Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ледович Татьяна Сергеевна
Должность: ректор
Дата подписания: 25.09.2023 14:40:27
Уникальный программный ключ:
5bc4499c8c52d1513eb28ea155cce32285775eeb

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ КАВКАЗА"

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО ИДНК

_____Т.С. Ледович

31.03.2023 г.

Основы психосоматики

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кафедра Общей и прикладной психологии**

Учебный план 37.03.01_Психология_год набора 2023_ОФО.plx
Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) "Психологическое консультирование"

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 90
самостоятельная работа 53,8

Виды контроля в семестрах:
зачеты 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	**8 (4.2)**		Итого	
Недель	8			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	36	36	36	36
Практические	54	54	54	54
Промежуточная аттестация	0,2	0,2	0,2	0,2
Итого ауд.	90	90	90	90
Контактная работа	90,2	90,2	90,2	90,2
Сам. работа	53,8	53,8	53,8	53,8
Итого	144	144	144	144

Рабочая программа дисциплины

Основы психосоматики

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология (приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 г. № 839)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) "Психологическое консультирование"

утвержденного учёным советом вуза от 31.03.2023 протокол № 7.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1	Целями освоения дисциплины «Основы психосоматики» формирование у обучающихся:
1.2	- формирование профессиональной компетенции, заключающейся в способности осуществлять индивидуальное, групповое и организационное психологическое консультирование, в том числе кризисное, в области межличностных отношений, планирования семьи и карьеры, профессионального и личностного роста, с учетом возрастных, гендерных, этнических, профессиональных особенностей человека (ПК –2);
1.3	- формирование представлений об основных понятий психосоматики, современной классификации, концепциях патогенеза психосоматических расстройств, диагностике и психологической помощи при данных расстройствах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Производственная практика в профильных организациях
2.1.2	Психология конфликта
2.1.3	Психология личности
2.2	**Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
ПК-2.1: Осуществляет психологическое консультирование с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации	
Знать:	
Уровень 1	психосоматика как раздел медицины и медицинской психологии.
Уровень 2	классификацию психосоматических расстройств
Уровень 3	психологические технологии психологического консультирования с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации
Уметь:	
Уровень 1	оперировать основными понятиями психосоматики как раздела медицины и медицинской психологии;
Уровень 2	характеризовать виды психосоматических расстройств;
Уровень 3	осуществлять психологическое консультирование с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации;
Владеть:	
Уровень 1	навыками использовать теоретические знания в области психосоматики в профессиональной психологической практике;
Уровень 2	навыками определять вид психосоматического расстройства в ходе профессиональной психологической практики;
Уровень 3	навыками проведения психологического консультирования с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	- психологические технологии психологического консультирования с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации
3.2	**Уметь:**
3.2.1	- осуществлять психологическое консультирование с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации;
3.2.2	
3.3	**Владеть:**
3.3.1	- навыками проведения психологического консультирования с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Знания Умения Владения /Формы текущего контроля успеваемости

	Раздел 1. Психосоматика как раздел медицины и медицинской психологии.						
1.1	Психосоматика как раздел медицины и медицинской психологии. /Лек/	8	2	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Определение понятия
1.2	Психосоматика как раздел медицины и медицинской психологии. /Пр/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Определение понятия
1.3	Психосоматика как раздел медицины и медицинской психологии. /Ср/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Определение понятия
	Раздел 2. Психосоматические теории.						
2.1	Психосоматические теории. /Лек/	8	2	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Характерологи чески
2.2	Психосоматические теории. /Пр/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Характерологи чески
2.3	Психосоматические теории. /Ср/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Характерологи чески
	Раздел 3. Пограничные психические состояния						
3.1	Пограничные психические состояния /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Понятие пограничных
3.2	Пограничные психические состояния /Пр/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Понятие пограничных
3.3	Пограничные психические состояния /Ср/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Понятие пограничных
	Раздел 4. Классификация психосоматических расстройств.						
4.1	Классификация психосоматических расстройств. /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Классификация К.Ясперса.
4.2	Классификация психосоматических расстройств. /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Классификация К.Ясперса.
4.3	Классификация психосоматических расстройств. /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Классификация К.Ясперса.
	Раздел 5. Отношение человека к болезни						
5.1	Отношение человека к болезни /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Анализ терминов,
5.2	Отношение человека к болезни /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Анализ терминов,
5.3	Отношение человека к болезни /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Анализ терминов,
	Раздел 6. Личность и отношение к болезни людей с различными соматическими заболеваниями.						
6.1	Личность и отношение к болезни людей с различными соматическими заболеваниями. /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Личность и отношение к болезни людей с
6.2	Личность и отношение к болезни людей с различными соматическими заболеваниями. /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Личность и отношение к болезни людей с
6.3	Личность и отношение к болезни людей с различными соматическими заболеваниями. /Ср/	8	5,8	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Личность и отношение к болезни людей с
	Раздел 7. Психотерапия при психосоматических расстройствах						
7.1	Психотерапия при психосоматических расстройствах /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Психотерапия как форма
7.2	Психотерапия при психосоматических расстройствах /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Психотерапия как форма
7.3	Психотерапия при психосоматических расстройствах /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Психотерапия как форма
	Раздел 8. Психосоматические расстройства у детей и подростков.						

8.1	Психосоматические расстройства у детей и подростков. /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Факторы психосоматиче
8.2	Психосоматические расстройства у детей и подростков. /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Факторы психосоматиче
8.3	Психосоматические расстройства у детей и подростков. /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Факторы психосоматиче
	Раздел 9. Психотерапия детей и подростков при психосоматических расстройствах.						
9.1	Психотерапия детей и подростков при психосоматических расстройствах. /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Суггестивная психотерапия. Телесно-
9.2	Психотерапия детей и подростков при психосоматических расстройствах. /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Суггестивная психотерапия.
9.3	Психотерапия детей и подростков при психосоматических расстройствах. /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Суггестивная психотерапия.
	Раздел 10. Работа с семьей ребенка, подростка с психосоматическими расстройствами						
10.1	Работа с семьей ребенка, подростка с психосоматическими расстройствами /Лек/	8	4	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Семейная терапия при наличии у детей
10.2	Работа с семьей ребенка, подростка с психосоматическими расстройствами /Пр/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Семейная терапия при наличии у детей
10.3	Работа с семьей ребенка, подростка с психосоматическими расстройствами /Ср/	8	6	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	Семейная терапия при наличии у детей
	Раздел 11. Основы психосоматики						
11.1	Основы психосоматики /ПА/	8	0,2	ПК-2.1	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Типовые и контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений и навыков обучающихся

1. Перечень контрольных вопросов для подготовки к текущему контролю

1. Психосоматические расстройства, определение понятия, место психосоматических расстройств в современных классификациях.
2. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
3. Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности психосоматических больных.
4. Мультимодальность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.
5. Клинико-биографический метод в психосоматике.
6. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
7. Психосоматические аспекты желудочно-кишечных заболеваний.
8. Психосоматические аспекты кожных заболеваний.
9. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
10.Психосоматические аспекты болезней органов дыхания.
11.Психосоматические аспекты при эндокринных нарушениях.
12.Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата.
13.Боль в психосоматическом аспекте. РПД «Основы психосоматики»
14.«Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.
15.Типы реакций на болезнь.
16.Психосоматические отношения в свете концепции С. А. Гейнрота.
17.Базовые теоретические положения психодинамической концепции психосоматических расстройств З. Фрейда.
18.Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар.
19.Теория «больного общества» Э. Фромма, Дж. Холлидей.
20.Теория психосоматической специфичности Ф. Александера.
21.Базовое положение теории потери.
22.Концепция алекситимии.
23.Теория психосоматического Эго Г. Аммона.
24.Антропологический метод в психологии В. Вайцзеккера и его теория «жизненных кризи-сов».
25.Базовые теоретические положения кортиковисцеральной концепции психосоматических расстройств И. П. Павлова.
26.Механизм «замкнутого круга» в соматопсихических отношениях по Е. Т. Соколовой и В. В. Николаевой.

