

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)  
Факультет психологии



Оценочные материалы по дисциплине

**Психосоматика**

по специальности

**37.05.01. Клиническая психология**

Специализация:

**«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»**

Форма обучения

**Очная**

Квалификация

**Клинический психолог**

Год приема

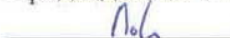
**2024**

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

 Т.Е. Левицкая

Председатель УМК

 М.А. Подойницина

Томск – 2024

## 1. Паспорт оценочных средств

Специальность: 37.05.01 «Клиническая психология»

Направленность (профиль): «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Семестр изучения:

Семестр 8, экзамен.

Формы текущего контроля: тестирование, решение кейсов.

Форма промежуточной аттестации: зачет

Оценивание результатов учебной деятельности обучающихся при изучении дисциплины осуществляется по балльно-рейтинговой системе

## 2. Компетенции, закрепленные за дисциплиной

Наименование категории (групп) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;	ИУК-1.1 Осуществляет поиск информации, необходимой для решения задачи
Психологическое вмешательство	ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно-обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ;	ИОПК-5.1. Владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера;
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога;	ИОПК-6.1. Владеет спецификой разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога;

## 3. Критерии оценивания индикаторов достижения компетенций

В качестве уровней сформированности компетенций обучающихся в результате освоения дисциплины выделяются следующие:

1. Допороговый уровень

2. Пороговый уровень
3. Базовый уровень
4. Продвинутый уровень

<i>ИУК-1. 1 Осуществляет поиск информации, необходимой для решения задачи</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не способен осуществлять поиск теоретической и эмпирической информации в рамках рассматриваемых психологических исследований
Пороговый уровень	Обучающийся слабо способен осуществлять поиск теоретической и эмпирической информации в рамках рассматриваемых психологических исследований
Базовый уровень	Обучающийся достаточно хорошо осуществляет поиск теоретической и эмпирической информации в рамках рассматриваемых психологических исследований
Продвинутый уровень	Обучающийся хорошо осуществляет поиск теоретической и эмпирической информации в рамках рассматриваемых психологических исследований
<i>ИОПК-5.1 Владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера;</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера.
Пороговый уровень	Обучающийся слабо владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера.
Базовый уровень	Обучающийся владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера.
Продвинутый уровень	Обучающийся хорошо владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера.
<i>ИОПК-6.1. Владеет спецификой разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического</i>	

<i>психолога</i>	
Допороговый уровень	Обучающийся не владеет навыками разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии.
Пороговый уровень	Обучающийся слабо владеет навыками разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии.
Базовый уровень	Обучающийся владеет навыками разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии
Продвинутый уровень	Обучающийся хорошо владеет навыками разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии.

#### 4. Оценочные средства для проведения текущего контроля

Текущий контроль проводится регулярно на лекционных и практических занятиях с целью получения оперативной информации об усвоении учебного материала и диагностики сформированности компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы	Индикаторы компетенции	Наименование оценочного средства
<b>Тема 8. Классификация психосоматических расстройств детского и подросткового возраста</b>			
1	Понятие психосоматического и соматопсихического развития. Проблематика психосоматических расстройств и соматопсихического развития в детско-подростковом возрасте в МКБ –10.	<i>ИУК-1.1</i>	Доклад
2	Мультимодальная диагностика в контексте психосоматической практики детского возраста. Общесоматические коварианты психосоматической патологии детского возраста в МКБ–10 и общемедицинской практике	<i>ИУК-1.1</i>	Круглый стол, доклад
3	Многомерная диагностическая гипотеза в психосоматической практике.	<i>ИУК-1.1</i>	Доклад
<b>Тема 9. Риск психосоматического развития и ресурс оптимизации соматопсихического развития в детском возрасте</b>			
1	Факторы, обуславливающие выбор стратегии и тактики психотерапии Психосоматические расстройства детского возраста с точки зрения системного подхода. Предпосылки	<i>ИУК-1.1</i>	Круглый стол

