

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2026 16:46:43
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e256c146b8896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОТЕРАПИЮ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ДИАГНОСТИКА И МИШЕНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Клинический подход в коррекции психосоматических расстройств
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

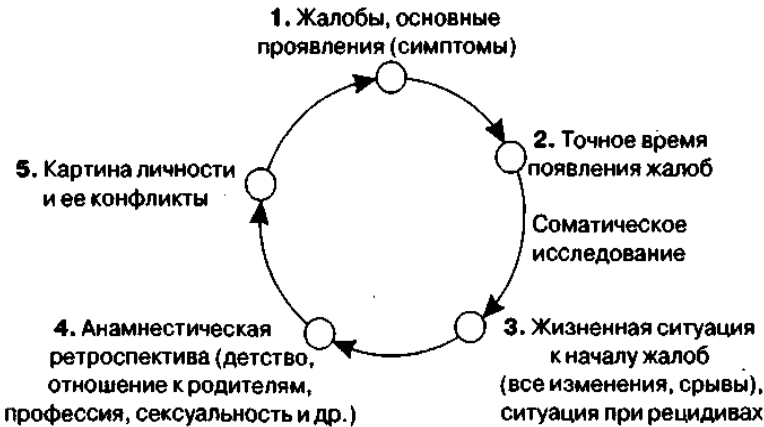
Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки	УК-6.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	знает принципы профессионального становления психолога в сфере психосоматики, методы самоанализа личностных ресурсов и способы профилактики вторичной травматизации при работе с тяжелыми соматическими больными	умеет определять приоритеты собственного развития, опираясь на современные требования рынка медицинских услуг, и планировать этапы освоения новых терапевтических технологий для работы с психосоматическими нарушениями	владеет базовыми навыками постановки конкретных целей профессионального роста, приемами рационального распределения информационных и временных ресурсов для повышения квалификации, а также первичным опытом использования супервизии как инструмента совершенствования своей деятельности и поддержания психогигиены
	УК-6.2 Планирует профессиональное развитие с учетом особенностей профессиональной деятельности и требований рынка труда			
	УК-6.3 Формулирует цели собственной деятельности на основе планируемых результатов, определяет способы их достижения, рационально распределяет временные, информационные и другие ресурсы для совершенствования своей деятельности			
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 ключевые концепции и теории возникновения психосоматических расстройств, принципы выделения терапевтических мишеней на разных стадиях болезни, а также возможности сочетания психотерапии с медикаментозным лечением	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику состояния клиента, выявлять стратегии совладания со стрессом и факторы дезадаптации для планирования индивидуальных или групповых программ реабилитации	владеет базовыми навыками анализа диагностических профилей, приемами реализации стандартных техник коррекции психосоматических симптомов и первичным опытом мониторинга динамики состояния для оценки эффективности помощи в междисциплинарном контексте
	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-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки		
Введение в психосоматику. Личность психосоматического больного	Устный опрос	знает принципы профессионального становления психолога в сфере психосоматики, методы самоанализа личностных ресурсов и способы профилактики вторичной травматизации при работе с тяжелыми соматическими больными
Виды психосоматических расстройств, классификация. Основные мишени терапии	Практическое задание №1	умеет определять приоритеты собственного развития, опираясь на современные требования рынка медицинских услуг, и планировать этапы освоения новых терапевтических технологий для работы с психосоматическими нарушениями
Алгоритм диагностики при психосоматических заболеваниях	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками постановки конкретных целей профессионального роста, приемами рационального распределения информационных и временных ресурсов для повышения квалификации, а также первичным опытом использования супервизии как инструмента совершенствования своей деятельности и поддержания психогигиены
Работа с алекситимией		
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		
Введение в психосоматику. Личность психосоматического больного	Устный опрос	знает ключевые концепции и теории возникновения психосоматических расстройств, принципы выделения терапевтических мишеней на разных стадиях болезни, а также возможности сочетания психотерапии с медикаментозным лечением
Виды психосоматических расстройств, классификация. Основные мишени терапии	Практическое задание №3	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику состояния клиента, выявлять стратегии совладания со стрессом и факторы дезадаптации для планирования индивидуальных или групповых программ реабилитации
Алгоритм диагностики при психосоматических заболеваниях	Практическое задание №4	владеет базовыми навыками анализа диагностических профилей, приемами реализации стандартных техник коррекции психосоматических симптомов и первичным опытом мониторинга динамики состояния для оценки эффективности помощи в междисциплинарном контексте
Работа с алекситимией		

