

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



Фонд оценочных средств 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

2023

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
Тема 8. Классификация психосоматических расстройств детского и подросткового возраста			
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
Тема 9. Риск психосоматического развития и ресурс оптимизации соматопсихического развития в детском возрасте			
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
Тема 10. Внутренняя картина болезни и здоровья в детском и подростковом возрасте			
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
Тема 11. Ребёнок и подросток в системе медицинской помощи			
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
Контактная работа: <ul style="list-style-type: none"> • Круглый стол • Доклады • Решение кейсов 	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Задание для самостоятельной работы: <ul style="list-style-type: none"> • Решение кейсов 	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

5.1 Критерии оценивания докладов:

- «отлично» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет четкую 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 четкую 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 четкой 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 четкой 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 20.06.2023 № 7.