

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол №   4    
«   09   »   04   2024г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«   15   »   04   2024г.  
№        195       

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**"Основы когнитивно-поведенческой психотерапии"**

**по основной специальности:  
психотерапия**

**по смежным специальностям: психиатрия, терапия, неврология**

**Трудоемкость: 54 академических часа**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону,**

**2024**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы когнитивно-поведенческой психотерапии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

И. о. заведующего кафедрой Е.М. Ковш

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Власова Виктория Николаевна, доктор философских наук, кандидат педагогических наук, доцент ФГБОУ ВО РостГМУ.
2. Абакумова Ирина Владимировна, доктор психологических наук, профессор, академик РАО, декан факультета «Психология, педагогика и дефектология» ФГБОУ ВО ДГТУ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы когнитивно-поведенческой психотерапии» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, и.о. заведующего кафедрой Ковш Екатерина Михайловна.

**Состав рабочей группы:**

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Ковш Екатерина Михайловна	к.псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Сарелайнен Александра Игоревна	к. псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## **Глоссарий**

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-психиатр).
- Проект профессионального стандарта. Врач-психиатр. 2021 г. Наименование вида профессиональной деятельности - врачебная практика в области психиатрии (психотерапия, психиатрия, психиатрия-наркология) (врач-психотерапевт).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-терапевт).
- Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Минтруда России от 29 января 2019г., N 51н, (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 5389, рег.№ 1240).

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – психотерапия.

Смежные специальности – неврология, психиатрия, терапия.

### **1.3. Цель реализации программы**

Цель программы заключается в повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Психотерапия», «Неврология», «Психиатрия», «Терапия» для эффективной профессиональной деятельности по психологической коррекции психосоматических заболеваний, а также для оценки эффективности проводимой коррекции по объективным характеристикам динамики психического состояния пациентов, анализа возможностей личности пациента с точки зрения ее сохранных сторон и перспектив компенсации нарушенных функций в целях выбора оптимальных психокоррекционных мероприятий и проведения индивидуальной медико-психологической реабилитации.

Вид профессиональной деятельности: осуществление психодиагностической, психокоррекционной деятельности.

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками**

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-психиатр), <i>(врач психиатр-нарколог )</i>		
		Разработка (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и осуществление их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи.
Проект профессионального стандарта. Врач-психиатр. 2021 г. Наименование вида профессиональной деятельности - врачебная практика в области психиатрии (психотерапия, психиатрия, психиатрия-наркология). <i>(врач-психотерапевт)</i>		
А. Оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия».	A/01.8	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
В. Оказание медицинской помощи населению по профилю «психотерапия»	B/01.8	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения и определение показаний к психотерапии
	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н) (врач-терапевт).		
		Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации.
Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Минтруда России от 29 января 2019г., N 51н, (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 5389, рег.№ 1240.		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
	A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

##### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код профстандарта	ТФ
ПК-1	<b>готовность к</b> взаимодействию с пациентами и их родственниками по вопросам их психосоматического благополучия.	A/01.8	КХ
	<b>должен знать:</b> основные подходы к определению психического здоровья и критерии психосоматической патологии.		
	<b>должен уметь:</b> анализировать истории болезни в контексте психопатологических аспектов		



	поведения больных. <b>должен владеть:</b> навыками анализа психодиагностических методик, применяемых в психосоматике.	
ПК-2	<b>готовность к</b> привлечению профессионалов из смежных специальностей.	А/01.8 КХ
	<b>должен знать:</b> основные виды психосоматических расстройств.	
	<b>должен уметь:</b> применять полученные данные с целью оптимизации лечения, улучшения психологического состояния пациента.	
	<b>должен владеть:</b> навыками описания феноменов нарушения психической деятельности при соматических заболеваниях.	
ПК-3	<b>готовность к</b> дополнению процесса лечения соматических больных психологическим сопровождением.	А/03.8, А/04.8 КХ
	<b>должен знать:</b> о структуре и динамике изменений эмоционально-личностной сферы пациентов при различных соматических заболеваниях.	
	<b>должен уметь:</b> определять цели и разрабатывать программы психологического вмешательства.	
	<b>должен владеть:</b> принципами оценки динамики психического состояния больных в процессе лечения.	