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	Описание своего текущего состояния, с использованием ТЭМП-системы: Цель: Дифференцировка четырех областей восприятия (ТЭПМ) Вначале предлагается описать свое текущее состояние, с использованием ТЭМП-системы, где: Т-телесное восприятие Э-эмоции М-мышление П-поведение Затем описать различия в ТЭМП-системах при хорошем и плохом самочувствии (при болезни и здоровье). В завершении кратко обсудить различия в разных состояниях
Практическое задание №2	Ситуация: На прием пришел мужчина 45 лет, руководитель отдела в IT-компании. Жалуется на постоянные, не поддающиеся медикаментозному лечению боли в спине и повторяющиеся эпизоды экземы на руках. Сообщает, что обследовался у невролога и дерматолога, органической патологии не выявлено, лечение дает временный эффект. На вопрос о том, что происходит в его жизни, отвечает общими фразами: «Все нормально, работа, семья». Говорит монотонно, мимика бедная. Сообщает, что жена настояла на визите к психологу, так как считает его «слишком закрытым».
Практическое задание №3	 1. Жалобы, основные проявления (симптомы) 2. Точное время появления жалоб Соматическое исследование 3. Жизненная ситуация к началу жалоб (все изменения, срывы), ситуация при рецидивах 4. Анамнестическая ретроспектива (детство, отношение к родителям, профессия, сексуальность и др.) 5. Картина личности и ее конфликты

	Психодиагностика с помощью опросника «Мини-мульт» Цель: Освоение навыков проведения, обработки и первичной интерпретации стандартизированного личностного опросника в контексте психосоматики. Инструкция для ведущего: Студенты делятся на пары. Один участник становится «психологом-диагностом», другой – «клиентом». После полного цикла (заполнение, обработка, обсуждение) участники меняются ролями. Ход упражнения: Этап 1: Подготовка и установление контакта Текст инструкции: «Вам предлагается ряд утверждений. Если Вы согласны с утверждением, поставьте напротив его номера знак «+» («да»). Если не согласны – знак «-» («нет»). Старайтесь работать быстро, долго не задумываясь». Этап 2: Проведение диагностики Строгое соблюдение процедуры: «Психолог» обеспечивает условия для самостоятельной работы «клиента», не вмешиваясь и не комментируя содержание утверждений. Задача – наблюдать за невербальными реакциями и скоростью работы. Фиксация результатов: После заполнения «психолог» забирает бланк для дальнейшей обработки. Этап 3: Обработка и обсуждение Обработка данных («подсчет результата»). Первичная интерпретация и обратная связь в паре. «Психолог» знакомит «клиента» с результатами, акцентируя не на диагнозах, а на описании личностных тенденций. Этап 4: Групповая рефлексия Общее обсуждение в группе: Ведущий модерирует дискуссию, задавая вопросы: Для «психологов»: «С какими трудностями вы столкнулись при обработке и интерпретации? Какие шкалы, на ваш взгляд, наиболее релевантны для психосоматического профиля?» Для «клиентов»: «Насколько результаты, полученные «психологом», соответствуют вашему самовосприятию? Были ли в опроснике вопросы, вызвавшие затруднение или сопротивление?» Общие вопросы: «Какую диагностическую ценность в рамках биопсихосоциального подхода имеет подобный инструмент? В чем его сильные стороны и ограничения?»
Практическое задание №4	Ознакомление с: Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBB) - GBB предназначен для регистрации отдельных жалоб, комплекса жалоб и определения суммарной оценки их интенсивности. Шкала HADS HADS - это инструмент для оценки уровня тревоги и депрессии у клиентов. Шкала госпитальной тревоги и депрессии (HADS) включает 14 вопросов, которые помогают определить степень выраженности симптомов тревоги и депрессии. Методики оценки качества жизни Опросник ВОЗ для оценки качества жизни. Практическое использование Краткой формы оценки здоровья (SF-36).