27.Биопсихосоциальная модель болезни Дж. Энгеля.
28.Понятие внутренней картины болезни, содержание и уровни в ее структуре.
29.Понятие пограничных психических расстройств. Неврозы, психопатии, субпсихотические нарушения как пограничные расстройства.
30.Виды невроза в рамках психодинамической современной концепции невроза.
31.Система отношений в семье ребенка и характер воспитания, принятый в семье как одна из основных причин отклонений в развитии личности, могущих привести к развитию невро-зов.
32.Концепция психопатии К. Ясперса и теория «идеальных типов» М. Вебера как основа в понимании личностных расстройств.
33.Типы поведенческих реакций, переходящие в патологические способы поведения.
34.Критерии превращения поведенческих реакций в патохарактерологические.

2. Перечень практических заданий

Ситуационная задача 1
Психолог был свидетелем консультации врача-терапевта с коллегой, врачом аллергологом. Вопрос, с которым обратился терапевт к коллеге, касался молодого человека, обратившегося к терапевту какое-то время назад с жалобами на ярко выраженную эритематозную сыпь (типа крапивницы) на линиях вокруг шеи, оканчивающуюся круговой ранкой в области яремной ямки.
По мнению аллерголога, это контактный дерматит. Терапевт дополнил изложение, сказав, что молодой человек встречался с девушкой, принадлежавшей к иному вероисповеданию. Девушка подарила молодому человеку религиозный амулет, медальон, который он носил на шее. Аллерголог расценил сказанное как аллергию на никель, наиболее частую форму металлом индуцированного контактного дерматита, и предположил, что и цепь и медальон представляют собой сплав никеля или имеют никелированную поверхность, поэтому следует сделать анализ на никель.
Терапевт отклонил предложение, ссылаясь на то, что незадолго до консультации «весьма непростые» отношения молодых людей прекратились, и парень вернул девушке ее подарок. Аллерголог предположил, что после прекращения контакта с «аллергеном» симптоматика у пациента стала претерпевать обратное развитие. Терапевт подтвердил это, однако привел новые жалобы пациента: появился участок такого же дерматита также в форме диска на внутренней поверхности левого запястья. Аллерголог высказал предположение о том, что это след от никелевого корпуса наручных часов. Именно это терапевт и сказал пациенту. Однако пациент удивился, ответив, что носит эти часы уже 15 лет и «никогда не страдал ни от какой аллергии на никель». Более того, покраснения здесь не наблюдалось даже тогда, когда появилась аллергия от религиозного медальона; лишь после того, как они с девушкой расстались, и он вернул ей медальон, тогда-то и начался «зуд на коже под часами».
ЗАДАНИЯ
1.Возможно ли участие психолога в дальнейшем лечении данного пациента и в чем может выражаться данное участие?
2.Показанием к применению психотерапии в соматической клинике является от-четливый психический компонент в патогенезе и течении заболевания. Как можно охарактеризовать этот «психический компонент» с точки зрения клинической психологии?
3.Какова роль системы значимых отношений пациента в симптомообразовании болезни?

Ситуационная задача 2
Пациент 33 лет страдает гастритом. Один раз было язвенное обострение. В ходе беседы с врачом выясняется, что и сам пациент, и его отец любят репчатый лук и употребляют его в больших количествах. Пациент не обращает внимания на то, что употребление лука в больших количествах приводит к нарушению работы пищеварительной системы, изменению кислотности. Отец пациента также страдает язвенной болезнью, но в более тяжелой (хронической) форме. Во время беседы пациент вспоминает эпизод из детства: «Мы сидим на кухне с отцом и матерью. Мне года четыре. Мама хочет, чтобы я ел лук, она считает, что это полезно для здоровья. (В детстве я часто болел). Я отказываюсь. Говорю, что это гадость. Тут на помощь матери приходит отец. Он говорит, что лук – это вкусно и настоящие мужчины, чтобы быть здоровыми, должны есть лук. У меня на глазах он съедает головку лука средних размеров, предварительно посолив ее и ничем не заедая. Со смаком жует. При этом глаза его краснеют, но он изо всех сил старается не показать, что вот-вот заплачет. (Смеется). После этого я самостоятельно прошу дать мне пол-луковицы. Отец, гордый своей воспитательной работой, говорит, что половинка – это сейчас много, можно обойтись и четвертинкой. Я несколько обижен. Съедаю лук, помню сладкую горечь. С тех пор стараюсь есть лук за каждой едой, посыпая солью, как это делал отец, иногда заедая черным хлебом. (Черный хлеб – это тоже «отцовская еда»). Интересно, что постепенно лук стал мне нравиться на вкус, по-настоящему нравиться, горький и сладкий одновременно! Через некоторое время я стал гордиться тем, что могу есть лук в больших количествах и не плакать. Для меня это было важно. Только когда началось язвенное обострение, и я был вынужден больше прислушиваться к себе, я уловил, что стоит мне наесться лука, как обостряется гастрит. Раньше я не обращал на это внимания. Я жалел, что не могу есть лук, как раньше. Мне казалось, что недостаток витаминов скажется на моем здоровье.
ЗАДАНИЯ
1.Возможно ли участие психолога в дальнейшем лечении данного пациента, и в чем должно выражаться это участие?
2.Наблюдаем ли мы в данном случае так называемое «семейное наследование», по Остроумову А.А. (1844-1908), и как можно охарактеризовать это наследование?
3.Каков механизм симптомообразования, и что может быть объектом психологических воздействий в данном случае – на индивидуальном уровне и на уровне семьи пациента?

Ситуационная задача 3
Психолог оказался свидетелем беседы двух врачей больницы, терапевта и хирурга, по поводу поступившей в больницу женщины 35 лет из далекого грузинского селения. Пациентка жаловалась на боли в животе. Заболевание началось после

замужества. Боли длятся уже свыше 10 лет, постоянны – держатся с утра до вечера ежедневно, не связаны ни с приемом пищи, ни со стулом, ни с менструацией, ни с телодвижениями, не имеют четкой локализации. Терапевт (врач-интернист) утверждает, что боли такого характера не удастся объяснить какой-либо органической патологией кишечника, придатков, брюшины и т.п. Выражение лица пациентки очень печальное, она охотно ищет медицинской помощи, огорчена бесплодием, особенно травмирующим и унизительным в деревне с патриархальным укладом и многодетными семьями. При тщательном всестороннем исследовании не обнаружено никакой патологии, однако ирригоскопия (обследование толстого кишечника) показала, что сигмовидная кишка незначительно удлинена. Хирург, консультировавший больную, диагностировал долихосигму (длинная кишка) и предложил пациентке операцию. Терапевт, удивленный таким заключением, спорит с хирургом. Во-первых, долихосигма – врожденный дефект, и если бы симптомы были связаны с нею, то они должны длиться не 10 лет, а всю жизнь. Во-вторых, каким образом долихосигма может вызвать боли? Либо вследствие перерастяжения кишки каловыми массами, но тогда опорожнение кишечника должно давать хотя бы временное облегчение; либо вследствие перекрута чрезмерно подвижной петли на длинной брыжейке, но тогда боли были бы перемежающимися, сильными и повторно давали бы картину странгуляционной непрохо-димости. Ничего подобного у больной не наблюдалось. Хирург не опровергал возражений терапевта, однако стоял на своем. Пациентка буквально ухватилась за сделанное ей хирургом предложение, и терапевт был вынужден перевести ее в хирургическое отделение. Операция прошла успешно, женщина довольная уехала домой, однако через год вновь поступила в больницу с теми же жалобами.

