

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
21.05.2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина	ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ (наименование дисциплины)
Уровень профессионального образования	Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации
Специальность	31. 08. 20 Психиатрия (код специальности и наименование)
Направленность	Психиатрия (наименование направленности)
Факультет	Лечебный факультет (наименование факультета)
Кафедра	Кафедра психологии (наименование кафедры)

Форма обучения	Очная
Курс	1
Занятия лекционного типа	6 час.
Занятия семинарского типа	24 час.
Всего аудиторной работы	30 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	42 час.
Форма промежуточной аттестации	Зачет
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач.ед.)

Рабочая программа дисциплины «Основы психосоматики» разработана в соответствии с:

- Приказом Минобрнауки России от 16. 10. 2023 N 981 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия»;
- учебным планом по специальности 31.08.21 Психиатрия;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

Составители рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Щукина Мария Алексеевна	д.п.н.	И.о. заведующего кафедрой психологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Вагайцева Маргарита Валерьевна	к.п.н.	Доцент кафедры психологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Основы психосоматики» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры психологии.

Рабочая программа дисциплины «Основы психосоматики» рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «21» мая 2024 г., протокол № 05 /2024.

Пояснительная записка к рабочей программе дисциплины

Дисциплина «Основы психосоматики» является неотъемлемым звеном в части формирования системы универсальных компетенций при подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия. Содержание дисциплины направлено на формирование представлений о психосоматических расстройствах, критериях их диагностики, факторах и механизмах формирования. Психосоматика рассматривается как теоретическая и практическая междисциплинарная область медицины и психологии. В ходе изучения дисциплины рассматриваются основные теории и модели психосоматики и их значение для лечебной практики, вопросы адаптации к болезни в случае психосоматических нарушений. Особое внимание уделяется роли в профилактике психосоматических расстройств.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: формирование представлений о психосоматических нарушениях, критериях их диагностики, факторах и механизмах формирования, а также роли врача в профилактике психосоматических нарушений.

Задачи изучения дисциплины:

1. Познакомить с содержанием и задачами дисциплины «Психосоматика» в системе медицинских и психологических наук.
2. Рассмотреть основные теории и модели психосоматики и их значение для лечебной практики.
3. Развивать клиническое видение и понимание возникновения психосоматических нарушений, понимание роли врача в профилактике психосоматических расстройств.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы психосоматики» относится к модулю «Элективные дисциплины. Общепрофессиональный модуль» в части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1. «Дисциплины (модули)» учебного плана специальности 31.08.20 Психиатрия.

Междисциплинарные и внутридисциплинарные связи:

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- «Педагогика».

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК)

Компетенция	Индикатор	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.2. Критически оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	Знает: - возможности и способы применения основ психосоматики в профессиональном контексте	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
		Умеет: - критически оценивать возможности и способы применения основ психосоматики в профессиональном контексте	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
	УК-1.3. Использует методы и приёмы системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	Знает: - методы и приемы психосоматической диагностики для применения в профессиональном контексте	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
		Умеет: - использовать методы и приемы психосоматической диагностики в профессиональном контексте	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Использует знания основ социопсихологии и способен выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.	Знает: - принципы общения с учетом культурологических и социальных особенностей психосоматических пациентов	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
		Умеет: - учитывать в профессиональной деятельности культурологические и социальные особенности психосоматических пациентов	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
	УК-4.3. Использует приёмы профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.	Знает: - приемы профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и психосоматических пациентов	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
		Умеет: - использовать приемы профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и психосоматических пациентов	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.2. Способен применять методы объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	Знает: - методы объективной оценки собственного профессионального и личностного развития и состояния для профилактики психосоматических заболеваний	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, Р
		Умеет: - использовать методы объективной оценки собственного профессионального и личностного развития и состояния для профилактики психосоматических заболеваний	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи, Р - рефераты

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1 Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	
	ВСЕГО	Курс 1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	30	30
Из них:		
Занятия лекционного типа	6	6
Занятия семинарского типа	24	24
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	42	42
Промежуточная аттестация – зачет	-	-
Общая трудоемкость дисциплины	72	72
	2	2
Из них на практическую подготовку в час. *	40	40

**Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы*

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

Наименование разделов дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку в час. *
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Курс 1					
Тема 1 Общие представления о психосоматических расстройствах.	2	4	8	14	6
Тема 2. Психосоматические теории и модели.	2	8	12	22	10
Тема 3. Психологическая адаптация к болезни.	2	4	12	18	8
Тема 4. Роль врача в профилактике психосоматических расстройств.	-	8	10	18	9
ИТОГО	6	24	42	72	33

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает 50% от общей трудоёмкости дисциплины для занятий семинарского типа и занятий самостоятельной работы.