	психосоматического развития: биологические, психологические социально-психологические. Конституция и её «вклад» в психосоматическое развитие ребёнка.		
2	Ресурсы оптимизации соматопсихического развития и их диагностика. Физическая и психологическая травма в контексте соматопсихического и психосоматического развития.	<i>ИУК-1.1, ИОПК-5.1</i>	Круглый стол, решение кейсов
3	Психосоматическая проблематика детского и подросткового возраста в нормативном образовательном процессе. Соматизация психоэмоционального стресса в детском возрасте. Закономерности. Механизмы. Предикторы. Предпосылки.	<i>ИУК-1.1, ИОПК-5.1</i>	Доклад, решение кейсов
<b>Тема 10. Внутренняя картина болезни и здоровья в детском и подростковом возрасте</b>			
1	Болезнь и здоровье как объекты интериоризации. Переживание болезни. Варианты переживания болезни в детском и подростковом возрасте. Психологические защиты и стратегии преодоления болезни в детском и подростковом возрасте.	<i>ИОПК-5.1 ИОПК-6.1.</i>	Круглый стол, решение кейсов
2	Динамика индивидуального восприятия болезни. Позитивная и негативная модели здоровья. Понятие субъективного телесного опыта (СТО). Отношение СТО и ВКБ. Предпосылки к формированию доминирующего типа реагирования на болезнь в детском возрасте. Многоосевая модель СТО	<i>ИОПК-5.1 ИОПК-6.1.</i>	Доклад Круглый стол
<b>Тема 11. Ребёнок и подросток в системе медицинской помощи</b>			
1	Психологический аспект в детской и подростковой соматической медицине. Психологическая и соматическая инвалидизация. Медицинские манипуляции в клинике детского возраста как источник стресса.	<i>ИОПК-5.1 ИОПК-6.1.</i>	Доклад Круглый стол
2	Госпитализм. Психологическое сопровождение медицинской реабилитации (этап стационарной реабилитации) как ресурс преодоления ятрогенного стресса.	<i>ИОПК-5.1 ИОПК-6.1.</i>	Доклад Круглый стол

Тема 12. Терапевтическое вмешательство и реабилитация при психосоматических расстройствах у детей		
1	Принципы психосоматической терапии. Клинические концепции психосоматической терапии. Принципы психофармакотерапии.	ИОПК-5.1 ИОПК-6.1.

#### 4.1 Содержание оценочных средств

Используемые оценочные средства: проведение «круглых столов», обсуждение кейсов, доклад.

##### 4.1.1 Типовые дискуссионные темы для проведения круглого стола:

1. Психосоматические расстройства детского возраста с точки зрения системного подхода.
2. Психологическое консультирование детей и подростков с психосоматическими расстройствами.
3. Психокоррекционные программы сопровождения детей школьного возраста с психосоматическими расстройствами.
4. Основные направления психокоррекции детей с сахарным диабетом.
5. Психологические механизмы формирования психосоматического расстройства в раннем возрасте.

##### 4.1.2 Типовые темы докладов для освоения теоретических знаний

1. Клиническая картина и ее характеристика у детей с язвенной болезнью желудка.
2. Клиническая картина и ее характеристика у подростков с бронхиальной астмой.
3. Клиническая картина и ее характеристика у детей с гипертонической болезнью.
4. Клиническая картина и ее характеристика у детей и подростков с кожными заболеваниями.
5. Клиническая картина и ее характеристика у подростков с сахарным диабетом
6. Основные принципы разработки психокоррекционных программ для детей с бронхиальной астмой.
7. Основные принципы разработки психокоррекционных программ для детей с мигренями.

##### 4.1.3 Типовые кейс-задания:

###### Задание 1.

Подросток в возрасте 14 лет страдает психастеноподобным вариантом бронхиальной астмы. Длительность заболевания более 6 лет. Воспитывался в полной семье, где также имелись прародители. С раннего возраста подросток был полностью зависим от взрослых, самостоятельных решений никогда не принимал. Отличается повышенной тревожностью. Приступы бронхиальной астмы обычно появляются в ситуации необходимости принимать решения или во время контрольных в школе. Из-за приступа подростка обычно освобождают от занятий и прочего.

Как называется такой приступ, и как подобное поведение во время приступа будет влиять на социально-профессиональную деятельность данной личности в будущем?

###### Задание 2.

Руслана, 13 лет, привела на консультацию бабушка, мигрант из Таджикистана. Семья переехала в Петербург в 2014 году и проживала в коммунальной квартире в центре города. Мать развелась с отцом Руслана из-за его брутального характера, повторно вышла замуж уже в Петербурге. Отец периодически приезжает в Петербург, берет с собой сына и водит его по ресторанам, демонстрируя свою хорошую обеспеченность (притом, что