ЗАДАНИЯ

1.Каково возможное объяснение жалоб пациентки при повторной госпитализации?

2.Можно ли в данном случае ссылаться на исследования семейного контекста, имеющего особое значение у пациентов с хронической болью?

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

3. Перечень контрольных вопросов для устного опроса на промежуточной аттестации

Зачет

При ответах на вопросы учитывается, что обучающийся знает: возможные ресурсы и ограничения при постановке задач в психологической сфере; круг задач в рамках поставленной цели в психологической сфере; круг задач в рамках поставленной цели в психологической сфере и оптимальные способы их решения с учетом мировоззренческих, ценностных, нравственных и правовых ориентиров, имеющихся ресурсов и ограничений.

1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
2. Поведение типа А: психологический аспект изучения.
3. Психоаналитический подход в психосоматике, его критическая оценка.
4. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.
5. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
6. Особенности ВКБ у различных возрастных групп.
7. Различные подходы к изучению ВКБ.
8. Изучение внутренней картины болезни в контексте культурно-исторического подхода к психосоматическим расстройствам (концепция Тхостова А.Ш.).
9. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни (Николаева В.В., Тхостов А.Ш.).
10. Гипотеза психосоматической специфичности в различных психоаналитических моделях (З. Фрейд, Ф. Александер).
11. Концепция профиля личности в психосоматике.
12. Роль эмоций в происхождении психосоматических заболеваний. Экспериментальные факты, клинические наблюдения (по Я. Рейковскому).
13. Проблема психологического онтогенеза телесности.
14. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.
15. Основные положения культурно-исторического подхода к психосоматической проблеме.
16. Психофизиологические модели стресса (Г. Селье, У. Кэннон, Лахман, Стернбах, И.П. Павлов, кортико-висцеральная теория, П.К. Анохин).
17. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании (В.С. Роттенберг, В.В. Аршавский).
18. Представления о психологических и социальных аспектах стресса (Р. Лазарус, В.А. Бодров).
19. Стресс и психосоматические расстройства.
20. Психогенная импотенция как модель психосоматического симптомообразования в психологии телесности.
21. Особенности социальной ситуации развития у больных хроническими соматическими заболеваниями (на примере хронической почечной недостаточности).
22. Психологические модели симптомообразования: систематика, особенности, критическая оценка.
23. Психосоматический феномен и психосоматический симптом: возможности их дифференциации.
24. Психологическая феноменология алекситимии.
25. Различные подходы к проблеме алекситимии.
26. Алекситимия как психологическая проблема.
27. Нарушения познавательной деятельности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
28. Личностные изменения при хроническом течении соматического заболевания.
29. Проблема симптомогенеза в истории психосоматики.
30. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.
31. Проблема психосоматического дизонтогенеза.
32. Проблема классификации психосоматических расстройств.
33. Факторы, влияющие на психосоматическое развитие ребенка (теория объектных отношений, культурно-исторический

подход).
34. Проблема психосоматического симптомогенеза в концепциях М. Шура, А. Митчерлиха.
35. Гипотеза специфичности психодинамического конфликта Ф. Александера: примеры психодинамических конфликтов при различных заболеваниях (симпатическая и парасимпатическая активация).
36. Проблема механизмов психосоматического симптомообразования.
37. Динамика представлений о психосоматической специфичности.
38. Проблема психосоматического симптомогенеза в теории объектных отношений.
39. Архаические и современные формы «психосоматической мифологии».
40. Герменевтическая модель в медицине.
41. Психологическое консультирование с учетом индивидуально-психологических, возрастных особенностей, жизненной ситуации

5.2. Примерная тематика курсовых работ, рефератов (докладов)

Темы рефератов
Написание и защита рефератов предполагает то, что обучающийся знает:возможные ре-сурсы и ограничения при постановке задач в профессиональной сфере (в рамках психо-логии); круг задач в рамках поставленной цели в психологической сфере; круг задач в рамках поставленной цели в психологической сфере и оптимальные способы их решения с учетом мировоззренческих, ценностных, нравственных и правовых ориентиров, имеющихся ресурсов и ограничений.

1. Психосоматические расстройства.
2. История становления психосоматической медицины.
3. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
4. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической меди-цине.
5. Мультимодальность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.
6. Клинико-биографический метод в психосоматике.
7. Характеристики уровней нарушения психики (психотический, пограничный, невротический).
8. Многоосевая диагностика у детей и подростков с психосоматическими расстройствами.
9. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых и желудочно-кишечных заболеваний.
10.Психосоматические аспекты кожных заболеваний.
11.Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
12.Психосоматические аспекты болезней органов дыхания и эндокринных нарушений.
13.Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата.
14.Психосоматические аспекты нарушений пищевого поведения.
15.Психосоматические влияния при тяжелых заболевания.
16.Боль в психосоматическом аспекте.
17.Психосоматические симптомы и синдромы у детей.
18.Психические нарушения в общесоматической клинике.
19.Психопатизация личности при хронических соматических заболеваниях, ее виды.
20.Психология больного.
21.«Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.
22.Преодоление – переработка болезни.
23.Психотерапевтические методы в работе с психосоматическим пациентом.
24.Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматическим расстройствам.
25.Качество жизни, его особенности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
26.Психологическая реабилитация больных с психосоматическими нарушениями.

5.3. Описание критериев и шкалы оценивания

Тесты для промежуточной аттестации
Выполнение тестовых заданий предполагает то, что обучающийся умеет: применять и использовать ресурсы и ограничения при постановке задач в психологической науке; планировать собственную деятельность для достижения целей в профессиональной сфере и выбирать оптимальные решения поставленных задач;

Выберите правильный ответ.

1.Термин психосоматика введен
1) Александером
2) Сифнесом
3) Гейнротом
4) Минухиным

2.Термин психосоматика введен в
1) 1718 году
2) 1818 году
3) 1918 году

3.Основной целю психосоматики является

1) Разработка методов психотерапии соматических больных
2) Выявления взаимосвязи между психологическими факторами и течением заболевания 3) Изучение особенностей личности соматических больных

4.Разработка методов психотерапии соматических больных
1) Цель психосоматики
2) Задача психосоматики

5.К основным вопросам психосоматики не относится Вопрос о пусковом механизме па-тологического процесса
1) Вопрос о выборе личности
2) Вопрос о причинах психоза
3) Вопрос о выборе органа

6.Расстройство функций органов и систем, в происхождении и течении которого основ-ная роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов называ-ют….заболеваниями
1) Психотическими
2) Психопатическими
3) Психосоматическими
4) Соматопсихическими

7.Риск соматического заболевания после действия стресса увеличивает такая индивидуальная личностная особенность человека как
1) Чувство беспомощности
2) Активность
3) Энергичность
4) Предприимчивость

8.К основным психосоматическим заболеваниям не относится
1) Гипертоническая болезнь
2) Язвенная болезнь желудка
3) Бронхиальная астма
4) Порок клапанов сердца

9.Концепцию «конверсии на орган» разработал
1) Фрейд
2) Данбар
3) Александер
4) Сифнесс

