



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по
специальности 31.05.03
Стоматология
по дисциплине «Клиническая пси-
хология в стоматологии»

- 1 -

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
профессор

« 28 »

08

2016 г.

В.Б. Мандриков



**Рабочая программа дисциплины
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»**

Для специальности: **31.05.03 Стоматология**

Квалификация (степень) выпускника: **Врач-стоматолог общей практики**

Факультет: **стоматологический**

Кафедра: **общей и клинической психологии**

Курс – **2**

Семестр – **4**

Форма обучения – **очная**

Лекции – **12 часов**

Практические занятия – **36 часов**

Самостоятельная внеаудиторная работа – **24 часа**

Контактная работа – **50 часов**

Зачет **4 семестр**

Всего **72 часа**

Волгоград, 2016



Разработчики программы:

заведующий кафедрой общей и клинической психологии, д-р.соц.н., проф. М.Е. Волчанский
доцент кафедры общей и клинической психологии, канд.психол.н., доц. В.В. Болучевская
профессор кафедры общей и клинической психологии, д.м.н. Р.А. Грехов
преподаватель кафедры общей и клинической психологии П.И. Васекина

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общей и клинической психологии
протокол № 8 от « 29 » апреля 2016 года

Заведующий кафедрой общей и
клинической психологии, д-р соц.н.

М.Е. Волчанский

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
протокол № 5 от « 25 » мая 2016 года

Председатель УМК, декан
стоматологического факультета
д.м.н., доцент

Д.В. Михальченко

Рецензия дана преподавателями кафедры педагогики и психоло-
гии высшего образования ФГБОУ ВО, ВГМУ;
к.псих.н., доц.; Рубцовой Н.Н.

(должность, место работы, учёная степень, учёное звание, фамилия, инициалы)

Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой

Заведующая библиотекой

В.В. Долгова

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОМКК ФГБОУ ВО
ВолГМУ Минздрава России

доцент Запороженко А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета
протокол № 4 от « 25 » мая 2016 года

Председатель ЦМС
профессор

В.Б. Мандриков



I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) «Стоматология», с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «Стоматология» и примерной (типовой) учебной программы дисциплины (2016 г.).

1. Цель и задачи изучения дисциплины:

Цель – формирование у студентов представления о фундаментальных и прикладных исследованиях в области клинической психологии, о возможностях этой науки: в сфере повышения психологических и адаптивных ресурсов человека, в сфере гармонизации психического развития, в сфере охраны психического здоровья и в преодолении недугов; о специфике применения клинической психологии в стоматологии; расширение гуманитарной подготовки стоматолога в области фундаментальных наук о человеке. Курс предполагает усвоение студентами основ клинической психологии применительно к содержанию профессиональной деятельности стоматолога.

Задачи:

- познакомить с объектом, предметом, задачами и сферой приложения клинической психологии, ее теоретическими основами и категориальным аппаратом;
- познакомить с эволюцией клинической психологии и интеграцией ее основных разделов (областей);
- дать содержательную характеристику психологической типологии нарушений психической деятельности;
- познакомить с основными видами деятельности клинических психологов и методами их практической работы;
- раскрыть социальную значимость, масштабность задач и межотраслевой характер клинической психологии, ее специфику в стоматологии;
- показать роль клинической психологии в решении фундаментальных психологических проблем и проблем в области стоматологии;
- сформировать у студентов представления о профессионально важных качествах личности врача, способствующих развитию коммуникативной компетентности;
- раскрыть взаимосвязи психологических особенностей участников лечебного процесса и методов психологического взаимодействия;
- сформировать представления о психосоматическом направлении в медицине.



- сформировать у студентов навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами;
- обучить студентов приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивировать к личностному и профессиональному росту.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Клиническая психология в стоматологии» относится к циклу факультативных дисциплин по специальности «Стоматология» высшего профессионального медицинского образования, изучается в четвертом семестре.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: для изучения данной дисциплины студент должен обладать знаниями основ биологии, физиологии человека в рамках школьной программы, иметь навык работы с первоисточниками.

Является предшествующей для изучения дисциплин: психиатрия и наркология; педиатрия; право и менеджмент в стоматологии.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Контактная работа обучающихся с преподавателем составляет 50 часов. Она включает в себя лекции, семинарские занятия, индивидуальную работу обучающегося с преподавателем.

4. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

общекультурные компетенции (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

профессиональные компетенции (ПК):

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов



риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

- основные психические процессы в норме и при патологии, их роль в жизнедеятельности человека;
- особенности личности, психологические механизмы нормального и аномального личности, кризисы развития;
- основные нарушения познавательной и эмоционально-личностной сферы и методы выявления типичных патопсихологических синдромов;
- тактики обнаружения патопсихологических синдромов и особенности работы с данными контингентами;
- понятие о соматопсихических и психосоматических взаимовлияниях;
- расширение «психологического поля» личности студента, т.е. расширение и уточнение его представлений о самом себе.

Уметь:

- использовать клинико-психологические знания:
 - в своей профессиональной деятельности,
 - в процессе разработки медико-психологической тактики лечения,
 - в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами,
 - в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;
- учитывать психологические особенности и состояния пациента в процессе его лечения;
- вести просветительскую работу среди населения.

Владеть:

- навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения;
- навыками обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни;
- навыками активной психической и психологической саморегуляции.

5. Образовательные технологии

Лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа.

Помимо аудиторных групповых или индивидуальных форм работы со студентами предполагается индивидуальные формы обучения, имеющие характер *самостоятельной внеаудиторной работы студентов*: подготовка реферата



или конспекта первоисточника по одной из проблем психологии и педагогики каждой темы дисциплины.

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний студентов на занятиях осуществляется с помощью устного опроса студентов, тестового контроля и/или контрольных работ по каждому разделу дисциплины.

Итоговый контроль осуществляется в форме зачета по окончанию курса (IV семестр).

II. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	История развития клинической психологии.	История развития психологии, предмет, объект, задачи психологии, отрасли психологии, методы исследования в психологии. История появления клинической психологии, разделы клинической психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача. Понятие здоровья, его основные критерии. Связанное со здоровьем качество жизни и методы его изучения (опросник SF-36 и др.).
2.	Психология соматического больного.	Психология соматического больного. Объективная и субъективная тяжесть болезни. Внутренняя картина болезни (Р.А.Лурия). Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни (пол, возраст, профессия, темперамент, религия, воспитание больного) и ее уровни (В.В.Николаева). Типы отношения личности к болезни (А.Е.Личко). Поведенческие реакции больных на заболевание (агравация, симуляция, диссимуляция, гипер-, гипо-, нормо-, анозогнозия, реакция «ухода в болезнь», «социальная престижность» болезни).
3.	Стресс и адаптация.	Стресс и адаптация. Типы реагирования на фрустрацию (С.Розенцвейг). Механизмы совладания со стрессом – копинг-механизмы (Р.С.Лазарус). Психологическая защита личности. Основные механизмы психологической защиты (отрицание, вытеснение, проекция, интеллектуализация, замещение, регрессия, компенсация, реактивные образования) (А.Фрейд), их адаптивное значение и роль в формировании психической и соматической патологии.
4.	Психосоматическая медицина.	Психосоматическая медицина. Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения, психогении и соматогении. Теории возникновения психосоматических заболеваний: биопсихосоциальная концепция психосоматических расстройств (Энгель), концепция профиля личности (Ф.Данбар), концепция алекситимии (Сифнеос). Классифи-



