

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.07.2026 15:55:58
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e256c146b8896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСНОВНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ПСИХОТЕРАПИЯ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Психотерапия психосоматических расстройств
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Выявляет проблему, лежащую в основе проекта, формулирует его цель, задачи, ожидаемые результаты, определяет ресурсы необходимые для его реализации	знает психологические детерминанты возникновения и поддержания системных психосоматических расстройств	умеет под руководством наставника выявлять ключевую проблему клиента в рамках психосоматической патологии, формулировать цели и задачи консультативного проекта, планировать этапы вмешательства с учетом медицинского анамнеза и рационально распределять ресурсы для достижения ожидаемых результатов реабилитации	владеет базовыми навыками реализации поэтапного плана помощи, приемами оценки эффективности проектных решений и способностью презентовать итоги работы, предлагая обоснованные варианты совершенствования стратегий психологического сопровождения лиц с различными соматическими нарушениями
	УК-2.2 Планирует этапы работы над проектом с учетом последовательности их реализации, решает задачи в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует способы решения задач			
	УК-2.3 Представляет результаты проекта, предлагает варианты их использования и/или совершенствования			
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	знает этиологию, механизмы формирования и клинические проявления психосоматических расстройств различных систем организма, а также специфику хронической усталости и болевых синдромов	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику психологических факторов соматизации, выявлять причины дезадаптации и планировать этапы индивидуального или группового вмешательства с учетом медицинского диагноза и индивидуально-психологических особенностей клиента	владеет базовыми навыками реализации психотерапевтических интервенций при психосоматической патологии, приемами мониторинга динамики состояния и первичным опытом оценки эффективности психологической помощи в тесном взаимодействии с врачами смежных специальностей
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла		
Психосоматические заболевания сердечно-сосудистой системы	Устный опрос	знает психологические детерминанты возникновения и поддержания системных психосоматических расстройств
Психосоматические заболевания желудочно-кишечного тракта		
Психосоматические заболевания дыхательной системы	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника выявлять ключевую проблему клиента в рамках психосоматической патологии, формулировать цели и задачи консультативного проекта, планировать этапы вмешательства с учетом медицинского анамнеза и рационально распределять ресурсы для достижения ожидаемых результатов реабилитации
Психосоматические заболевания кожной системы. Кожно-аллергические реакции		
Психосоматические заболевания опорно-двигательного аппарата. Фибромиалгия. Болевой синдром	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками реализации поэтапного плана помощи, приемами оценки эффективности проектных решений и способностью презентовать итоги работы, предлагая обоснованные варианты совершенствования стратегий психологического сопровождения лиц с различными соматическими нарушениями
Психосоматические заболевания эндокринной системы. Синдром хронической усталости		
Психосоматические мочеполовые нарушения. Сексуальные расстройства, как вид психосоматической патологии		
ПК-3 Способен осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
Психосоматические заболевания сердечно-сосудистой системы	Устный опрос	знает этиологию, механизмы формирования и клинические проявления психосоматических расстройств различных систем организма, а также специфику хронической усталости и болевых синдромов
Психосоматические заболевания желудочно-кишечного тракта		
Психосоматические заболевания дыхательной системы	Практическое задание №3	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику психологических факторов соматизации, выявлять причины дезадаптации и планировать этапы индивидуального или группового вмешательства с учетом медицинского диагноза и индивидуально-психологических особенностей клиента
Психосоматические заболевания кожной системы. Кожно-аллергические реакции		
Психосоматические заболевания опорно-двигательного аппарата. Фибромиалгия. Болевой синдром	Практическое задание №4	владеет базовыми навыками реализации психотерапевтических интервенций

Психосоматические заболевания эндокринной системы. Синдром хронической усталости Психосоматические мочеполовые нарушения. Сексуальные расстройства, как вид психосоматической патологии		при психосоматической патологии, приемами мониторинга динамики состояния и первичным опытом оценки эффективности психологической помощи в тесном взаимодействии с врачами смежных специальностей
---	--	--