10.Концепция «констелляции личностных черт» разработана
1) Фрейдом
2) Данбар
3) Александером
4) Минухиным

11.Личность, склонная к повреждениям, описана
1) Томешеком
2) Данбар
3) Вайцзеккером
4) Фридманом

12.Термин «алекситимия» означает
1) Расстройство способности прочитать текст
2) Неспособность распознать и выразить переживаемые чувства
3) Утрату эмоциональных реакций на окружающее

13.Авторами концепции алекситимии были
1) Сифнес и Нейман
2) Фридман и Розенман
3) Минухин и Вайцзеккер

14.Ф.Александер объяснял возникновение психосоматических заболевания
1) Преморбидными особенностями личности больных
2) Кортико-висцеральными взаимосвязями
3) Типичной конфликтной ситуацией

15.Согласно представлениям Александера, язвенная болезнь, колит вызваны
1) Подавлением страха

2) Подавлением инфантильной зависимости
3) Подавлением тревоги
4) Подавлением агрессии

16.Люди, находящиеся в состоянии стресса чаще болеют
1) Хирургическими болезнями
2) Инфекционными болезнями
3) Внутренними болезнями
4) Все ответы верные

17.В основе механизма развития психосоматических заболеваний лежит
1) Дезорганизация работы органа в результате действия сильного или длительного аффекта
2) Дезорганизация работы органа в результате действия физического или химического фактора
3) Дезорганизация работы органа в результате генетической патологии

18.Стресс, приводящий к истощению сил организма и потенциально к психосоматиче-скому заболеванию, называется
1) дистресс
2) эустресс
3) физиологический стресс
4) аффект

19.Нарушения глотания характерны для
1) Неврастении
2) Обсессивно-фобического невроза
3) Истерии
4) Не наблюдаются при неврозах

20. Нервная булимия - это
1) Соблюдение диеты с целью похудеть
2) Переедание, являющееся реакцией на стресс
3) Эпизодическое бесконтрольное поглощение пищи

21.Состояние, характеризующееся соматическими симптомами, нетипичным болевым синдромом, снижением веса без жалоб на пониженное настроение называется депрессией
1) Соматизированной
2) Маскированной

22.Правильная последовательность симптомов тревожного ряда по нарастанию интен-сивности
1) Ощущение внутренней напряженности
2) Собственно тревога
3) Страх
4) Паника

23.Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением
1) Неврастении
2) Обсессвно-фобического невроза
3) Истерии
4) Любого невроза

24.Понятие внутренней картины болезни ввел
1) Лурия
2) Рохлин
3) Гольдшейдер

25.Информационная составляющая внутренней картины болезни включает
1) Боль, дискомфорт, напряжение
2) Признание факта болезни
3) Знания пациента о природе заболевания, мерах вторичной профилактики

26.Болевые ощущения, дискомфорт составляют…..сторону болезни
1) Сенситивную
2) Эмоционалную
3) Информационную
4) Мотивационную

27.Желание пациента выздороветь и прикладываемые к этому усилия…сторона внут-ренней картины болезни
1) Сенситивная
2) Эмоциональная

3) Информационная
4) Мотивационная

28.Нарушение социальной адаптации происходит при … типе отношения к болезни
1) Гармоническом
2) Неврастеническом
3) Эргопатическом

29.Нарушение социальной адаптации не происходит при … типе отношения к болезни
1) Гармоничном
2) Эгоцентрическом
3) Сенситивном

30. Тип личности А характерен для лиц
1) Предрасположенных к ипохондрии
2) Предрасположенных к раковым заболеваниям
3) С высоким уровнем здоровья
4) Предрасположенным к сердечно-сосудистым заболеваниям

31.Тип личности С характерен для лиц
1) Имеющих предрасположенность к заболеваниям кожи
2) Имеющих предрасположенность к раковым заболеваниям
3) Имеющих предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям
4) Имеющих предрасположенность к заболеваниям желудочно-кишечного тракта

32 .Психотерапией обычно занимаются
1) Терапевты
2) Хирурги
3) Психологи, имеющие специальную подготовку
4) Психотерапевты

33. Аутогенная тренировка позволяет достичь
1) Расслабления
2) Возбуждения
3) Тревоги
4) Радости

34.При нарушениях пищевого поведение используют терапию
1) Когнитивно-поведенческую
2) Гештальт-терапию
3) Транзактный анализ

35.Комплекс психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение вредных воздействий на человеческую психику относится к:
1) Вторичной психопрофилактике
2) Третичной психопрофилактике
3) Первичной психопрофилактике

36.Позитивная психотерапия - это
1) Психотерапия, ориентированная на тело
2) Психотерапия, ориентированная на пациента
3) Психотерапия, ориентированная на конфликт

37.В терапевтических целях психодрама наиболее часто применяется при перечислен-ных заболеваниях за исключением
1) Алкоголизма
2) Девиантных форм поведения
3) Пограничных нервно-психических расстройствах
4) Эндогенных органических поражениях

38.Показаниями к рациональной психотерапии являются
1) Невроз навязчивых состояний
2) Истерический невроз
3) Тревожно-фобическое расстройство

39.Хуже всего поддаются гипнозу больные
1) Истерией
2) Неврастенией
3) Психастенией

4) Перенесшие травму головы

5.4. Формы аттестации успеваемости обучающегося

Оценочные средства

Выполнение тестовых заданий

Тестовые задания – это средство или система заданий, возрастающей трудности, специфической формы, позволяющая качественно и эффективно определить уровень и оценить структуру подготовленности тестируемого.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя:
Показатели для оценки устного ответа: 1) знание лекционного и практического материала; 2) логичность и последовательность3) уровень теоретического анализа; 4) степень самостоятельности; 5) степень активности в процессе; 6) выполнение регламента.
Для подготовки к данному оценочному мероприятию необходимо изучить работы отечественных и зарубежных ученых по темам дисциплины, просмотреть последние аналитические отчеты и справочники, а также повторить лекционный материал.

Критерии и шкала оценки

Критерии и шкала оценки тестовых заданий
Количество правильных ответов:
Менее 52% - «неудовлетворительно»
53-70% – «удовлетворительно»
71-85% – «хорошо»
86-100% – «отлично»

Выполнение практических/творческих заданий
Практические/творческих задания− письменная форма работы студента, предполагает умение выделять главное в исследуемой проблеме, устанавливать причинно-следственные связи, способности к систематизации основных проблем теологии, демонстрирует способность решить поставленную задачу, направленную на самостоятельный мыслительный поиск решения проблемы, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.
По характеру выполняемых студентами заданий практические задания могут быть:
- аналитические, ставящие своей целью получение новой информации на основе формализованных методов (изучение и анализ первоисточников);
- практико-ориентированные задания, связанные с получением навыков применения теоретических знаний для решения практических профессиональных задач (решение ситуационных задач);
- творческие, связанные с получением новой информации путем самостоятельно выбранных подходов к решению задач (составление схем, таблиц).
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: проверку выполненных практических заданий, их защита на семинаре (практическом занятии) или в индивидуальной беседе с преподавателем.