алиментов не платит, а обучение в частной школе оплачивает отчим). От второго брака матери есть мальчик, 4 лет. Отношения Руслана с отчимом хорошие. С детства Руслан демонстрировал слабое здоровье, но обращение к педиатрам приводило лишь к ограничениям движения, назначением многочисленных лекарств. Бабушка страдала гиперопекой, которую осознавала, но не могла с ней справиться. Руслан в силу повышенной чувствительности к внешним обстоятельствам не вошел в общеобразовательную школу (не выдержал насмешек ровесников) и в момент обращения обучался в частной школе. Все это требовало огромного эмоционального и материального напряжения всей семьи. Обращение к школьному психологу не принесло должного облегчения. При осмотре жалобы были следующие: самостоятельно не выходит из дома даже купить что-либо сладкое во дворе; обнаруживает повышенную утомляемость, заикается при общении; периодически возникают приступы астмы, купируемые ингалятором. Мальчик физически выглядел старше своих лет, выявляя развитые вторичные половые признаки, при выраженном психическом инфантилизме. Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

### 5. Критерии оценивания результатов текущей аттестации

Виды текущего контроля	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
<b>Контактная работа:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Круглый стол</li> <li>• Доклады</li> <li>• Решение кейсов</li> </ul>	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
<b>Задание для самостоятельной работы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение кейсов</li> </ul>	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

#### 5.1 Критерии оценивания докладов:

- «отлично» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, а также представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «хорошо» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет чёткой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; также имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет чёткой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала, отсутствует список использованной литературы (соответственно и ссылки в тексте).

### *5.2 Критерии оценивания анализа проблемных ситуаций (решение кейсов)*

- «отлично» выставляется студенту, если демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, студент может определить причины возникновения ситуации и проблемы, а также предложить эффективное решение, используя профессиональные знания;

- «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, но определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если он не демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если не демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), студент не может определить причины возникновения ситуации и проблемы, а также не предлагает эффективное решение.

### *5.3 Критерии оценивания круглого стола*

- «отлично» выставляется студенту, если он регулярно участвует в дискуссиях, демонстрирует высокий уровень аргументации обсуждаемого материала;

- «хорошо» выставляется студенту, если он периодически участвует в дискуссиях, демонстрирует достаточный уровень аргументации обсуждаемого материала;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если он редко проявляет желание участия в дискуссиях по рассматриваемым проблемам, но демонстрирует достаточный уровень аргументации;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он полностью проявляет пассивность в научной полемике.

## **6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации**

### **6.1 Порядок проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Результатом промежуточной аттестации может выступать суммарный балл по итогам текущей аттестации.

### **6.2 Типовые билеты содержат теоретический вопрос и кейс.**

Примерный перечень теоретических вопросов:

1. Выявление детей, подверженных риску психосоматических расстройств..
2. Диагностика и систематика психосоматических расстройств.
3. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей.
4. Психосоматические симптомы у детей.
5. Психосоматические синдромы у детей.
6. Психосоматические соотношения в младенчестве.
7. Роль матери в развитии ребёнка и его приспособления к окружающей среде.
8. Клинические проявления психосоматических расстройств у младенцев.
9. Клинические проявления психосоматических расстройств у детей раннего возраста.
10. Обследование детей раннего возраста.
11. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы у детей.
12. Вегето-сосудистая дистония.
13. Лечение детей с вегетативной дистонией.
14. Психосоматические соотношения при аллергических заболеваниях.



15. Этиология и патогенез бронхиальной астмы.
16. Распространённость психосоматических расстройств желудочно-кишечного тракта.
17. Клиническая картина болезней желудочно-кишечного тракта.
18. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
19. Психосоматические расстройства эндокринной системы у детей.
20. Психогенные факторы при гипертиреозе.
21. Психогенные факторы при сахарном диабете.
22. Психогенные факторы при ожирении.
23. Психосоматические и соматопсихические расстройства при нарушении репродуктивной функции у девушек.
24. Терапевтическое вмешательство и реабилитация при психосоматических расстройствах в детском возрасте.

### 6.3 Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации

Вид промежуточной аттестации	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
Экзамен	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

### 6.4 Критерии оценки экзамена:

- «отлично» выставляется, если все задания выполнены полностью правильно, студент демонстрирует свободное владение терминологией, учебным материалом, уверенно применяет полученные знания и умения в ходе выполнения всех 2 заданий;

- «хорошо» выставляется, если при выполнении заданий студент испытывает небольшие затруднения, присутствуют неточности при применении полученных знаний и умений в ходе выполнения всех заданий;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если при выполнении заданий присутствуют ошибки (в употреблении терминологии, методов диагностики, реабилитации), студент испытывает значительные затруднения в выполнении всех заданий;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если при выполнении задания присутствуют грубые ошибки, что не позволяет оценить задание как выполненное, или задание не выполнено.

ФОС составил(и):

Пенявская Анастасия Владимировна, канд.психол.наук, старший преподаватель кафедры генетической и клинической психологии ФП ТГУ

ФОС одобрен на заседании УМС ФП  
 Протокол от 15.05.2024 № 3.