через личный кабинет студента и преподавателя НГУ, группу в мессенжере (Whatsapp), социальные сети , Google Classroom.

7.2 Современные профессиональные базы данных:

1. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки (ЭБД РГБ)
2. Электронные ресурсы Web of Science Core Collection (Thomson Reuters Scientific LLC.), Journal Citation Reports + ESI
3. БД Scopus (Elsevier)
4. Лицензионные материалы на сайте eLibrary.ru

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

8.1 Перечень программного обеспечения

Для обеспечения реализации дисциплины используется стандартный комплект программного обеспечения (ПО), включающий регулярно обновляемое лицензионное ПО

-Windows 10 Pro

-пакет офисных программ LibreOffice

-Acrobat Reader DC

-интернет браузер Google Chrome

Использование специализированного программного обеспечения для изучения дисциплины 'Психосоматические и соматопсихические расстройства не требуется

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине Психосоматические и соматопсихические расстройства

Для реализации дисциплины "Психосоматические и соматопсихические расстройства" используются специальные помещения:

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, оборудованные специальной мебелью, компьютером, презентатором;

2. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оборудованные специальной мебелью и индивидуальными компьютерами.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется согласно «Порядку организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в Новосибирском государственном университете».

10. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине “Психосоматические и соматопсихические расстройства”

10.1 Порядок проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Текущий контроль успеваемости:

Промежуточная аттестация:

Первый этап промежуточной аттестации проходит письменно в виде контрольных работ, рефератов и аналитических обзоров, написание кейсов (первичное интервью психосоматического и соматопсихического пациента)

Второй этап промежуточной аттестации проводится в форме устного экзамена. В процессе ответа на вопросы экзаменационного билета студенту могут быть заданы дополнительные вопросы по темам дисциплины.

Описание критериев и шкал оценивания индикаторов достижения результатов обучения по дисциплине психосоматические и соматопсихические расстройства

Таблица 10.1

Код компетенции	Результат обучения по дисциплине	Оценочное средство
ПК 3	Знание основных процедур оказания индивиду, группе квалифицированной психологической помощи	Рефераты и выступления Экзамен
	Умение профессионально влиять на уровень нейрокогнитивной и аффективной сферы психосоматического пациента	Рефераты Экзамен
	Владение стандартными базовыми процедурами диагностики и коррекции пациентов в психосоматической практике	Аналитические обзоры - рефераты Экзамен
ПК 7	Знание базовых механизмов психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека .	Письменная контрольная Интерактивный тренинг в кейсе
	Умение осуществлять постановку проблем, целей и задач исследования, на основе анализа достижений современной психологической науки и практики	Аналитический обзор Экзамен
	Владение методическим обеспечением исследования (теоретического, эмпирического) адаптированием существующих и создание новых методов и методики научно-исследовательской и практической деятельности в определенной области психологии с использованием современных информационных технологий	Экзамен

Таблица 10.2

Критерии оценивания результатов обучения	Шкала оценивания
<u>Доклады . выступления , кейсы</u> – обоснованность теоретическим и фактическим материалом, подкрепленным ссылками на научную литературу и источники, – корректность и адекватность выбранных методов анализа источников и их интерпретации, – полнота понимания и изложения причинно-следственных связей,	<i>Отлично</i>