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	Ситуация: На прием пришел мужчина 52 лет, женат, имеет взрослую дочь, работает главным инженером на производстве. Жалуется на периодические подъемы артериального давления до 190/150, сопровождающиеся головной болью, покраснением лица и чувством напряжения. Соматическое обследование не выявило выраженной органики; врач-кардиолог рекомендовал консультацию психолога. Клиент отмечает, что приступы чаще возникают после конфликтов на работе или с женой. Говорит: «Я стараюсь держать все в себе, не показывать эмоции».
Практическое задание №2	Ситуация: На приеме женщина 35 лет, не замужем, работает бухгалтером. Жалуется на боли в области желудка, тошноту и изжогу, усиливающиеся в периоды стресса. Диагноз гастроэнтеролога - хронический гастрит с тенденцией к язвообразованию. В беседе отмечает у себя повышенную тревожность, обидчивость, чувство вины перед начальством и родителями. Говорит: «Я всегда стараюсь сделать все идеально, но все равно недовольна собой». После неудач долго «переживает» ситуацию.
Практическое задание №3	Цель: диагностика внутренней картины болезни и здоровья, конструирование желаемой реальности, запуск процесса изменений. Алгоритм: Выявление текущих метафор: Психолог просит клиента закончить предложения: «Здоровье похоже на ... , потому что ...» «Болезнь похоже на ... , потому что ...» «Мое тело похоже на ... , потому что ...» Анализ метафор: Совместно с психологом клиент анализирует, что эти метафоры позволяют ему делать, что запрещают, и как они влияют на его восприятие болезни. Создание новых метафор: Клиента просят создать новые, предпочтительные метафоры: «Я хочу, чтобы мое здоровье было похоже на ...» «Я хочу, чтобы мое тело было похоже на ...» Построение «мостика»: Клиент пытается создать историю-связку между старой и новой метафорой (например, как «борьба» может

	превратиться в «глток воды из чистой речки»). Это помогает найти ресурсы для изменения.
Практическое задание №4	Цель: установить диалог между сознанием и бессознательным, представленным в виде "частей" тела. Алгоритм: Студенты делятся на пары (психолог и клиент). В первой части упражнения один участник выступает в роли «психолога», другой – в роли «клиента». По окончании процедуры они меняются ролями. Идентификация "частей": Вместе с клиентом определяются две "части" тела или аспекта личности, которые, предположительно, находятся в конфликте. Техника "двух стульев": Клиент садится на один стул и говорит от имени первой части (например, «Живота»), обращаясь ко второй части. Затем он пересаживается на другой стул и отвечает от имени второй части (например, «Головы»). Диалог продолжается до тех пор, пока не будут высказаны основные претензии, чувства и не будет найден какой-то компромисс или лучшее взаимопонимание. Обсуждение: После упражнения психолог обсуждает с клиентом полученный опыт, новые инсайты и чувства, которые возникли в процессе диалога.

Типовые вопросы по компетенции УК-2:

1. К вам пришел клиент с язвой желудка в период обострения. Врачи прописали ему диету и лекарства, а он просит вас помочь справиться со стрессом. Как вы определите его главную психологическую проблему и как составите план занятий, чтобы случайно не ухудшить его физическое состояние?
2. Вам нужно запустить групповой проект для людей, страдающих синдромом хронической усталости. Как правильно распределить время, материалы и нагрузку на занятиях, чтобы участники укрепили свои силы, а не выгорели и не устали от вашей программы еще больше?
3. Вы ведете психологический проект для клиента с хроническими болями в спине. После упражнения "диалог с телом" он жалуется, что боль внезапно усилилась. Как вы оцените, правильно ли работает ваша программа, и как измените свои действия, чтобы вернуть клиенту безопасность?
4. Ваш проект по помощи людям с интимными и сексуальными проблемами подошел к концу. Как вы докажете своему наставнику или руководству центра, что ваши консультации действительно помогли? На какие изменения в поведении или настроении клиентов вы будете обращать внимание?
5. Вам нужно выступить перед врачами-кардиологами и рассказать, как ваши психологические занятия помогли клиентам с больным сердцем. Как вы построите свой рассказ и что предложите медикам изменить в совместной работе, чтобы улучшить помощь таким больным в будущем?