1	2	3
		кация: конверсионные симптомы, функциональные синдромы (органные неврозы), психосоматические заболевания (психосоматозы). Поведение типа «А» и типа «В» (М.Фридман и Р.Ройзенман).
5.	Неврозология.	Неврозология. Механизм развития невротических расстройств: психическая травма, преморбидные психологические особенности больных. Классификация неврозов и их клинические проявления, основные типы невротических конфликтов (В.Н.Мясищев). Динамика течения неврозов. Принципы лечения неврозов.
6.	Больной и лекарства: психологические основы фармакотерапии.	Больной и лекарства: психологические основы фармакотерапии. Психологические аспекты приема лекарств и отказа от лечения, формирование психологической зависимости от лекарств (полипрагмазия, лекомания). Проблема комплаенса в современной медицине. Психологические факторы повышения эффективности медикаментозной терапии. Эффект плацебо. «Токсическое» плацебо. Плацебо-контроль при проведении клинических испытаний лекарственных препаратов. Психологическое воздействие госпитализации и выписки.
7.	Психология лечебного процесса.	Психология лечебного процесса. Основные модели взаимоотношений «врач-больной» (техническая, сакральная (модель руководства), коллегиальная (модель партнерства), договорная (контрактная) модель) (Р.Вич). Характеристики «идеального» врача для пациента (Ж.Лакан). Психологические типы врача (директивный, недирективный, сопереживающий, эмоционально-нейтральный) (В.А.Ташлыков). Психология взаимоотношений с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, с родственниками больных. Взаимоотношения медицинской сестры и больного. Медицинский работник в качестве больного.
8.	Профессиональные качества медицинского работника.	Профессиональные качества медицинского работника (аффилиация, эмпатия, коммуникативная компетентность и др.). Мотивы выбора профессии врача. Проблема профессиональной адаптации и деформации личности медицинского работника. Синдром эмоционального сгорания (Х.Дж.Фрейденбергер). Социально-средовые и личностные предрасполагающие факторы, симптомы, меры профилактики. Ятрогении, соророгении, эгтрогении, госпитализм и их предупреждение.
9.	Психология умирающего больного.	Психология умирания. Поведение, субъективные переживания и динамика психологических реакций умирающих пациентов (стадии реакции пациента: отрицание, озлобление, сделка, депрессия, принятие) (Э.Кюблер-Росс). Терминальный больной и качество его жизни, состояние сознания в момент смерти (Р.Моуди). Особенности коммуникации с умирающими пациентами. Этические проблемы эвтаназии.



1	2	3
		Организация работы хосписов (паллиативная терапия). Этические проблемы трансплантологии. Синдром утраты, горе как процесс, стадии (шока, поиска, острое горе, восстановления, завершающая) и задачи горя.
10.	Медицинская этика и деонтология.	Медицинская этика и деонтология. Этические модели в медицине: модель Гиппократа (принцип «не навреди»), модель Парацельса (принцип «делай добро»), деонтологическая модель (принцип «соблюдения долга»), биоэтика (принцип «уважения прав и достоинства личности»). Основные принципы биомедицинской этики. Врачебная тайна: содержание понятия, этические и правовые аспекты. Доктрина информированного согласия. Этические проблемы информирования больного о диагнозе.
11.	Общение: невербальное и вербальное.	Общение: невербальное (разговорная дистанция, взаимное расположение собеседников, поза, жесты, взгляд, мимика, прикосновения, невербальные вокальные феномены) и вербальное. Функции общения.. Профессиональное общение. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Невербальные знаки общения. Игры по Э.Бёрну, их значение в медицине («алкоголик», «если бы не ты», «да, но» и др.).
12.	Конфликтология.	Конфликтология. Понятие фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Уровни, виды и причины конфликтов. Конфликты в системе «врач-больной». Стратегии решения конфликтов (избегание, соперничество, приспособление, компромисс, сотрудничество). Профилактика конфликтов.

2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- навыки учета психологических особенностей пациента в процессе лечения;
- навыки применения методов обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни;
- навыки ведения деловых переговоров и межличностных бесед.



III. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	СРС	Экзамен	ИГА	Итого часов	Контактная работа обучающихся с преподавателем	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	Практич. занятия	курсовая работа							ОК - 1	ОК - 2	ОПК - 4	ПК - 17	ПК - 52		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1. История развития клинической психологии.	1			3		4	2			6		+	+				ЛВ, АТД, Р	Т, С, Р
2. Психология соматического больного.	1			3		4	2			6		+	+				ЛВ, АТД, Р	Т, С, Р
3. Стресс и адаптация.	1			3		4	2			6		+	+		+		ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
4. Психосоматическая медицина.	1			3		4	2			6		+	+		+		ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
5. Неврология.	1			3		4	2			6		+	+		+		ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
6. Больной и лекарства: психологические аспекты приема лекарств.	1			3		4	2			6		+	+			+	ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
7. Психология лечебного процесса.	1			3		4	2			6		+	+				ЛВ, МГ, РД,	Т, С, Р



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по
специальности 31.05.03
Стоматология
по дисциплине «Клиническая психология в стоматологии»

- 10 -

	1						3			4								6		+				Р	Т, С, Р
8. Профессиональные качества медицинского работника.																				+				ЛВ, МГ, РД, Р	
9. Психология умирающего больного.	1						3			4								6		+		+		ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
10. Медицинская этика и деонтология.	1						3			4								6		+		+		ЛВ, МГ, Р	Т, С, Р
11. Общение: вербальное и невербальное.	1						3			4								6		+		+		ЛВ, Т МГ, МК РИ, МШ	Т, С, Р, Пр
12. Конфликтология.	1						3			4								6		+		+		ЛВ, Т МГ, МК РИ, МШ	Т, С, Р, Пр
ИТОГО:	12						36			36								72							Т, С, Р, Пр

Список сокращений:

* - Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. Примеры образовательных технологий, методов и методов обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), тренинг (Т), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ). **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), Р - написание и защита реферата, С - собеседование по контрольным вопросам.