<p>– осмысленность, логичность и аргументированность изложения материала,</p> <p>– точность и корректность применения терминов и понятий медицины и психологии,</p> <p>– полнота раскрытия темы в заданных проблемных рамках.</p> <p>В докладах и выступлениях обучающийся мог допустить непринципиальные неточности.</p> <p><u>Конспекты (аналитические обзоры):</u></p> <p>– репрезентативность источников и литературы в соответствии с заданием,</p> <p>– точность и полнота выделения, классификации и систематизации основного смыслообразующего компонента из источников литературы,</p> <p>В конспектах обучающийся мог допустить непринципиальные неточности.</p> <p><u>Письменная контрольная (тестовая) работа :</u></p> <p>– точность ответа, отсутствие ошибок.</p> <p><u>Экзамен:</u></p> <p>– фундированность теоретическим и фактическим материалом, подкрепленным ссылками на научную литературу и источники,</p> <p>– полнота понимания и изложения причинно-следственных связей,</p> <p>– самостоятельность, осмысленность, структурированность, логичность и аргументированность изложения материала, отсутствие затруднений в объяснении психосоматической природы расстройства, а также при формулировке собственных суждений,</p> <p>– точность и корректность применения терминов и понятий психосоматической медицины,</p> <p>– наличие исчерпывающих ответов на дополнительные вопросы.</p> <p>При изложении ответа на вопрос(ы) экзаменационного билета обучающийся мог допустить непринципиальные неточности.</p>	
<p><u>Доклады, выступления, кейсы :</u></p> <p>– обоснованность теоретическим и фактическим материалом, подкрепленным ссылками на научную литературу и источники,</p> <p>– неполнота реализации выбранных методов анализа источников и их интерпретации,</p> <p>– полнота понимания и изложения причинно-следственных связей,</p> <p>– осмысленность, логичность и аргументированность изложения материала, наличие затруднений в формулировке собственных суждений,</p> <p>– точность и корректность применения терминов и понятий психосоматической медицины, при наличии незначительных ошибок,</p> <p>– полнота раскрытия темы в заданных проблемных рамках.</p> <p><u>Конспекты (аналитические обзоры):</u></p>	<p><i>Хорошо</i></p>

<p>– репрезентативность источников и литературы в соответствии с заданием,</p> <p>– некорректность и неполнота выделения, классификации и систематизации основного смыслообразующего компонента из источников и литературы, наличие ошибок.</p> <p><u>Письменная контрольная (тестовая) работа :</u></p> <p>– не менее 80% ответов должны быть правильными.</p> <p><u>Экзамен:</u></p> <p>– обоснованность теоретическим и фактическим материалом, подкрепленным ссылками на научную литературу и источники,</p> <p>– полнота понимания и изложения причинно-следственных связей,</p> <p>– самостоятельность, осмысленность, структурированность, логичность и аргументированность изложения материала, наличие затруднений в объяснении отдельных психосоматических процессов и явлений, а также при формулировке собственных суждений,</p> <p>– точность и корректность применения терминов и понятий психосоматической медицины при наличии незначительных ошибок,</p> <p>– наличие полных ответов на дополнительные вопросы с возможным присутствием ошибок.</p>	
<p><u>Доклады , выступления, кейсы :</u></p> <p>– теоретический и фактический материал в слабой степени подкреплен ссылками на научную литературу и источники,</p> <p>– неосознанность и неосновательность выбранных методов анализа источников психосоматической медицины и их интерпретации,</p> <p>– частичное понимание и неполное изложение причинно-следственных связей,</p> <p>– осмысленность в изложении материала, наличие ошибок в логике и аргументации,</p> <p>– корректность применения терминов и понятий психосоматической медицины, при наличии незначительных ошибок,</p> <p>– фрагментарность раскрытия темы в заданных проблемных рамках.</p> <p><u>Конспекты (аналитические обзоры):</u></p> <p>– репрезентативность источников и литературы в соответствии с заданием,</p> <p>– произвольность, фрагментарность и неточность выделения, классификации и систематизации основного смыслообразующего компонента из источников и литературы, наличие ошибок.</p> <p><u>Письменная контрольная (тестовая) работа:</u></p> <p>– не менее 50% ответов должны быть правильными.</p> <p><u>Экзамен:</u></p> <p>– теоретический и фактический материал в слабой степени подкреплен ссылками на научную литературу и источники,</p> <p>– частичное понимание и неполное изложение причинно-следственных связей,</p>	<p><i>Удовлетворительно</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность и осмысленность в изложении материала, наличие ошибок в логике и аргументации, в объяснении психосоматических процессов и явлений, а также затруднений при формулировке собственных суждений, – корректность применения терминов и понятий психосоматической медицины, при наличии незначительных ошибок, – наличие неполных и/или содержащих существенные ошибки ответов на дополнительные вопросы. 	
<p><u>Доклады . выступления, кейсы :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – отсутствие теоретического и фактического материала, подкрепленного ссылками на научную литературу и источники, – отсутствие анализа источников психосоматической медицины и их интерпретации, – непонимание причинно-следственных связей, – компилятивное, неосмысленное, нелогичное и неаргументированное изложение материала, – грубые ошибки в применении терминов и понятий психосоматической медицины, – фрагментарность раскрытия темы в заданных проблемных рамках. – неподготовленность докладов и выступлений на основе предварительного изучения литературы по темам, неучастие в коллективных обсуждениях в ходе практического (семинарского) занятия. <p><u>Конспекты (аналитические обзоры):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – отсутствие конспекта, подготовленного согласно установленным требованиям. <p><u>Письменная контрольная (тестовая) работа :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – присутствие многочисленных ошибок (более 70% ответов содержат ошибки). <p><u>Экзамен:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – фрагментарное и недостаточное представление теоретического и фактического материала, не подкрепленное ссылками на научную литературу и источники, – непонимание причинно-следственных связей, – отсутствие осмысленности, структурированности, логичности и аргументированности в изложении материала, – грубые ошибки в применении терминов и понятий психосоматической медицины, – отсутствие ответов на дополнительные вопросы. 	<p><i>Неудовлетворительно</i></p>

Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения

Вопросы к контрольным работам

- 1 Системная модель анализа пусковых факторов психосоматического и соматоформного расстройства
2. Интегративные модели в этиопатогенезе психосоматических и соматопсихических расстройств
3. Теория вегетативного невроза Ф.Александера
4. Психодинамический подход к проблемам психосоматических и соматопсихических расстройств
5. Понятие внутренней картины болезни по А.Р.Лурия
6. Устойчивое соматоформное болевое расстройство
- 7 Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы

Образцы вопросов для подготовки к экзамену

1. Дайте определение понятия соматоформных расстройств, изложите историю вопроса. Изложите классификацию по МКБ 10 (ПК-3; ПК-7)
2. Раскройте соматизированные расстройства как совокупность различных психопатологических расстройств с преобладанием соматовегетативных компонентов. Опишите недифференцированное соматоформное расстройство (ПК-3; ПК-7)
3. Опишите соматоформную дисфункцию вегетативной нервной системы. Опишите симптомы как признак вегетативного раздражения и как признак субъективных жалоб неспецифического характера (ПК-3; ПК-7)
4. Опишите устойчивое соматоформное болевое расстройство, характеристики, раскройте ведущую роль психологических факторов. Опишите дисморфофобию. Расскажите о других соматоформных расстройствах (ПК-3; ПК-7)
5. Изложите основные диагностические критерии психосоматического и соматоформного расстройства (ПК-3; ПК-7)
6. Опишите мультимодальный профиль Лазаруса – BASIC_ID, мультимодальный подход Оудсхоорна для диагностики и адекватной коррекции психосоматического пациента (ПК-3; ПК-7)
7. Изложите основные направления психотерапии и консультирования, интегративный подход при консультации пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством (ПК-3; ПК-7)
8. Расскажите об определении базового конфликта у пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством (ПК-3; ПК-7)
9. Расскажите о постановке гипотез и формулировании психокоррекционного запроса. Расскажите об информированном согласии на психокоррекцию (ПК-3; ПК-7)
10. Изложите принципы интервьюирования пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством. Расскажите об определении когнитивных искажений (ПК-3; ПК-7)
11. Расскажите об определении защитных механизмов; защитах Кернберга. Опишите феномен коморбидности (ПК-3; ПК-7)
12. Расскажите об исследовании аффективной сферы пациента с психосоматическим или соматоформным расстройством (ПК-3; ПК-7)
13. Расскажите о мониторинге эмоциональных триггеров у пациентов с психосоматическим или соматоформным расстройством (ПК-3; ПК-7)
14. Раскройте роль стресса в этиопатогенезе психосоматических или соматоформных расстройств и способы совладания со стрессом. Расскажите об уровне ресурсных состояний (ПК-3; ПК-7)
15. Расскажите о внутренней картине болезни; оценке принятия личной ответственности за выздоровление (ПК-3; ПК-7)