Типовые вопросы по компетенции УК-6:

1. Как регулярное использование ТЭМП-системы для самоаудита помогает вам отслеживать признаки собственного соматического напряжения и скрытой алекситимии? Каким образом этот инструмент защищает вас от накопления профессионального стресса?
2. Анализируя свой собственный личностный профиль по методике "Мини-мульт", какие индивидуальные защитные механизмы и склонности к соматизации (например, пики по 1-й или 3-й шкалам) вы обнаружили? Как понимание этих уязвимостей помогает вам оставаться устойчивым на сессии с тяжелыми соматическими клиентами?
3. Если по результатам самотестирования вы фиксируете у себя рост показателей по Гиссенскому опроснику (GBB) на фоне повышения тревожной субклинической шкалы в HADS, о каких дефицитах в вашем профессиональном графике это сигнализирует? Каковы будут ваши шаги по восстановлению баланса?
4. Почему развитие собственного эмоционального словаря и преодоление "профессиональной алекситимии" является обязательным условием для успешной работы в сфере психосоматики? Как неспособность терапевта называть свои чувства блокирует процесс вербализации у его клиентов?
5. Как показатели вашей личной анкеты качества жизни SF-36 (в частности, шкалы психического здоровья и ролевого функционирования) соотносятся с вашей способностью держать жесткие профессиональные границы? Не приводит ли ваше стремление "спасти" соматического больного к падению вашей собственной жизненной витальности?

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. Представьте, что к вам пришел клиент с язвой желудка или гипертонией. Он очень вежливый, никогда ни с кем не ругается, внешне абсолютно спокоен, но постоянно жалуется на боли. Что скрывается за этой "идеальностью" и как особенности его личности связаны с его болезнью?
2. Вы спрашиваете клиента: "Что вы сейчас чувствуете, когда рассказываете о тяжелом разводе?", а он отвечает: "Ну, у меня колет в боку и, наверное, нужно выпить таблетку". О каком психологическом дефиците (феномене) говорит такой ответ и как ТЭМП-система помогает вернуть клиента от разговоров о медицине к его реальным эмоциям?
3. Клиент жалуется на постоянные боли в спине, врачи патологий не находят. Зачем вам давать ему сразу три инструмента - GBB, HADS и SF-36? Какую уникальную информацию о его состоянии даст каждая из этих методик?
4. При расшифровке методики "Мини-мульт" у соматического клиента вы видите резкий подъем вверх по 1-й шкале (ипохондрия) и 3-й шкале (истерия) при относительно низкой 2-й шкале (депрессия). Как называется этот феномен в клинике и о каких защитах психики он сообщает новичку?
5. К вам пришел клиент с астмой или экземой и просит: "Вылечите меня, врачи не справляются". Почему начинающему психологу категорически запрещено обещать "вылечить болезнь" и играть роль доктора? Как правильно объяснить клиенту цели вашей психологической работы?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки	
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	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ В рамках био-психо-социальной модели психосоматических заболеваний предполагается, что: А) Заболевание определяется преимущественно биологическими факторами Б) Психические процессы оказывают второстепенное влияние на соматическое состояние В) Заболевание формируется в результате взаимодействия биологических, психологических и социальных факторов Г) Социальные условия являются ведущей причиной возникновения симптомов Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Алекситимия в психосоматике определяется как: А) Повышенная эмоциональная чувствительность Б) Склонность к гиперболизации переживаний В) Трудности в распознавании и вербализации собственных эмоций Г) Нарушение памяти на эмоциональные события Ответ:

3	Инструкция: прочитайте текст, выберите <i>все</i> правильные ответы Какие характеристики типичны для психосоматического клиента? А) Склонность к алекситимии Б) Ориентация на внешние нормы и ожидания В) Развитая рефлексия эмоциональных состояний Г) Телесная фиксация переживаний Д) Повышенная спонтанность эмоционального выражения Ответ:																														
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите <i>все</i> правильные ответы Какие методы используются в психодиагностике психосоматических расстройств? А) Клиническое интервью Б) Личностные опросники В) Проективные методики Г) Исключительно лабораторные исследования Д) Оценка копинг-стратегий Ответ:																														
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите понятие и его содержание. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 30%;">Алекситимия</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">А</td> <td style="width: 60%;">Индивидуальное восприятие и переживание заболевания</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Внутренняя картина болезни</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Способы совладания со стрессом</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Психосоматическая реакция</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Нарушение распознавания и выражения эмоций</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Копинг-стратегии</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Телесный ответ на психологическое напряжение</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Понятие		Содержание		1	Алекситимия	А	Индивидуальное восприятие и переживание заболевания	2	Внутренняя картина болезни	Б	Способы совладания со стрессом	3	Психосоматическая реакция	В	Нарушение распознавания и выражения эмоций	4	Копинг-стратегии	Г	Телесный ответ на психологическое напряжение	1	2	3	4				
Понятие		Содержание																													
1	Алекситимия	А	Индивидуальное восприятие и переживание заболевания																												
2	Внутренняя картина болезни	Б	Способы совладания со стрессом																												
3	Психосоматическая реакция	В	Нарушение распознавания и выражения эмоций																												
4	Копинг-стратегии	Г	Телесный ответ на психологическое напряжение																												
1	2	3	4																												