*\*КХ- квалификационные характеристики*

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации " Основы когнитивно-поведенческой психотерапии", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершено ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Основы психосоматики	10						10	6	4			ПК-1	ТК
2	Основы соматопсихологии	12						12	6	6			ПК-2 ПК-3	ТК
3	Современные направления направления психосоматической психотерапии	12						12	6	6			ПК-2 ПК-3	ТК
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>экзамен</b>											
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>						<b>34</b>	<b>18</b>	<b>16</b>				<b>ИА - 2</b>

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

#### Основы психосоматики

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Общие представления о психосоматике как разделе клинической психологии
1.2.	Психосоматические теории и модели
1.3.	Диагностика в психосоматике

### МОДУЛЬ 2

#### Основы соматопсихологии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1.	Общие представления о соматопсихологии как разделе клинической психологии
2.2.	Личность и болезнь
2.3.	Психологическое содержание стадий болезни.
2.4.	Психологические особенности больных с различными видами соматических заболеваний

### МОДУЛЬ 3

#### Современные направления психосоматической психотерапии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1.	Общие представления о психотерапии психосоматических расстройств
3.2.	Гештальттерапия психосоматических расстройств
3.3.	Арттерапия психосоматических расстройств
3.4.	Телесноориентированная психотерапия психосоматических расстройств
3.5.	Когнитивно-поведенческая терапия психосоматических расстройств

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который

проводится посредством: выполнения тестовых заданий (в системе АС ДО) и ответа на теоретический вопрос.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы			
	прочность знаний	умение сущность процессов, выводы	объяснять явлений, делать	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры		высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе		логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа		удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются	неумение давать аргументированные ответы		отсутствие логичности и последовательности ответа

	серьезные ошибки в содержании ответа	в	
--	--------------------------------------	---	--

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Российская Федерация, Ростовская область, городской округ город Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, здание 29 строение 5.	Подготовительный факультет (Литер: А, 3 этаж, ауд. 318, 322).

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1	Клиническая психология : учебник для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 5-е издание, доп. - Санкт-Петербург : Питер, 2021. - 890 с.
2	Клиническая психометрика : учебное пособие : [для курсантов медицинских вузов] / А. А. Булейко, Я. В. Вычужина, Е. Н. Загоруйко [и др.] ; под ред. В. А. Солдаткина.

	- Москва : КНО-РУС, 2021. - 664 с.
	Дополнительная литература
1	Творогова, Н. Д. Клиническая психология. Введение в специальность : учебное пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7151-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Библиотека [Электронный ресурс] // Научный Центр Психического Здоровья РАМН	<a href="http://www.ncpz.ru/stat/239">http://www.ncpz.ru/stat/239</a>
5.	Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева	<a href="http://bekhterev.ru/index.php">http://bekhterev.ru/index.php</a>
6.	Elibrary.ru [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека.	<a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>
7.	PsyJournals.ru [Электронный ресурс]: портал психологических изданий.	<a href="http://psyjournals.ru/">http://psyjournals.ru/</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины в общем числе научно-педагогических работников,

реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 25%.

### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Ковш Екатерина Михайловна	к.псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, основное место работы
2	<i>Сарелайнен Александра Игоревна</i>	к. псих.н.	Доцент кафедры общей и клинической психологии факультета клинической психологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, внешний совместитель

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Основы когнитивно-поведенческой психотерапии» со сроком освоения 54 академических часа.

1	Кафедра	Кафедра общей и клинической психологии
2	Факультет	Клинической психологии
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, УЛК-2, ул. Суворова 119, 3 этаж
4	И.о. зав.кафедрой	к.псих.н, Ковш Екатерина Михайловна
5	Ответственный составитель	к.псих.н. Ковш Екатерина Михайловна
6	Е-mail	fpk_pps@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8 (863) 250-41-71
8	Кабинет №	512
9	Учебная дисциплина	Психотерапия
10	Учебный предмет	Психотерапия
11	Учебный составления год	2023-2024
12	Специальность	Психотерапия, Неврология, Психиатрия, Терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Все
15	Тема	Все
16	Подтема	...
17	Количество вопросов	32
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Состояние здоровья на соматическом уровне осознается как		
			образ тела		
			схема тела		
	*		самочувствие		
			Я-концепция		
1	1	2			
1			Основой отражения состояния здоровья является		
			экстероцептивные ощущения		
	*		интероцептивные ощущения		
			схема тела		



			образ тела		
1	1	3			
1			Ситуативная репрезентация собственного тела это –		
			самочувствие		
			схема тела		
	*		образ тела		
			Я-концепция		
1	1	4			
1			Состояние здоровья не зависит от доболезненных		
			личностных особенностей		
			возраста		
			перенесенных заболеваний		
	*		социального статуса		
1	1	5			
1			К индивидуальным смыслам болезни не относится		
			угроза		
			вызов		
			выигрыш		
	*		релаксация		
1	1	6			
1			Жизненное событие, затрагивающее значимые стороны		
			существования человека и приводящее к глубоким		
			психологическим переживаниям, называется		
			стрессом		
	*		психотравмой		
			стрессом		
			дистрессом		
1	1	7			
1			Количественная оценка патологических жизненных		
			событий носит название шкалы		
	*		Холмса-Рея		
			Кандинского-Клерамбо		
			Мясищева-Карвасарского		
			Пезешкиана		
1	1	8			
1					
			В классической психосоматике выделяют три группы		
			расстройств, кроме...		
			конверсионных расстройств		
			«органных невротоз»		
			психосоматических заболеваний в узком смысле слова		