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. В психосоматике сердечно-сосудистых заболеваний часто выделяют людей "типа А". Как вы опишете поведение такого человека в повседневной жизни и на работе? Какая черта его характера заставляет его сердце работать на износ?
2. Зачем просить клиента представить свою кожную сыпь, астму или боль в спине в виде живого существа и говорить с ним? Какую скрытую пользу (позитивное намерение) может нести в себе болезнь?
3. Что такое "внутренняя картина болезни" и почему два человека с абсолютно одинаковым диагнозом (например, язвой желудка) могут вести себя совершенно по-разному: один впадает в панику и ищет у себя рак, а второй - делает вид, что ничего не происходит, и ест острую пищу?
4. Почему кожу часто называют "органом контакта" в психосоматике? О каких скрытых проблемах в отношениях с близкими людьми (например, у подростков или взрослых) могут сообщать внезапные кожно-аллергические реакции, нейродермиты или приступы удушья?
5. К вам пришел клиент с жалобами на хронические боли по всему телу (фибромиалгию) или сексуальную дисфункцию. С какого обязательного вопроса о его медицинском обследовании вы начнете консультацию? Имеет ли право психолог отменять назначения врачей?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **экзамен**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
	УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
	ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования
1	<i>Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ</i> Гипертоническая болезнь в психосоматике традиционно рассматривается как:

	А) Следствие исключительно органических изменений сосудистой системы Б) Классический психосоматоз, связанный с хроническим эмоциональным напряжением В) Редкая форма функционального расстройства Г) Нарушение, обусловленное преимущественно возрастными изменениями Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Гипервентиляционный синдром чаще всего связан с: А) Нарушением обмена веществ Б) Хроническими инфекционными заболеваниями В) Тревожными и паническими реакциями Г) Структурными изменениями дыхательной системы Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие психосоматические расстройства относятся к заболеваниям желудочно-кишечного тракта? А) Синдром раздраженного кишечника Б) Язвенная болезнь В) Гастрит Г) Бронхиальная астма Д) Нейродермит Ответ:
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие компоненты входят в структуру переживания боли? А) Сенсорный Б) Эмоциональный В) Когнитивный Г) Поведенческий Д) Социальный Ответ:
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите заболевание и его психологические особенности.

Заболевание		Особенности	
1	Гипертоническая болезнь	А	Связь с подавлением эмоций и внутренним напряжением
2	Бронхиальная астма	Б	Тревожность и повышенная чувствительность к стрессу
3	Синдром раздраженного кишечника	В	Конфликт зависимости и автономии
4	Псориаз	Г	Эмоциональная уязвимость и трудности самовыражения

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите состояние и его характеристику.

Состояние		Характеристика	
1	Инфаркт миокарда	А	Острое нарушение мозгового кровообращения
2	Инсульт	Б	Стойкое чувство истощения без явной соматической причины
3	Фибромиалгия	В	Выраженные реакции тревоги и страха за жизнь после события
4	Синдром хронической усталости	Г	Хроническая боль с нарушением сна и утомляемостью

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

7

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите направление психотерапии и его применение.

Направление		Применение	
1	Когнитивно-поведенческий подход	А	Снижение уровня физиологического напряжения
2	Релаксационные техники	Б	Работа с убеждениями и поведенческими паттернами
3	Психообразование	В	Осознание телесных сигналов и регуляция состояния
4	Телесно-ориентированные техники	Г	Повышение информированности клиента о заболевании

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность психотерапевтической работы после инфаркта миокарда.

1. Психообразование и формирование понимания состояния
2. Оценка психологического состояния
3. Долгосрочная психореабилитация
4. Стабилизация эмоционального состояния

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Расположите этапы работы с хронической болью.