6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите тип психосоматического расстройства и его характеристику. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Тип</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Характеристика</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Функциональные расстройства</td> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Нарушения без выраженной органической патологии</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Органные психосоматозы</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Соматические проявления с психологическим механизмом</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Конверсионные расстройства</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Психологические конфликты, проявляющиеся в телесных симптомах</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Неврозы органов</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Заболевания с устойчивыми органическими изменениями</td> </tr> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Тип		Характеристика		1	Функциональные расстройства	А	Нарушения без выраженной органической патологии	2	Органные психосоматозы	Б	Соматические проявления с психологическим механизмом	3	Конверсионные расстройства	В	Психологические конфликты, проявляющиеся в телесных симптомах	4	Неврозы органов	Г	Заболевания с устойчивыми органическими изменениями	1	2	3	4				
Тип		Характеристика																														
1	Функциональные расстройства	А	Нарушения без выраженной органической патологии																													
2	Органные психосоматозы	Б	Соматические проявления с психологическим механизмом																													
3	Конверсионные расстройства	В	Психологические конфликты, проявляющиеся в телесных симптомах																													
4	Неврозы органов	Г	Заболевания с устойчивыми органическими изменениями																													
1	2	3	4																													
7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите этап диагностики и его содержание. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Этап диагностики</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Содержание</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Сбор жалоб</td> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Формирование целостного представления о состоянии клиента</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Клиническое интервью</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Выявление субъективных симптомов</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Психодиагностическое тестирование</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Использование стандартизированных методик</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Интерпретация результатов</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Уточнение анамнеза и особенностей переживаний</td> </tr> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Этап диагностики		Содержание		1	Сбор жалоб	А	Формирование целостного представления о состоянии клиента	2	Клиническое интервью	Б	Выявление субъективных симптомов	3	Психодиагностическое тестирование	В	Использование стандартизированных методик	4	Интерпретация результатов	Г	Уточнение анамнеза и особенностей переживаний	1	2	3	4				
Этап диагностики		Содержание																														
1	Сбор жалоб	А	Формирование целостного представления о состоянии клиента																													
2	Клиническое интервью	Б	Выявление субъективных симптомов																													
3	Психодиагностическое тестирование	В	Использование стандартизированных методик																													
4	Интерпретация результатов	Г	Уточнение анамнеза и особенностей переживаний																													
1	2	3	4																													

	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
8	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность формирования психосоматического расстройства (по логике психосоматических циклов). 1. Формирование устойчивого симптома 2. Возникновение внутреннего конфликта 3. Телесная реакция на эмоциональное напряжение 4. Закрепление патологического паттерна Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
9	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы психодиагностической беседы. 1. Формулирование гипотезы 2. Установление контакта 3. Сбор информации 4. Завершение и обратная связь 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 работы с алекситимией. 1. Осознание телесных ощущений 2. Расширение эмоционального словаря 3. Связывание ощущений с эмоциями 4. Применение навыков в повседневной жизни Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				

11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Психосоматические расстройства могут рассматриваться как результат взаимодействия психологических и соматических факторов. Ответ: Обоснование:
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Внутренняя картина болезни не оказывает влияния на течение и переживание заболевания. Ответ: Обоснование:
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Алекситимия может быть связана с трудностями эмоциональной регуляции и психосоматическими проявлениями. Ответ: Обоснование:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент обращается с жалобами на хронические соматические симптомы, при этом затрудняется описывать свои эмоциональные переживания и склонен фокусироваться исключительно на телесных ощущениях. В ходе беседы он использует обобщенные формулировки и избегает обсуждения чувств. Какой психологический феномен проявляется в данной ситуации и какие направления работы будут приоритетными? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент сообщает о регулярном ухудшении самочувствия в стрессовых ситуациях. При анализе выясняется, что он испытывает внутренний конфликт между стремлением соответствовать ожиданиям окружающих и собственными потребностями. Как можно объяснить возникновение симптомов с позиции психосоматического подхода и какие мишени терапии следует выделить? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы

	В ходе диагностики клиент активно рассказывает о симптомах, однако его описание заболевания отличается высокой тревожностью, катастрофизацией и ощущением беспомощности. Какой компонент психической реальности отражен в данном описании и какое значение он имеет для терапии? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент демонстрирует склонность справляться со стрессом через избегание и соматизацию, при этом осознает связь между эмоциональными состояниями и телесными симптомами лишь частично. Какие аспекты диагностики необходимо дополнительно прояснить и какие направления работы могут быть выбраны? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте основные механизмы формирования психосоматических расстройств и проанализируйте роль психологических факторов в их развитии. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Охарактеризуйте структуру психодиагностики в психосоматике и обоснуйте необходимость комплексного подхода. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте понятие алекситимии и проанализируйте ее значение как мишени психотерапевтического воздействия. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Дайте определение психосоматики как области знания и опишите основные этапы ее становления как научного направления.
2. Назовите основные положения биопсихосоциальной модели психосоматических заболеваний.
3. Охарактеризуйте основные теоретические подходы к объяснению психосоматических расстройств.
4. Перечислите причины развития психосоматических расстройств по Лесли Ле Крон.
5. Дайте определение психосоматического расстройства как формы нарушения здоровья.
6. Охарактеризуйте роль семьи в формировании психосоматических расстройств.
7. Дайте характеристику психологических особенностей психосоматического клиента.

8. Дайте определение алекситимии и опишите ее основные проявления.
9. Охарактеризуйте понятия соматотония и соматопатия в психосоматике.
10. Дайте определение внутренней картины болезни и опишите ее значение для поведения клиента.
11. Перечислите основные группы психосоматических расстройств, используемые в клинической практике.
12. Охарактеризуйте функциональные психосоматические расстройства.
13. Охарактеризуйте органические психосоматические расстройства.
14. Опишите основные этапы формирования психосоматического расстройства в клинических моделях.
15. Охарактеризуйте возрастные особенности психосоматических расстройств у детей и пожилых клиентов.
16. Перечислите основные мишени психотерапии при психосоматических расстройствах.
17. Опишите основные этапы психодиагностического обследования психосоматического клиента.
18. Охарактеризуйте структуру клинического интервью с психосоматическим клиентом.
19. Назовите основные методы оценки личностных особенностей при психосоматических расстройствах.
20. Дайте определение методики Дембо – Рубинштейн и опишите ее применение в диагностике самооценки.

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	Студент сдает письменный отчет, в котором раскладывает свое актуальное состояние по четырем жестким регистрам: Тело (физические зажимы, дыхание, симптомы), Эмоции (выявление скрытых или подавленных чувств), Мысли (убеждения, руминации), Поведение (паттерны действий). Задача - преодолеть алекситимический барьер и связать тело с ментальной сферой
Практическое задание №2	Задачи: Установление контакта и раппорта, преодоление первоначального сопротивления и скепсиса. Исследование связи между обострениями симптомов (боли, экзема) и стрессовыми событиями или периодами на работе/в семье («Что происходило в вашей жизни, когда симптомы усиливались?»). Диагностика личностных особенностей, характерных для психосоматической структуры: выявление признаков алекситимии (трудности в описании чувств, опора на телесные ощущения), ригидности, нормативности (соматотония: «должен быть сильным»). Исследование «языка тела»: что могут символизировать симптомы («тяжелое бремя», «руки связаны»).

	Изучение семейного анамнеза и семейной системы: какую роль играет его болезнь в семье, является ли он «носителем семейной проблемы». Формирование осознания психологической природы симптома. Постановка целей терапии: не только снижение болевого синдрома, но и развитие навыков распознавания и выражения эмоций, работа с перфекционизмом и контролем. Уровень проблематики: Уровень психосоматических расстройств. Симптоматика соответствует классическим психосоматозам и функциональным синдромам (органные неврозы). Налицо характерный личностный профиль с алекситимией и операторным мышлением. Тип запроса: Запрос на снятие соматического симптома, предъявленный под давлением окружения. Скрытый, неосознаваемый запрос – возможно, на помощь в разрешении внутреннего конфликта (например, между гиперответственностью на работе и неудовлетворенными потребностями) или на изменение дисфункциональных паттернов в семейной системе.
Практическое задание №3	Студент обрабатывает заполненный бланк экспресс-варианта «Мини-мульт», 71 вопрос, переводит «сырые» баллы в Т-баллы, строит личностный профиль и пишет экспертное диагностическое заключение.
Практическое задание №4	Студент собирает диагностический пакет: проводит самотестирование (или тестирование условного клиента) по Гиссенскому опроснику (GBV), госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS) и шкале качества жизни (SF-36). Сдает сводный протокол обследования.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	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 пониманию базовых механизмов формирования психосоматических симптомов и выделению мишеней психотерапевтического воздействия.
	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.
	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.
не зачтено	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 **зачета** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
60-100	зачтено
0-59	не зачтено