Критерии и шкала оценки
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он самостоятельно и правильно выполнил задание, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы.
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он самостоятельно и в основном правильно выполнил задание, уверенно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы.
Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он в основном выполнил задание, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение, не используя в понятия профессиональной сферы.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не выполнил задание или допустил грубые ошибки

Защита реферата на заданную тему
Реферат - это письменное краткое изложение статьи, книги или нескольких научных работ, научного труда, литературы по общей тематике; подразумевает раскрытие сущности исследуемой проблемы, включающее обращение к различным точкам зрения на вопрос.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: защиту материала темы (реферата), отстаивание собственного взгляда на проблему, демонстрацию умения свободно владеть материалом, грамотно формулировать мысли.
Защита реферата проводится на семинаре (практическом занятии), и продолжается 10-15 минут.
Студент делает сообщение, в котором освещаются основные проблемы, дается анализ использованных источников, обосновываются сделанные выводы. После этого он отвечает на вопросы преподавателя и аудитории. Все оппоненты могут обсуждать и дополнять реферат, давать ему оценку, оспаривать некоторые положения и выводы.
Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая

последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Устный опрос (собеседование)
Устный опрос - средство контроля усвоения учебного материала по темам занятий.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: беседу преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме (индивидуально или фронтально).
Показатели для оценки устного ответа: 1) знание материала; 2) последовательность изложения; 3) владение речью и профессиональной терминологией; 4) применение конкретных примеров; 5) знание ранее изученного материала; 6) уровень теоретического анализа; 7) степень самостоятельности; 8) степень активности в процессе; 9) выполнение регламента.
Для подготовки к данному оценочному мероприятию необходимо изучить работы отечественных и зарубежных ученых по теме занятия, просмотреть последние аналитические отчеты и справочники, а также повторить лекционный материал.
Критерии и шкала оценки
Отлично ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие вопроса. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении содержания вопроса используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использование современных научных терминов; ответ самостоятельный.
Хорошо ставится, если обучающийся демонстрирует достаточно полный и правильный ответ; выдвигаемые теоретические положения подтверждены примерами; в ответе представлены различные подходы к рассматриваемой проблеме, но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения; сделаны краткие выводы; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя.
При удовлетворительном ответе обучающийся допускает одну существенную ошибку; ответ недостаточно логически выстроен; базовые понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаток раскрытия теории; выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; ответ носит преимущественно описательный, а не концептуальный характер; научная терминология используется недостаточно.
При неудовлетворительном ответе обучающийся допускает ряд существенных ошибок, которые он не может исправить при наводящих вопросах преподавателя; не может дать научное обоснование проблемы; выводы отсутствуют или носят поверхностный характер; преобладает бытовая лексика; наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии.

Зачет – это форма промежуточной аттестации, задачей которого является комплексное оценка уровней достижения планируемых результатов обучения по дисциплине.
Зачет для очной формы обучения проводится за счет часов, отведённых на изучение соответствующей дисциплины.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: оценку результатов текущего контроля успеваемости студента в течение периода обучения по дисциплине.
Для получения зачета необходимо иметь оценки, полученные в рамках текущего контроля успеваемости, по каждой теме, предусмотренной дисциплиной.
В критерии итоговой оценки уровня подготовки обучающегося по дисциплине входят:
- уровень усвоения студентом материала, предусмотренного рабочей программой;
- уровень практических умений, продемонстрированных студентом при выполнении практических заданий;
- уровень освоения компетенций, позволяющих выполнять практические задания;
- логика мышления, обоснованность, четкость, полнота ответов.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: беседу преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме дисциплины. Вопросы к зачету доводятся до сведения обучающихся заранее.
При подготовке к ответу пользование учебниками, учебно-методическими пособиями, средствами связи и электронными ресурсами на любых носителях запрещено.
На ответ обучающихся по каждому вопросу отводится, как правило, 3-5 минут.
После окончания ответа преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам зачета, а также вносит эту оценку в аттестационную ведомость, зачетную книжку.

6. ПРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, РИСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО – ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Е. В. Бочанова, Д. А. Гейслер, Т. В. Гитун [и др.]	Психосоматические заболевания. Полный справочник	Саратов : Научная книга, 2019

6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Леопольд, Сонди	Учебник экспериментальной диагностики влечений: глубинно-психологическая диагностика и ее применение в психопатологии, психосоматике, судебной психиатрии, криминологии, психофармакологии, профессиональном, семейном и подростковом консультировании, характерологии и этнологии	Москва : Когито-Центр, 2019
Л2.2	Джойс Макдугалл ; перевод А. В. Россохин, А. Н. Багрянцева ; под редакцией А. В. Россохин	Театры тела. Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств	Москва : Когито-Центр, 2007
Л2.3	Труфанова, О. К.	Основы психосоматической психологии : учебное пособие	Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2008

6.3.1 Перечень информационных технологий, включая перечень лицензионного программного обеспечения	
6.3.1.1	- Microsoft Server Open License, лицензия № 43817628 от 18.04.2008 (бессрочно)
6.3.1.2	- Microsoft Office 2010 – Academic License № 60199945 от 08.11.2011 (бессрочно)
6.3.1.3	- ООО «Консультант Плюс-СК», договор № 75869 от 30.12.2022 (сроком до 31.12.2023)
6.3.1.4	- Radmin 3, договор № 1546 от 22.10.2018 (бессрочно)
6.3.1.5	- Radmin 3, договор № 1719 от 20.11.2018 (бессрочно)
6.3.1.6	- Платформа ВКР-ВУЗ, лицензионный договор № 10303/23 от 22.03.2023 (сроком до 03.04.2026)
6.3.1.7	- Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX, договор № SIO-932/2020 от 13.11.2020, договор № SIO-932/2021 от 08.11.2021, договор № SIO-932/2022 от 08.11.2022 (сроком на 1 год)
6.3.1.8	-Программное обеспечение «Интернет-расширение информационной системы», лицензионный договор № 4061 на программное обеспечение от 28.03.2017 (бессрочно)
6.3.1.9	- Foxit PDF Reader (свободно распространяемое программное обеспечение)
6.3.1.10	- Яндекс.Браузер (свободно распространяемое программное обеспечение)
6.3.1.11	Для реализации образовательной программы институтом заключены лицензионные договоры: Лицензионное соглашение № 7526/22 от 20.05.2022 г. с ООО «Вузовское образование» на использование адоптированных технологий ЭБС IPRbooks (для лиц с ОВЗ); Лицензионный договор SCIENCE INDEX № SIO-932/2022 от 08.11.2022 г. с научной электронной библиотекой www: http://elibrary.ru; Договор № 23-Д/23 от 02.11.2023 об информационном обслуживании с Государственным бюджетным учреждением культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова» (ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова») http://www.skunb.ru; Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к ЭБС № 6802/21 от 28.06.2021 г. с ООО «Вузовское образование» г. Саратов ЭБС IPRbooks www.iprbookshop.ru.
6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
6.3.2.1	- www.psygrad.ru Консультационный центр при Институте психотерапии и клинической психологии. Представлена информация о групповой психотерапии для детей и родителей, on-line консультации, on-line тестирование, статьи по психологии, информация о специалистах, работающих в центре
6.3.2.2	- www.ivr.ru Профессиональные базы данных.
6.3.2.3	- www.psyinst.ru Институт психотерапии и клинической психологии. На сайте представлена информация об образовательных программах и тренингах для психологов, педагогов и социальных работников. Есть рубрика: «в помощь специалисту». Представлена библиотека психологической литературы, on-line магазин психологической литературы издательства Института и аудио и видео материалы тренингов и семинаров.
6.3.2.4	- http://psy.rin.ru/ Психология. Психологический портал информационной сети Rin.ru. На сайте публикуются новости психологии, материалы по основным отраслям психологии, словарь психолога, словарь персоналий, тесты, информация о психологическом образовании.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	
7.1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для занятий практического (семинарского) типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации (ауд.301)
7.2	Специализированная учебная мебель:
7.3	стол на 2 посадочных места (7 шт.),
7.4	стул (14 шт.),