1. Обучение стратегиям саморегуляции
2. Диагностика особенностей боли
3. Формирование адаптивных установок
4. Осознание компонентов болевого переживания

	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность психотерапевтической работы при синдроме раздраженного кишечника. 1. Обучение навыкам управления стрессом 2. Анализ психоэмоциональных факторов 3. Осознание связи между эмоциями и симптомами 4. Закрепление изменений в поведении Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Психологические факторы могут оказывать влияние на возникновение и течение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ответ: Обоснование:				
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Психосоматические заболевания кожной системы полностью определяются генетическими факторами. Ответ: Обоснование:				
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Хроническая боль включает не только сенсорный, но и эмоциональный и когнитивный компоненты. Ответ: Обоснование:				
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы				

	Клиент с диагнозом гипертонической болезни отмечает, что в ситуациях повышенной ответственности и необходимости сдерживать эмоции у него усиливаются соматические симптомы. Он описывает себя как человека, склонного контролировать выражение чувств. Какие психологические механизмы могут лежать в основе данного состояния и какие мишени психотерапии следует выделить? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент с синдромом раздраженного кишечника сообщает о регулярных обострениях симптомов в условиях неопределенности и эмоционального напряжения. Он отмечает выраженную тревожность и склонность к фиксации на телесных ощущениях. Как можно объяснить динамику симптомов и какие направления психотерапевтической работы будут приоритетными? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент, перенесший инфаркт миокарда, испытывает постоянную тревогу за состояние здоровья, избегает физической активности и ограничивает социальные контакты. Какие психологические реакции проявляются в данной ситуации и каким образом может быть выстроена психотерапевтическая помощь? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент с хронической болью при фибромиалгии описывает усталость, нарушение сна и ощущение беспомощности. При этом он склонен интерпретировать боль как признак серьезного ухудшения состояния. Какие компоненты болевого переживания проявляются в данном случае и какие подходы к психотерапии могут быть эффективны? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте роль психологических факторов в развитии психосоматических заболеваний различных систем организма. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Охарактеризуйте основные направления психотерапии при хронической боли и обоснуйте необходимость комплексного подхода. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте особенности психотерапевтической работы с клиентами, имеющими психосоматические расстройства различных органов и систем, с учетом их клинической специфики.

	Ответ:
--	---------------

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Проанализируйте основные психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы и объясните их психологические механизмы формирования.
2. Сравните клинические проявления вегетативной дисфункции и тревожных расстройств с соматическими симптомами и обоснуйте диагностические различия.
3. Проанализируйте личностные особенности клиентов с гипертонической болезнью и определите основные психотерапевтические мишени.
4. Объясните роль психологических факторов в развитии ишемической болезни сердца и предложите направления психотерапевтической работы.
5. Интерпретируйте эмоциональные и поведенческие реакции клиента после инфаркта миокарда и опишите этапы психологической реабилитации.
6. Обоснуйте структуру психореабилитационной программы при сердечно-сосудистых заболеваниях и роль психообразования.
7. Проанализируйте психологическое состояние клиентов после инсульта и определите задачи психологической помощи на разных этапах восстановления.
8. Сравните психосоматические механизмы заболеваний желудочно-кишечного тракта и объясните роль стресса в их развитии.
9. Интерпретируйте психоэмоциональные особенности клиентов с синдромом раздраженного кишечника и определите подходы к терапии.
10. Объясните психосоматическую природу язвенной болезни и определите ключевые мишени психотерапии.
11. Проанализируйте роль семейных факторов в развитии бронхиальной астмы и их влияние на течение заболевания.
12. Интерпретируйте механизм бронхоспазма с точки зрения психосоматических процессов и обоснуйте терапевтические стратегии.
13. Объясните связь гипервентиляционного синдрома с тревожными состояниями и предложите методы его психотерапевтической коррекции.
14. Проанализируйте психосоматические механизмы кожных заболеваний и их связь с эмоциональной регуляцией.
15. Сравните личностные особенности клиентов с псориазом, экземой и нейродермитом и объясните различия в психотерапевтической работе.
16. Обоснуйте выбор психотерапевтических мишеней при лечении кожных и аллергических психосоматических расстройств.