4.3 Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Наименование темы занятия	Часы	Содержание темы	Перечень индикаторов достижения компетенций	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия	Оценочные средства для текущего контроля **
1.	Общие представления о психосоматических расстройствах.	2	Биопсихосоциальная концепция здоровья и болезни. Соотношения психического и соматического при патологических состояниях. Понятие психосоматического диатеза. Классификация психосоматических нарушений.	УК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентации	КВ
2.	Психосоматические теории и модели.	2	Психодинамический подход в психосоматике. Характерологические психосоматические концепции. Концепции психофизиологического направления. Интегративные психосоматические модели, полифакторные механизмы развития психосоматического заболевания.	УК-1.3, УК-5.2	Мультимедийная аппаратура, презентации	КВ
3.	Психологическая адаптация к болезни.	2	Психологические особенности больных с различными психосоматическими заболеваниями. Определение картины личности больного при различных психосоматических расстройствах. Личностное реагирование пациента и близких пациента на диагноз, болезнь и ее последствия.	УК-4.1, УК-5.2	Мультимедийная аппаратура, презентации	КВ
Всего за ПА		6				

4.4 Тематический план занятий семинарского типа

№ темы	Форма проведения занятия	Наименование темы занятия	Часы	из них на ПП *	Краткое содержание занятия	Перечень индикаторов достижения компетенций	Оценочные средства для текущего контроля
1.	Семинар	Общие представления о психосоматических расстройствах.	4	2	Основные понятия психосоматики. Психосоматика как область междисциплинарных знаний. Основные источники психосоматических заболеваний. Подходы к классификации психосоматических заболеваний.	УК-1.2	КВ, ТЗ
2.	Семинар	Психосоматические теории и модели.	4	2	Нейрогуморальные теории психосоматических расстройств. Конституционные типы и проблема предрасположенности к	УК-1.3, УК-5.2	КВ, ТЗ

					соматическим заболеваниям. Поведение типа А: психологический аспект изучения. Поведение типа Д: психологический аспект изучения. Концепция стресса Селье и ее роль в понимании психосоматической патологии.		
	Семинар		4	2	Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Механизмы психологической защиты и их роль в развитии психосоматического симптомогенеза. Теория «выученной беспомощности» (М. Селигман), роль в становлении психосоматических расстройств.	УК-1.3, УК-5.2	КВ, ТЗ
3.	Семинар	Психологическая адаптация к болезни.	4	2	Фазы, психологические и соматические критерии адаптации к болезни. Концепции внутренней картины болезни (ВКБ) и отношения к болезни. Типология личностного реагирования на болезнь. Субъективная модель болезни как фактор комплаенса.	УК-4.1, УК-5.2	КВ, ТЗ, СЗ
4.	Семинар	Роль врача в профилактике психосоматических расстройств.	4	2	Проявления и психологические механизмы конверсии. Характеристика и типы соматизированных (маскированных) депрессий. Роль врача в профилактике соматизированных депрессий.	УК-4.3, УК-5.2	КВ, ТЗ, СЗ
	Семинар		4	2	Соматоформные расстройства: проявления и психологические механизмы. Роль врача в профилактике их возникновения.	УК-4.3, УК-5.2	КВ, ТЗ, СЗ
ВСЕГО за ПА в час.			24	12			

**Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы*

Оценочные средства: КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи, ТЗ – тестовые задания

4.5 Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид самостоятельной работы	Часы	из них на ПП *	Формируемые индикаторы компетенций
Подготовка к занятиям, ведение дневника наблюдений	18	9	УК-1.2, УК-1.3, УК-4.1, УК-4.3, УК-5.2
Самостоятельная работа с вопросами для текущего контроля	6	3	УК-1.2, УК-1.3, УК-4.1, УК-4.3, УК-5.2
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	18	9	УК-1.2, УК-1.3, УК-4.1, УК-4.3, УК-5.2
ВСЕГО	42	21	

Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрена

УК-5.2

1. На приеме родственник пациента ведет себя агрессивно и угрожает подать жалобу на врача. Постройте тактику экологичного взаимодействия.
2. На приеме пациент возбужденным и убеждает врача в обоснованности своих жалоб. Постройте тактику экологичного взаимодействия.

Примеры типовых тестовых заданий:

для проверки формирования индикаторов компетенций:

УК-1.2, УК-1.3

ТЗ 1. Автор классификации психосоматических расстройств:

- a) Селье;
- b) Смулевич;**
- c) Мечников;
- d) Фрейд.

ТЗ 2. Автор концепции неспецифического синдрома адаптации:

- a) Смулевич;
- b) Фрейд;
- c) Мечников;
- d) Селье.**

УК-4.1, УК-4.3

ТЗ 1. К соматоформным нарушениям относятся:

- a) алекситимия;**
- b) классическая депрессия;
- c). хронический болевой синдром;
- d). онкологические заболевания.