7.5	стол преподавателя (1 шт.),
7.6	кафедра для чтения лекций (1 шт.),
7.7	доска меловая (1 шт.),
7.8	стеклянная витрина (1 шт.)
7.9	Технические средства обучения: ноутбук Lenovo с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации,
7.10	Переносное видеопроекционное оборудование – проектор EPSON и экран.
7.11	Наборы учебно-наглядных пособий:
7.12	презентационный материал по дисциплине на CD-дисках
7.13	
7.14	Лаборатория, учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для занятий практического (семинарского) типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации (ауд.106)
7.15	Специализированная учебная мебель:
7.16	стол на 2 посадочных места (7 шт.), стул (14 шт.),
7.17	стол преподавателя (1 шт.),
7.18	кафедра для чтения лекций (1 шт.),
7.19	доска меловая (1 шт.),
7.20	стеклянная витрина (1 шт.).
7.21	Технические средства обучения: ноутбук Lenovo с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации,
7.22	Переносное видеопроекционное оборудование – проектор EPSON и экран.
7.23	Наборы учебно-наглядных пособий:
7.24	схемы, рисунки, презентация по дисциплине на флеш-носителях
7.25	
7.26	Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.206)
7.27	Специализированная учебная мебель:
7.28	стол на 2 посадочных места (10шт.),
7.29	стул (20 шт.).
7.30	ТСО: автоматизированные рабочие места студентов с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации
7.31	
7.32	Помещение для самостоятельной работы обучающихся: читальный зал (ауд.210)
7.33	Специализированная учебная мебель:
7.34	стол на 2 посадочных места (10шт.),
7.35	стул (20 шт.),
7.36	стол преподавателя (1шт.),
7.37	стеллаж книжный (7шт.).
7.38	ТСО: автоматизированные рабочие места студентов с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, и специализированным программным обеспечением для блокировки сайтов экстремистского содержания (6шт.),
7.39	принтер (1шт.).

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для подготовки к лекции

Аудиторные занятия планируются в рамках такой образовательной технологии, как проблемно-ориентированный подход с учетом профессиональных и личностных особен-ностей обучающихся. Это позволяет учитывать исходный уровень знаний обучающихся, а также существующие технические возможности обучения.

Методологической основой преподавания дисциплины являются научность и объективность.

Лекция является первым шагом подготовки студентов к занятиям семинарского ти-па/практическим занятиям. Проблемы, поставленные в ней, на практическом занятии приобретают конкретное выражение и решение.

Преподаватель на вводной лекции определяет структуру дисциплины, поясняет цели и задачи изучения дисциплины, формулирует основные вопросы и требования к результатам освоения. При проведении лекций, как правило, выделяются основные понятия и определения. При описании закономерностей обращается особое внимание на сравнительный анализ

конкретных примеров.
На первом занятии преподаватель доводит до обучающихся требования к текущей и промежуточной аттестации, порядок работы в аудитории и нацеливает их на проведение самостоятельной работы с учетом количества часов, отведенных на нее учебным планом по направлению подготовки 37.03.01 ПСИХОЛОГИЯ рабочей программой по дисциплине.
Рекомендуя литературу для самостоятельного изучения, преподаватель поясняет, каким образом максимально использовать возможности, предлагаемые библиотекой ЧОУ ВО ИДНК, в том числе ее электронными ресурсами, а также сделает акцент на привлечение ресурсов сети Интернет и профессиональных баз данных для изучения практики.
Выбор методов и форм обучения по дисциплине определяется:
- общими целями образования, воспитания, развития и психологической подготовки обучающихся;
- особенностями учебной дисциплины и спецификой ее требований к отбору дидактических методов;
- целями, задачами и содержанием материала конкретного занятия;
- временем, отведенным на изучение того или иного материала;
- уровнем подготовленности обучающихся;
- уровнем материальной оснащенности, наличием оборудования, технических средств.
Лекции дают обучающимся систематизированные знания по дисциплине, концен-трируют их внимание на наиболее сложных и важных вопросах.
Лекции обычно излагаются в традиционном или в проблемном стиле. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления или процессов, выводы и практические рекомендации.
В конце лекции делаются выводы и определяются задачи на самостоятельную работу. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления или процессов, научные выводы и практические рекомендации. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю.
Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:
План-конспект- это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
Текстуальный конспект- это воспроизведение наиболее важных положений и фак-тов источника.
Свободный конспект- это четко и кратко сформулированные (изложенные) основ-ные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
Тематический конспект- составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).
Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к и практическим занятиям.
Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям
Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.
В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы. Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.
Работа над литературой, состоит из трёх этапов - чтения работы, её конспектирова-ния, заключительного обобщения сути изучаемой работы. Прежде, чем браться за кон-спектирование, скажем, статьи, следует её хотя бы однажды прочитать, чтобы составить о ней предварительное мнение, постараться выделить основную мысль или несколько базовых точек, опираясь на которые можно будет в дальнейшем работать с текстом. Конспектирование – дело очень тонкое и трудоёмкое, в общем виде может быть определено как фиксация основных положений и отличительных черт рассматриваемого труда вкупе с творческой переработкой идей, в нём содержащихся. Конспектирование - один из эффективных способов усвоения письменного текста. Достоинством заключительного обобщения как самостоятельного этапа работы с текстом является то, что здесь читатель, будучи автором обобщений, отделяет себя от статьи, что является гарантией независимости читателя от текста.

Практическое задание– самостоятельная письменная работа, содержащая решение какой-либо проблемы по образцу, типовой формуле, заданному алгоритму.
Результатом заданий является овладение обучающимися определенным набором способов деятельности, универсальным по отношению к предмету воздействия.
Для выполнения задания необходимо внимательно прочитать задание, повторить лекционный материал по соответствующей теме, изучить рекомендуемую литературу, в т.ч. дополнительную; подобрать исходные данные самостоятельно, используя различные источ-ники информации. Для выполнения заданий обучающемуся необходимо:
− составить алгоритм решения, при выполнении обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса;
− решение записывать подробно, располагать ответы в строгом порядке;
− довести решение до окончательного ответа, которого требует условие задания.
Если задание представлено в виде таблиц и схем, то следует руководствоваться сле-дующим алгоритмом их заполнения:
Если задание представлено в виде ситуационной задачи, то приступая к их решению необходимо помимо изучения

теоретического материала ознакомиться с соответствующей профессиональной базой данных по направлению 37.03.01 ПСИХОЛОГИЯ, посмотреть опуб-ликованную практику.
Решение ситуационных задач преследует цель - закрепить теоретические знания и выработать навыки практического применения полученных знаний.
Следует внимательно прочитать условие задачи, обращая внимание на все детали с тем, чтобы четко определиться в существе проблемы.
При решении ситуационных задач обязательным является ссылка на соответствующею тему дисциплины.
Решение должно быть четким, однозначным, по возможности развернутым с подроб-ной оценкой доказательств, аргументацией предпочтения тех, на базе которых делается окончательный вывод.
Доказательства, которые не приняты, должны получить свою оценку. Помимо ссылки на конкретную информационную базу, следует дать ее толкование и обоснование необходимости руководствоваться при решении казуса именно ею.
При решении ситуационных задач необходимо обращать внимание на вопросы, свя-занные с базовыми знаниями священных текстов религиозной традиции при решении теологических задач. При решении ситуационной задачи необходимо ответить на все постановленные в ней вопросы со ссылкой на информационно – справочные системы.
По время разбора ситуаций на занятии преподаватель может поставить дополнитель-ные вопросы. Поэтому при решении ситуационной задачи обучающийся должен проявить элемент творчества.
Это возможно при изучении соответствующей профессиональной базы по направле-нию теология, что позволит быть готовым ответить на дополнительные вопросы преподавателя по задаче.