- 1.Изменение функциональной системы высших психических функций при психосоматических и соматопсихических расстройствах.
- 2.Состояние гипоталамо-гипофизарно-адреналовой системы при психосоматических и соматопсихических расстройствах.
- 3.Маскированные депрессии.5 теорий
- 4.Использование основных психотерапевтических модальностей при консультировании психосоматического и/или соматопсихического пациента.
- 5.Трудный психосоматический и/или соматопсихический клиент в консультировании
- 6.Нейробиологические корреляты маскированной депрессии
- 7.Эндофенотипические маркеры психосоматозов при воспалительных заболеваниях кишечника и артериальной гипертензии.
- 8.Искажение когнитивных стратегий при психосоматическом или соматопсихическом расстройстве
- 9.Личностные радикалы у психосоматического и/или соматопсихического пациента
- 10.Семантические особенности психосоматического и/или соматопсихического пациента
- 11.Психосоматический и/или соматопсихический симптом как результат дисфункции семейной системы.

Шаблон кейса первичного интервью психосоматического и/или соматопсихического пациента:

Консультация клинического психолога

Амбулаторный прием 03.10.2020. 11.15

Иванова Ирина Ивановна 35л.

Место работы, должность – поликлиника, врач-терапевт

Жалобы на момент приема :

повышенная физическая и психическая утомляемость; повышение АД максимально до 180/100, часто в вечерние часы, ухудшение внимания, памяти, раздражительность, эмоциональная лабильность с преобладанием пониженного настроения, трудности в принятии решений, склонность к перепроверке собственных действий, подавленность, тоска, чувство тревоги, чувство обиды, аффективная насыщенность стрессорных состояний с выраженным чувством гнева и ярости, снижение жизненного тонуса, отсутствие радости жизни; внутренний дискомфорт; суточные и месячные колебания настроения, навязчивые воспоминания о встречах с отцом (из детства и юности).

Другие жалобы:

Вегетативные и психосоматические расстройства:

Лабильность артериального давления ,головокружение и головные боли напряжения (при психо-эмоциональном напряжении), пониженный аппетит. Расстройства сна: расстройство ритма сна, позднее засыпание – около 2 час.ночи с тяжелым утренним пробуждением

АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Субъективный анамнез .Первичный эпизод отмечает в течение полугода после перенесенного медицинского аборта 15 лет назад (2005г). Наблюдалась у психиатра, лечилась антидепрессантами (название препарата вспомнить не может).

Последнее ухудшение состояния с резкими скачками АД (январь 2014г.) связывает с разрывом отношений с подругой на отдыхе в Тайланде. При конфликте с Олей (подругой) пациентка ответила выраженной реакцией ярости, чему сама была чрезвычайно напугана. После возвращения домой на консультации у психиатра были назначены фенибут (250 мг х 2р) и эглонил (50мг х 2р). Значительного улучшения состояния после месячного приема препаратов не отмечает. К кардиологу не обращалась, лечилась гипотензивными препаратами самостоятельно при кризах

Объективный анамнез:
Отягощенная наследственность психическими заболеваниями Отец в течение последних 15 лет перед смертью (2013г.) наблюдался в стационаре для туберкулезных психохроников (точный диагноз вспомнить не может)

Алкоголизм родителей: отец - злоупотребление алкоголем

Самоубийств у родственников нет

В психомоторном развитии - не отставала

В детстве черепно-мозговых травм и нейроинфекций не переносила

Расстройств невротического и психического развития в детстве (энурез, заикание, тики) не отмечает.

Частыми простудными, тяжелыми соматическими, инфекционными заболеваниями не болела

Воспитание с 1 года 4 мес. проходило в неполной семье -с матерью (развод родителей).