	*		вегетозов		
1	1	9			
1			Представителем антропологического направления в психосоматике является		
			Поллок		
			Стоквис		
			Виттковер		
	*		Вайцзеккер		
1	1	10			
1			Термин «психосоматика» в медицину ввел		
			Гиппократ		
			Райх		
	*		Хайнрот		
1	1	11			
1			Создателем кортиковисцеральной теории патологии, как одного из направлений психосоматики, является		
			Павлов		
			Анохин		
	*		Быков		
1	1	12			
1			Особенности личности кожных больных не включают		
			склонность к пассивной позиции в межличностных контактах		
			готовность к страху		
	*		доминантность		
1	1	13			
1			Классификация Гороховой В.Н. отражает степень дезорганизации поведения и личности ..... больных		
			печеночных		
			кожных		
	*		сердечно-сосудистых		
			онкологических		
1	1	14			
1			Эйфория реконвалесцентов наблюдается у больных при		
			боевых ранениях		
			операциях на брюшной полости		
	*		аортокоронарном шунтировании		
			травматической болезни		
1	1	15			
1			Ведущим психологическим фактором риска при		

			онкозаболеваниях считается		
			страхи		
	*		депрессия		
			лидерские черты		
			эмоциональная лабильность		
1	1	16			
1			Добровольное безболезненное лишение жизни пациента, страдающего неизлечимой болезнью, с помощью медиков называется		
			евгеника		
	*		эвтаназия		
			эмпатия		
			эйдетизм		
1	1	17			
1			Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как		
			ригидность		
			тревожность		
	*		способность к эмпатии		
			лидерство		
1	1	18			
1			Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующего свойства		
			эмпатия		
	*		повышенная тревожность		
			самоуверенность		
			сенситивность		
1	1	19			
1			Коммуникативный барьер во взаимоотношениях может быть связан с высоким уровнем		
	*		сенситивности к отвержению		
			восприятия социальной поддержки		
			агрессивности		
			депрессивности		
1	1	20			
1			Синдром профессионального выгорания – следствие		
	*		неуверенности в себе и повышенной ответственности		
			чрезмерной впечатлительности		
			профессиональной некомпетентности		
			критики со стороны старших		
1	1	21			

1			Профессиональная адаптация заключается в отработке практических навыков		
			Сокращение психологической дистанции с больным допустимо при длительном общении с пациентом		
			во взаимоотношениях с агрессивным пациентом		
	*		в ситуациях угрозы жизни больного		
1	1	22			
1			Понятие «внутренняя картина болезни» ввел Краснушкин		
			Хэд		
	*		Лурия		
			Сеченов		
1	1	23			
1			Отрицание болезни пациентом - это гипосоматонозогнозия		
	*		анозогнозия		
			гиперсоматонозогнозия		
			диссоматонозогнозия		
1	1	24			
1			Первый хоспис в России создал врач Ганнушкин		
			Корсаков		
			Лурия		
	*		Гнездилов		
1	1	25			
1			Поведенческий тип А «является фактором риска» желудочно-кишечных заболеваний		
			злокачественных новообразований		
			нарушений дыхательной системы		
	*		сердечно-сосудистых заболеваний		
1	1	26			
1			Конверсионные расстройства, положившие начало психоаналитическому направлению в психосоматике, были описаны		
			А. Адлером		
			Ф. Александером		
			С. Джеллиффе		
	*		З. Фрейдом		
1	1	27			
1			Автором теории мышечной брони является		

			А. Лоуэн		
	*		В. Райх		
			Ф. Александер		
			П. Сифнеос		
1	1	28			
1			Диссимуляция – это		
			сознательное изображение симптомов несуществующей болезни		
	*		сознательное сокрытие симптомов болезни		
			сознательное преувеличение симптомов болезни		
			сознательное преуменьшение симптомов болезни		
1	1	29			
1			Ипохондрия – это		
	*		болезненно преувеличенное беспокойство за свое здоровье		
			страх перед социальными последствиями болезни		
			нежелание выздороветь		
			извлечение выгоды из заболевания		
1	1	30			
1			Совокупность субъективных представлений о своей болезни - это		
	*		внутренняя картина болезни (ВКБ)		
			аллопластическая картина болезни		
			патopsиxологический симптомокомплекс		
			нейропсихологический симптомокомплекс		
1	1	31			
1			Тип отношения к болезни, характеризующийся уверенностью, что болезнь - это результат чьего-то злого умысла, - это...		
			тревожный		
			ипохондрический		
			эргопатический		
	*		паранойяльный		
1	1	32			
1			Тип отношения к болезни, использующий ее как средство привлечения внимания		
			обсессивно-фобический		
			сенситивный		
	*		демонстративный		
			дисфорический		