17. Проанализируйте проявления хронического болевого синдрома при нарушениях опорно-двигательного аппарата и его психологическую структуру.
18. Интерпретируйте компоненты хронической боли и объясните их значение для психотерапевтической работы.
19. Объясните психосоматические механизмы эндокринных заболеваний и их связь со стрессом.
20. Проанализируйте психосоматические механизмы мочеполовых и сексуальных расстройств и обоснуйте интегративный подход к их терапии.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы. Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Практическое задание №1	Задачи: Установление контакта, формирование терапевтического альянса. Выяснение эмоционального фона, способов выражения и подавления чувств (особенно гнева). Определение роли стрессовых факторов в повышении давления. Осознание связи между внутренним напряжением и телесными симптомами. Обучение методам саморегуляции (релаксация, дыхательные упражнения, аутогенная тренировка). Формирование навыков конструктивного выражения эмоций. Совместное определение целей психотерапии (снижение уровня внутреннего напряжения, стабилизация давления). Уровень проблематики: Уровень невротических расстройств с психосоматическими проявлениями (хронический стресс, ригидность, подавление аффекта, повышенная ответственность). Тип запроса: Запрос на снятие симптома («чтобы давление нормализовалось»), с переходом к пониманию психологических причин болезни и обучению эмоциональной саморегуляции.
Практическое задание №2	Задачи: Формирование доверительного контакта и рамки безопасности. Анализ психоэмоциональных факторов, влияющих на возникновение симптомов (самокритика, перфекционизм, внутренние конфликты). Помощь в осознании и выражении подавленных чувств (обида, злости, тревоги). Работа с личностными установками «надо быть хорошей», «нельзя злиться». Введение методов релаксации, дыхательных и телесно-ориентированных техник. Поддержка в формировании более мягкого отношения к себе. Совместная выработка критериев успешности терапии (уменьшение симптомов, повышение эмоциональной устойчивости). Уровень проблематики: Невротический уровень с выраженным психосоматическим компонентом, типичная картина внутриличностного конфликта между потребностью в одобрении и подавленной агрессией. Тип запроса: Запрос на снятие симптома («чтобы перестал болеть желудок»), при котором в процессе терапии возможен переход к работе с глубинными эмоциональными и личностными механизмами.

Практическое задание №3	Отлично: Точная диагностика типа внутренней картины болезни; глубокий символический анализ перехода от «болезни» к «здоровью»; план изменений реалистичен и опирается на телесную осознанность. Пороговый уровень: Техника выполнена формально как обычный рисунок, отсутствует понимание структуры внутренней картины болезни и механизмов запуска внутренних изменений.
Практическое задание №4	Отлично: Терапевт недирективен; ювелирно удерживает рамку «чистых» вопросов; помогает клиенту услышать «послание симптома»; в финале зафиксировано реальное снижение напряжения/боли в теле клиента. Пороговый уровень: Терапевт срывается в прямые советы, начинает спорить с симптомом или предлагает клиенту его «подавить», полностью нарушая методологию диалога частей.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
отлично	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует целостное понимание психосоматических процессов, их клинических проявлений и механизмов формирования. Способен устанавливать взаимосвязи между психологическими, физиологическими и социальными факторами, объяснять природу симптомов и выделять мишени психотерапевтического воздействия. Под руководством преподавателя анализирует учебные клинические ситуации, аргументированно обосновывает направления психологической помощи. Особое внимание уделяется анализу клинических проявлений психосоматических расстройств в различных системах организма и их психологических детерминант.
хорошо	Достаточный (базовый)	Студент знает основные теоретические положения, клинические проявления и механизмы психосоматических расстройств. Понимает их содержание и может воспроизводить с сохранением логики. Под руководством преподавателя применяет знания для анализа типовых ситуаций, выделяет основные факторы и возможные направления помощи.
удовлетворительно	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит отдельные представления о психосоматических расстройствах, их причинах и проявлениях, однако понимание носит фрагментарный характер. Испытывает затруднения при объяснении взаимосвязи между психическими и соматическими процессами. С опорой на преподавателя способен ориентироваться в простых учебных ситуациях, частично выделять отдельные признаки и факторы, но не формирует целостного представления о механизмах нарушений и направлениях помощи.

неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания базовых представлений о психосоматических расстройствах, их причинах и проявлениях. Не способен воспроизвести ключевые понятия и объяснить даже элементарные взаимосвязи между психологическими и соматическими процессами. Испытывает выраженные затруднения при анализе учебных ситуаций, не может выделить значимые факторы и направления помощи даже при поддержке преподавателя.
----------------------------	-----------------------------------	--

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **экзамена** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
90-100	отлично
70-89	хорошо
60-69	удовлетворительно
0-59	неудовлетворительно