Переживание внедренной матерью обиды на мужа (отца пациентки) отмечается как чрезвычайно болезненное. Страх быть покинутой и потеря опыта безусловной (отцовской) любви привело к формированию тревожно-депрессивной динамики. Любимый жизненный опыт сепарации воспринимается как катастрофический.

Испытывает значительную тревогу по поводу своих деструктивных реакций (реакции ярости). Переживает опыт неоплаченных потерь. Сформировано "неосознанное" убеждение, что отверженность неизбежна, и поэтому старается "быть хорошей" в самых разнообразных жизненных контекстах.

Особенности поведения в детско-подростковом возрасте

Успеваемость в учебе хорошая

Алкоголизации, употребление психоактивных средств – не было

Уходов из дома, бродяжничества – не было

Семейный анамнез:

Родители в разводе. Отец умер, находясь в последние годы в стационаре для туберкулезных психохроников. Семейное положение пациентки – не замужем. Рассказывает о 5 неудачных попытках создания семьи.

Наркологический анамнез:

Употребление алкоголя, наркотиков отрицает

Служебный анамнез:

Характер работы: врач – терапевт. Пациентка отмечает хорошие взаимоотношения в коллективе. Характер работы – напряженный, с недостаточной двигательной активностью и значительными психоэмоциональными нагрузками.

Направлена на консультацию

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС

Соматический статус - АД на момент осмотра -150/90, ЧСС - 95

Психический статус:

Общее состояние пациентки – адекватна, критична, ориентируется в пространстве, времени и собственной личности

В интервью – контактна. Сознание – ясное. Патопсихологических знаков поведением не обнаруживает

Поза и мимика - адекватна теме интервью. При разговоре, касающейся темы “отца” неоднократно плачет. Манера изложения - последовательная, с выражением тревоги. Язык и речь не расстроены, высказывается спонтанно и в ответ на прямые вопросы. Быстрота и громкость речи без особенностей. Отмечается снижение кратковременной памяти. Восприятие - не нарушено

Мышление: Базовый когнитивный конфликт –.....

Базовые когнитивные искажения

Coping-механизмы – неадаптивные, в основном, эмоционально-поведенческие. Высокий внешний контроль. Основная психологическая защита – рационализация. Высокая степень алекситимии и руминации

Интеллект - не нарушен

Оценка пациентом своего состояния и жизненных перспектив, связанных с заболеванием - критическая

Диагноз: Основной: Гипертоническая болезнь

Сопутствующий: Тревожно-депрессивное расстройство

Рекомендовано:

1. Индивидуальная интегративная психотерапия № 10-15
2. Психонейротехнологии
3. Консультация кардиолога
5. Обследования: 1. Суточное мониторирование АД, ЭКГ,

Психодиагностика на 3.10.2019 Личностная тревожность - 60, ситуативная тревожность – 54. BDI – 35, TAS 26 - 78

Клинический психолог.....

Приложение 1. Аннотация к рабочей программе дисциплины “Психосоматические и соматопсихические расстройства”

Место в образовательной программе: Дисциплина **Психосоматические и соматопсихические расстройства** реализуется в 7 семестре в рамках **базовой** части дисциплин (модулей) Блока 1С

Дисциплина **Психосоматические и соматопсихические расстройства** направлена на формирование следующих компетенций:

ПК -№	Профессиональные компетенции
ПК-№3	способность к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий
ПК-№7	способность к участию в проведении психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии ;

Перечень знаний и умений

Дисциплина (курс) Психосоматические и соматопсихические расстройства имеет своей целью: освоение современных теоретических знаний кортико-висцеральных механизмов возникновения психосоматической и соматопсихической патологии, а также эффективных технологий “разрешения” психосоматического или соматопсихического симптома, что является неотъемлемой составной частью компетентности клинического психолога.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать: психосоматические и соматопсихические симптомы (феномены), закономерности их образования с позиций современных достижений в отечественной и зарубежной нейронауках, психологические технологии в виде основных психотерапевтических модальностей, позволяющих разрешать базовые конфликты у психосоматического и/или соматопсихического пациента. .