### **Вопросы для собеседования**

1. Предмет, объект, задачи психосоматики и соматопсихологии.
2. Аллопластическая и аутопластическая картина болезни (К. Гольдшейдер).  
Понятие внутренней картины болезни Р.А. Лурия. Уровни ВКБ (Николаева В.В.).
3. Типы соматонозогнозий и методика их изучения. Реакция личности на болезнь (по Личко А.Е.).
4. Психологическое содержание стадий болезни.
5. Личность в условиях хронического заболевания.
6. Учение И.П. Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина в свете теории научения.
7. Психофизиологические механизмы психосоматических заболеваний. Концепции стресса и механизмы совладания с ним (Г. Селье, М. Селигман, А. Лазарус).
8. Психоаналитическая трактовка психосоматических заболеваний (теория конверсии З. Фрейда).
9. Принципы психосоматического подхода Ф. Александера.
10. Биоэнергетический подход в трактовке психосоматических заболеваний.
11. Логотерапия психосоматических нарушений по В. Франклу.
12. Концепция алекситимии.
13. Гуманистический подход к трактовке психосоматических заболеваний.
14. Концепция психосоматогенной семьи.
15. Психологические особенности больных детей.
16. Психологические особенности больных пожилого и старческого возраста.
17. Психология онкологических больных.
18. Психология больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
19. Психология больных с заболеваниями органов дыхания.
20. Психология больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
21. Психосоматика пищевого поведения. Образ телесного «Я» в структуре пограничной личности у лиц с пищевыми аддикциями.
22. Психология больных с эндокринными нарушениями.
23. Психология инфекционных больных.
24. Психология больных с почечными и печеночными заболеваниями.
25. Психология больных с хирургической патологией.
26. Психология больных кожными заболеваниями.
27. Психология женщин с гинекологическими заболеваниями.
28. Диагностические методы и методики в психосоматике.
29. Общие представления о психотерапии психосоматических расстройств.
30. Гештальттерапия психосоматических расстройств.
31. Арттерапия психосоматических расстройств.
32. Телесноориентированная психотерапия психосоматических расстройств.
33. Когнитивно-поведенческая терапия психосоматических расстройств.

### **Перечень вопросов, выносимых на экзамен**

1. Психосоматические и соматопсихические отношения как предмет клинической психологии.
2. Психологическая характеристика понятий «соматическое здоровье», «болезнь», «больной».
3. Сенсологический этап формирования отношения личности к текущему соматическому заболеванию.
4. Внутренняя картина болезни.
5. Типологии личностных реакций на болезнь.
6. Психологическая характеристика больного на стадии начала и разгара болезни.
7. Психологическое содержание исхода болезни: выздоровление, хронификация.
8. Психологическое содержание исхода болезни: умирание, смерть.
9. Астенический синдром.
10. Психоорганический синдром.
11. Синдром хронической усталости.
12. Психофизиологические механизмы психосоматических расстройств.
13. Психоаналитический подход к трактовке психосоматических заболеваний.
14. Психосоматические расстройства в парадигме трансперсональной психологии.
15. Биоэнергетический подход в объяснении психогенных нарушений.
16. Алекситимия как причина психосоматозов. Гуманистический подход.
17. Психология больных кожными заболеваниями.
18. Психология больных с хирургической патологией.
19. Психология онкологических больных.
20. Психология женщин с гинекологическими заболеваниями.
21. Психология инфекционных больных.
22. Психология больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
23. Психология больных с заболеваниями органов дыхания.
24. Психология больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
25. Психология больных с эндокринными нарушениями.
26. Психология больных ревматоидным артритом.
27. Психология больных с почечными и печеночными заболеваниями.
28. Психологические особенности больных детей.
29. Психологические особенности больных пожилого и старческого возраста.
28. Диагностические методы и методики в психосоматике.
29. Общие представления о психотерапии психосоматических расстройств.
30. Гештальт-терапия психосоматических расстройств.
31. Арт-терапия психосоматических расстройств.
32. Телесно-ориентированная психотерапия психосоматических расстройств.
33. Когнитивно-поведенческая терапия психосоматических расстройств.