ТЗ2. К экологичным техникам взаимодействия с психосоматическими больными НЕ относятся:

- a) категоричность;
- b) паттернализм;
- c) отвержение;
- d) категоричность; паттернализм; отвержение**

УК-5.2

1. ТЗ 1. Способы поддержания психического и профессионального здоровья врача:

- a) самореализация и профессиональный рост;
- b) регулярное участие в балинтовских группах;
- c) соблюдение принципов этики и психогигиены в работе с пациентами и мед. Персоналом;
- d) самореализация и профессиональный рост; регулярное участие в балинтовских группах; соблюдение принципов этики и психогигиены в работе с пациентами и мед. Персоналом.**

2. ТЗ 2. Основные факторы, влияющие на эмоциональное благополучие и профессиональное долголетие врача.

- a) регулярный отпуск, высокооплачиваемая работа, юридическая защищенность;

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
к рабочей программе по дисциплине
«ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ»**

Специальность ординатуры	31.08.20 Психиатрия
Направленность	Психиатрия
Квалификация	Врач-психиатр
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

Санкт-Петербург
2024

5. Первые упоминания о влиянии психики на здоровье в мире представили:

- a) Гиппократ
- b) Берн
- c) Фрейд
- d) Уотсон

6. Первые исследования в области психосоматики в России проводили ученые школы:

- a) Пирогова
- b) Ганнушкина
- c) Выготского
- d) Павлова

7. Основателем современной психосоматики считается:

- a) Павлов
- b) Фрейд
- c) Кречмер
- d) Александер

8. Развитие психосоматики как науки определило:

- a) запрос на психологическую помощь в социальной сфере
- b) забота о здоровом образе жизни
- c) требование соматических пациентов
- d) развитие медицинской психологии

9. Теорию стресса сформулировал:

- a) Фрейд
- b) Селье
- c) Олпорт
- d) Ганнушкин

10. Автор классификации психосоматических расстройств:

- a) Селье
- b) Смулевич
- c) Мечников
- d) Фрейд

11. Автор концепции неспецифического синдрома адаптации:

- a) Смулевич
- b) Фрейд
- c) Мечников
- d) Селье

12. Задачами психосоматики являются:

- a) глубинное исследование личности пациента
- b) научение пациента правильному реагированию на болезнь
- c) коррекция эмоционального напряжения человека в ситуации болезни
- d) профилактика стресса

13. Термин «психосоматика» был введен:

- a) в Древней Греции

- a) одиночества
- b) конечности жизни
- c) смысла жизни
- d) устойчивого дискомфорта

54. Снижение эмоционального напряжения не отражается на уровне:

- a) когнитивном
- b) мотивационном
- c) эмоциональном
- d) материальном

55. К основным методикам психосоматического исследования относятся:

- a) методика УСК
- b) методика ММИЛ Кеттела
- c) методика Нюттена
- d) методика СДВ

56. К основным методикам психосоматического исследования не относятся:

- a) методика ЕРІ Айзенка
- b) методика ММРІ
- c) методика САН
- d) пробы Шульте

57. К основным принципам психосоматической интервенции относятся:

- a) принцип системности
- b) принцип индивидуализации
- c) принцип опосредованности
- d) принцип системности; принцип индивидуализации; принцип опосредованности

58. К основным принципам психосоматической интервенции не относятся:

- a) принцип «клиники терапии»
- b) принцип отношений
- c) принцип среды
- d) принцип краткосрочности

59. К разработчикам клинико-эмпирического подхода в психосоматической медицине не относятся:

- a) Ослер
- b) Конечный
- c) Карвасарский
- d) Боухал

60. К представителям психоанализа как базы психосоматических представлений не относят:

- a) Фрейда
- b) Юнга
- c) Адлера
- d) Фромма

61. К представителям теории специфического конфликта относят:
- a) Фрейда
 - b) Адлера
 - c) Боухала
 - d) Александера

62. К представителям концепции личностных профилей относят:
- a) Фрейда
 - b) Александера
 - c) Боухала
 - d) Дунбара

63. Концепцию неспособности к эмоциональному резонансу представил:
- a) Адлер
 - b) Фромм
 - c) Конечный
 - d) Рузов

64. Концепцию взаимосвязи стресса и психосоматического заболевания представляет:
- a) Фрейд
 - b) Александер
 - c) Хорни
 - d) Селье

65. К представителям психофизиологического направления в психосоматике относят:
- a) Джонсона
 - b) Березина
 - c) Анохина
 - d) Александера

66. Причина психосоматики в теории нарушения структуры «Я» Аммона:
- a) деструктивную тревогу
 - b) деструктивный нарциссизм
 - c) дефицитарную тревогу
 - d) дефицитарный нарциссизм

67. Депрессивные состояния не включают чувство:
- a) беспомощности
 - b) безнадежности
 - c) вины
 - d) положительной самооценки

68. Бессознательное чувство вины на поведенческом уровне не может проявляться:
- a) подавленностью
 - b) аффектом
 - c) агрессией
 - d) конструктивной ответственности

69. Преодолеть реактивное депрессивное состояние помогает:
- a) наставительная позиция
 - b) игнорирующая позиция