Уметь: анализировать и применять психологические и нейрофизиологические теории в понимании психосоматической и соматопсихической патологии, прогнозировать динамику функционирования различных составляющих психики в процессе разработки психосоматического или соматопсихического симптома, влияя на когнитивные и личностные составляющие с целью гармонизации функционирования человека, уметь целенаправленно (под задачу) выбирать психотерапевтические модальности.

Владеть: критериями выбора и основными приемами профилактики, диагностики, экспертизы и коррекции психологических состояний и видов деятельности у психосоматического или соматопсихического пациента, а также владеть навыками анализа своей профессиональной деятельности

Перечень основных разделов дисциплины:

1. Психосоматические и соматопсихические расстройства. Определение понятия, история вопроса. Теории и модели психосоматических и соматопсихических заболеваний. Этиопатогенез психосоматических и соматопсихических нарушений как комплекс причин с многоуровневой структурой организации человека, где различают биологический, психофизиологический, психологический и социальный уровни функционирования.
 2. Возрождение нейробиологии в психосоматической и соматопсихической медицине: исторический контекст. Вклад фундаментальных нейронаук в теорию и практику психосоматической медицины. Аффективная нейронаука.
 3. Нейрофизиологическое направление психосоматической и соматопсихической медицины
 4. Психоаналитические концепции возникновения психосоматических и соматопсихических заболеваний
- Интегративные модели в этиопатогенезе психосоматических и соматопсихических расстройств.
5. Внутренняя картина болезни у психосоматического и соматопсихического пациента. Типы психического реагирования на болезнь по Личко А.Е.
 6. Определение понятия соматоформных расстройств, история вопроса. Классификация по МКБ 10.

Общий объем дисциплины – 4 з.е., 144 ч.

Правила аттестации по дисциплине.

Форма итоговой аттестации по дисциплине – экзамен

Итоговая аттестация проводится в форме устного экзамена. В процессе ответа на вопросы экзаменационного билета студенту могут быть заданы дополнительные вопросы по темам дисциплины.

Экзамен состоит из 3-х вопросов

раздел 1 – общие вопросы психосоматической и соматопсихической патологии, знания кортико-висцеральных механизмов возникновения данных расстройств. Современный анализ когнитивных и аффективных функций при психосоматической и соматопсихической патологии.

раздел 2 – частные вопросы психосоматики: соматоформные и психосоматические расстройства. Мультимодальная диагностика и принципы психокоррекции

раздел 3 – интерактивный тренинг психологической консультации. Оформление в истории болезни консультативного приема

Оценка за освоение дисциплины выставляется при наличии следующих условий:

1. Посещение не менее 70% лекций и семинаров
2. Оценка за дисциплину выставляется в формате "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Все оценки кроме "неудовлетворительно" означают успешное освоение дисциплины и представляют собой среднее арифметическое оценок за ответ на экзаменационный билет. Правильный ответ на вопросы, содержащиеся в билете: при ответе на каждый вопрос обучающийся изложил теоретический материал в достаточном объеме. В процессе ответа на вопросы экзаменационного билета студенту могут быть заданы дополнительные вопросы по темам дисциплины. Студентом даны исчерпывающие ответы на все заданные вопросы, в том числе дополнительные.

Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

Учебно-методический комплекс по дисциплине “Психосоматические и соматопсихические расстройства” в электронной информационно образовательной среде НГУ, библиотеке НГУ

Оценочные материалы по промежуточной аттестации (приложение 2), предназначенные для проверки соответствия уровня подготовки по дисциплине требованиям ФГОС, хранятся на кафедре-разработчике РПД в печатном и электронном виде.

Лист актуализации рабочей программы дисциплины

«Психосоматические и соматопсихические расстройства»

№	Характеристика внесенных изменений (с указанием пунктов документа)	Дата и № протокола Ученого совета ИМПЗ НГУ	Подпись ответственного
	Учебная литература была обновлена в пп. 5.1, 5.2	Протокол Уч Совета №15 от 08.05.2020	