Методические указания по выполнению практических заданий
Ответы на вопросы проблемного характера
В процессе выполнения практических заданий, которые предполагают подготовку ответа на вопрос проблемного характера, мотивирующего студента к размышлению по поводу определенной проблемы или содержат требование прокомментировать высказывание того или иного мыслителя, следует придерживаться следующего алгоритма работы:
1)необходимо определить ключевую проблему, содержащуюся в вопросе, и сфор-мулировать ее суть;
2)раскрыть свое понимание (интерпретацию высказанной идеи);
3)обосновать и аргументировать собственную точку зрения по данному вопросу.
Выполнение подобных дидактических задач, содержащих определенную проблемную ситуацию, требующую непосредственного разрешения, активизирует процесс мышления, побуждая к аналитической деятельности, к мобилизации знаний, умения размышлять. Вхождение в процесс поиска решения придает вновь приобретаемому знанию личностный смысл и значение, способствует переводу из мировоззренческого плана восприятия в сферу формирования внутренних убеждений и активизации принципа деятельностного отношения к действительности.

Методические указания по организации самостоятельной работы обучающегося
Для индивидуализации образовательного процесса самостоятельную работу (СР) можно разделить на базовую и дополнительную.
Базовая СР обеспечивает подготовку обучающегося к текущим аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям для всех дисциплин учебного плана. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных контрольных работ, тестовых заданий, сделанных докладов и других форм текущего контроля.
Базовая СР может включать следующие формы работ: изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса; выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, выдаваемых на практических занятиях; изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение; подготовка к практическим занятиям; подготовка к контрольной работе или коллоквиуму; подготовка к зачету, аттестациям; написание реферата по заданной проблеме.
Дополнительная СР направлена на углубление и закрепление знаний обучающегося, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины. К ней относятся: подготовка к экзамену; исследовательская работа и участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах.
В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы: аудиторная и внеаудиторная. Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданиям. Основными формами самостоятельной работы обучающегося с участием преподавателей являются: текущие консультации; коллоквиум как форма контроля освоения теоретического содержания дисциплин; прием и разбор домашних заданий (в часы практических занятий) и др.
Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.
Основными формами самостоятельной работы обучающихся без участия преподавателей являются: формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.); написание рефератов; подготовка к практическим занятиям (подготовка сообщений, докладов, заданий); составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний;углубленный анализ научно-методической литературы (подготовка рецензий, аннотаций на статью, пособие и др.); выполнение заданий по сбору материала во время практики; овладение студентами конкретных учебных модулей, вынесенных на самостоятельное изучение; подбор материала, который может быть использован для написания рефератов, подготовка презентаций; составление глоссария; подготовка к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения (деловые игры). Границы между этими видами работ относительны, а сами виды самостоятельной работы пересекаются.
Самостоятельное теоретическое обучение предполагает освоение студентом во внеаудиторное время рекомендуемой преподавателем основной и дополнительной литературы. С этой целью студентам рекомендуется постоянно знакомиться с классическими теоретическими источниками по темам дисциплины, а также с новинками литературы, статьями в

периодических изданиях, справочных системах по направлению теология.

Методические указания по изучению специальной методической литературы и анализа научных источников
Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литера-туру для углубленного изучения дисциплины.
Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.
При работе с литературой следует учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.
Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.
Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформиро-вать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.
Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.
Аналитическое чтение - это критический разбор текста с последующим его конспек-тированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном в ФОС перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.
Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.
Есть несколько приемов изучающего чтения:
1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм: медленно про-читать текст, стараясь понять смысл изложенного; выделить ключевые слова в тексте; по-стараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.
К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.
Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.
Методические указания по подготовке к решению ситуационных задач
Решение задач преследует цель - закрепить теоретические знания и выработать навыки практического применения полученных знаний.
Следует внимательно прочитать условие задачи, обращая внимание на все детали с тем, чтобы четко определиться в существе проблемы.
При решении задачи обязательным является ссылка на соответствующий нормативный акт.
Решение должно быть четким, однозначным, по возможности развернутым с подробной оценкой доказательств, аргументацией предпочтения тех, на базе которых делается окончательный вывод.
Доказательства, которые не приняты, должны получить свою оценку. Помимо ссылки на конкретную норму, следует дать ее толкование и обоснование необходимости руководствоваться при решении казуса именно ею.
При решении задач необходимо обращать внимание на вопросы, связанные с применением как материального, так и процессуального права. При решении задачи необходимо ответить на все постановленные в задаче вопросы со ссылкой на норму закона.

Методические указания по подготовке к тестированию
Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест.
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.
Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.
Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.
Если вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.
Лучше думать 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. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

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.
При подготовке к тесту не следует просто заучивать раздел учебника, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают разнообразные опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Методические указания по подготовке рефератов
Реферат представляет собой краткое изложение содержания монографии (одной или нескольких книг), тематической группы научных статей, материалов научных публикаций по определенной проблеме, вопросу, дискуссии или концепции. Реферат не предполагает самостоятельного научного исследования и не требует определения позиции автора.
Главная задача, стоящая перед студентами при его написании, - научиться осуществлять подбор источников по теме, кратко излагать имеющиеся в литературе суждения по определенной проблеме, сравнивать различные точки зрения. Рефераты являются одной из основных форм самостоятельной работы студентов и средством контроля за усвоением учебного и нормативного материала в объеме, устанавливаемым программой. Для большинства студентов реферат носит учебный характер, однако он может включать элементы исследовательской работы и стать базой для написания выпускной квалификационной работы.
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 систематический и электронный каталоги библиотеки филиала, а также 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.
Структура реферата.
Объем реферата должен составлять 15-20 страниц компьютерного текста, не считая приложений.
Структура реферата:
1) Титульный лист. Титульный лист является первой страницей реферата.
2) Содержание.
После титульного листа на отдельной странице следует содержание: порядок расположения отдельных частей – подпункты должны имеет названия; номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.
3) Введение.
Автор обосновывает научную актуальность, практическую значимость, новизну темы, а также указывает цели и задачи, предмет объект и методы исследования. Введение обычно состоит из 2-3 страниц.
4) Основная часть.
Может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов). Предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.
5) Заключение.
Подводится итог проведенному исследованию, формулируются предложения и выводы автора, вытекающие из всей работы. Заключение обычно состоит из 2-3 страниц.
6) Библиографический список.
Включаются только те работы, на которые сделаны ссылки в тексте.
7) Приложения. Включаются используемые в работе документы, таблицы, графики, схемы и др.
Требования к оформлению реферата
Реферат оформляются на русском языке в виде текста, подготовленного на персональном компьютере с помощью

текстового редактора и отпечатанного на принтере на листах формата А4 с одной стороны. Текст на листе должен иметь книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем приложений. Шрифт текста – TheTimesNewRoman, размер – 14, цвет – черный. Поля: левое – 3 см., правое – 1,5 см., верхнее и нижнее – 2 см. Межстрочный интервал – 1,5 пт. Абзац – 1,25 см.
Допускается использование визуальных возможностей акцентирования внимания на определенных терминах, определениях, применяя инструменты выделения и шрифты различных стилей.
Наименования всех структурных элементов реферата (за исключением приложений) записываются в виде заголовков строчными буквами по центру страницы без подчеркивания (шрифт 14 полужирный).
Страницы нумеруются арабскими цифрами с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту.
Номер страницы проставляется в центре нижней части листа без точки.
Титульный лист включается в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляется (нумерация страниц – автоматическая).
Приложения включаются в общую нумерацию страниц.
Главы имеют порядковые номера и обозначаются арабскими цифрами. Номер раздела главы состоит из номеров главы и ее раздела, разделенных точкой.
Цитаты воспроизводятся с соблюдением всех правил цитирования (соразмерная кратность цитаты, точность цитирования). Цитированная информация заключаются в кавычки, указывается источник цитирования, а также номер страницы источника, из которого приводится цитата (при наличии).
Цифровой (графический) материал (далее - материалы), как правило, оформляется в виде таблиц, графиков, диаграмм, иллюстраций и имеет по тексту отдельную сквозную нумерацию для каждого вида материала, выполненную арабскими цифрами. В библиографическом списке указывается перечень изученных и использованных при подготовке реферата источников.
Библиографический список является составной частью работы. Количество и характер источников в списке дают представление о степени изученности конкретной проблемы автором, документально подтверждают точность и достоверность приведенных в тексте заимствований: ссылок, цитат, информационных и статистических данных. Список помещается в конце работы, после Заключения.
Библиографический список содержит сведения обо всех источниках, используемых при написании работы. Список обязательно должен быть пронумерован.
Приложения к реферату оформляются на отдельных листах, причем каждое из них должно иметь свой тематический заголовок и в правом верхнем углу страницы надпись «Приложение» с указанием его порядкового номера арабскими цифрами. Характер приложения определяется студентом самостоятельно, исходя из содержания работы. Текст каждого приложения может быть разделен на разделы, которые нумеруют в пределах каждого приложения. Приложения должны иметь общую с остальной частью работы сквозную нумерацию страниц.

Методические указания по подготовке к устному собеседованию
Самостоятельная работа включает подготовку к устному собеседованию на практических занятиях/занятиях семинарского типа. Для этого студент изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.Кроме того, изучению должны быть подвергнуты различные источники права, как регламентирующие правоотношения, возникающие в рамках реализации основ права, так и отношения, что предопределяют реализацию их, либо следуют за ними.
Тема и вопросы к практическим занятиям по дисциплине доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному собеседованию зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному собеседованию студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В среднем, подготовка к устному собеседованию по одному практическому занятию занимает от 2 до 4 часов в зависимости от сложности темы и особенностей организации студентом своей самостоятельной работы.
Методические указания для подготовки компьютерной (мультимедиа) презентации
Компьютерные презентации - это сочетание самых разнообразных средств пред-ставления информации, объединенных в единую структуру. Чередование или комбинирование текста, графики, видео и звукового ряда позволяют донести информацию в максимально наглядной и легко воспринимаемой форме, акцентировать внимание на значимых моментах излагаемой информации, создавать наглядные эффектные образы в виде схем, диаграмм, графических композиций и т. п. Мультимедийные презентации обеспечивают наглядность, способствующую ком-плексному восприятию материала, изменяют скорость подачи материала, облегчают по-каз фотографий, рисунков, графиков, географических карт, исторических или труднодос-тупных материалов. Кроме того, при использовании анимации и вставок видеофрагмен-тов возможно продемонстрировать динамичные процессы. Преимущество мультимедийных презентаций - проигрывание аудиофайлов, что обеспечивает эффективность восприятия информации: излагаемый материал подкрепляется зрительными образами и воспринимается на уровне ощущений.
Процесс презентации состоит из отдельных этапов:
-подготовка и согласование с преподавателем текста доклада;
-разработка структуры презентации;
-создание презентации в PowerPoint;
-согласование презентации и репетиция доклада.
На первом этапе производится подготовка и согласование с преподавателем текста доклада. На втором этапе производится разработка структуры компьютерной презентации. Обучающийся составляет варианты сценария представления результатов собственной деятельности и выбирает наиболее подходящий. На третьем этапе он создает выбранный вариант презентации в PowerPoint .На четвертом этапе производится согласование презентации и репетиция доклада.

Цель доклада - помочь обучающемуся донести замысел презентации до слушате-лей, а слушателям понять представленный материал. После выступления докладчик отвечает на вопросы слушателей, возникшие после презентации. После проведения всех четырех этапов выставляется итоговая оценка.
Требования к формированию компьютерной презентации:
-компьютерная презентация должна содержать начальный и конечный слайды;
-структура компьютерной презентации должна включать оглавление, основную и резю-мирующую части;
-каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим;
-слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк);
-необходимо использовать графический материал (включая картинки), сопровождающий текст (это позволит разнообразить представляемый материал и обогатить доклад выступающего);
-время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10- 15 слайдов, требует для выступления около 7-10 минут.
Подготовленные для представления доклады должны отвечать следующим требо-ваниям:
-цель доклада должна быть сформулирована в начале выступления;
-выступающий должен хорошо знать материал по теме своего выступления, быстро и свободно ориентироваться в нем;
-недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде;
-речь докладчика должна быть четкой, умеренного темпа;
-докладчику во время выступления разрешается держать в руках листок с тезисами своего выступления, в который он имеет право заглядывать;
-докладчик должен иметь зрительный контакт с аудиторией;
-после выступления докладчик должен оперативно и по существу отвечать на все вопросы аудитории (если вопрос задан не по теме, то преподаватель должен снять его).

Методические указания по подготовке к промежуточной аттестации
Формами промежуточной аттестации по дисциплине «Основы психосоматики» являются зачёт.
Зачет – это форма промежуточной аттестации, задачей которого является комплексное оценка уровней достижения планируемых результатов обучения по дисциплине.
Зачет для очной формы обучения проводится за счет часов, отведённых на изучение соответствующей дисциплины.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: оценку результатов текущего контроля успеваемости студента в течение периода обучения по дисциплине.
Для получения зачета необходимо иметь оценки, полученные в рамках текущего контроля успеваемости, по каждой теме, предусмотренной дисциплиной.
В критерии итоговой оценки уровня подготовки обучающегося по дисциплине входят:
- уровень усвоения обучающимся материала, предусмотренного рабочей программой;
- уровень практических умений, продемонстрированных студентом при выполнении практических заданий;
- уровень освоения компетенций, позволяющих выполнять практические задания;
- логика мышления, обоснованность, четкость, полнота ответов.
Зачет для очно-заочной формы по дисциплине проводится включая в себя: собеседование преподавателя с обучающимися по контрольным вопросам и ситуационным задачам. Контрольный вопрос – это средство контроля усвоения учебного материала дисциплины.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: беседу преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме дисциплины.
Ситуационная задача – это оценочное средство, включающее совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования компетенций, соответствующих основным типам профессиональной деятельности.
Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: оценку правильности решения задач, кратко изложить ее содержание, объяснить суть возникшего спора, кратко разобрать и оценить доводы участников соответствующего спора и обосновать со ссылками на нормативные акты собственное решение предложенной задачи. В случае вариативности решения задачи следует обосновать все возможные варианты решения.
Контрольные вопросы и ситуационные задачи к зачету доводятся до сведения студентов заранее.
При подготовке к ответу пользование учебниками, учебно-методическими пособиями, средствами связи и электронными ресурсами на любых носителях запрещено.
На ответ обучающегосяпо каждому контрольному вопросу и ситуационной задачи отводится, как правило, 3-5 минут.
После окончания ответа преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам зачета, а также вносит эту оценку в аттестационнуюведомость, зачетную книжку.