IV. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

(текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение СРС)

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ ТЕМАТИКИ РЕФЕРАТОВ / ДОКЛАДОВ:

1. Содержание, цели и средства общения на стоматологическом приеме.
2. Значение различных видов общения для личностного развития человека.
3. Позитивные факторы, определяющие характер взаимоотношений стоматолога и пациента. Модели взаимоотношений врач – пациент.
4. Этапы начальной беседы (интервью) стоматолога с пациентом.
5. Факторы, мешающие формированию терапевтического альянса врач – пациент.
6. Особенности коммуникации врача и пациента в детской стоматологии.
7. Особенности коммуникации с пациентами «третьего возраста».
8. Конфликты в практической деятельности врача-стоматолога.
9. Конфликты в медицинском стационаре и их влияние на эффективность лечебной деятельности.
10. Конфликты в медицинском коллективе: взаимоотношения врачей, врача и медсестры, врача и зубного техника.
11. Особенности характера и поведения, провоцирующие конфликты, способы их коррекции.
12. Снижение эмоциональной напряженности в конфликте: методики и упражнения.

Критерии оценки рефератов:

- соответствие содержания реферата заявленной теме;
- степень раскрытия темы, проблемы;
- техническое оформление реферата: соблюдение необходимой структуры (титальный лист, оглавление, введение, главы, параграфы, заключение, список литературы); параметры форматирования текста.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:

- ригидность
- агрессивность



- способность к эмпатии
- тревожность
- впечатлительность
- 2. Синдром эмоционального сгорания – является следствием:
 - неуверенности в себе и повышенной ответственности
 - избыточной впечатлительности
 - профессиональной некомпетентности
 - критика со стороны старших
 - ограниченной ответственности
- 3. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:
 - интерактивной толерантностью
 - интерактивной компетентностью
 - коммуникативной возможностью
 - коммуникативной толерантностью
 - коммуникативной компетенцией
- 4. Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанционированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:
 - сопереживающего
 - эмоционально-нейтрального
 - апатичного
 - директивного
 - не директивного

Критерии оценки результатов тестирования:

- отлично: правильные ответы на 9-10 вопросов (из 10-ти; 90-100%)
хорошо: правильные ответы на 7-8 вопросов (из 10-ти; 80-88%)
удовлетворительно правильные ответы на 6-5 вопросов (из 10-ти; 70-78%)

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

Задача 1. Преподаватель не засчитал студенту посещение занятия, на котором тот присутствовал 30 мин. (третью часть учебного времени), и потребовал отработать пропущенную тему в дополнительное время. Студент не согласился с решением преподавателя, объясняя опоздание уважительной причиной (сдавал



зачет на другой кафедре) и утверждая, что в основной части занятия он участвовал – выполнял контрольную работу. Преподаватель не считает аргументы достаточными и отметил студенту пропуск темы.

1. Какой вид конфликта?
2. Назовите объект и субъектов данного конфликта?
3. Какую стратегию поведения в конфликтной ситуации выбрал преподаватель? Каковы возможные причины и последствия данной стратегии?
4. Какую стратегию поведения в конфликтной ситуации выбрал студент? Каковы возможные причины и последствия данной стратегии?
5. Какие еще стратегии поведения в конфликтной ситуации возможны? Какую вы выбрали бы на месте преподавателя и студента?

Ответы:

1. Межличностный конфликт. Конфликт правил взаимодействия.
2. Субъекты: преподаватель и студент.
3. Стратегия: соперничество (конкуренция). Возможные причины: авторитарная позиция преподавателя, важность пропущенного материала, профилактика нарушений дисциплины, частые опоздания данного студента. Последствия: студент выучит данную тему или сдаст ее другим путем, студенты не будут опаздывать, будут приходить вовремя или не приходить совсем. Отношения между студентом и преподавателем могут ухудшиться.

4. Стратегия: соперничество (конкуренция). Возможные причины: завышенная самооценка студента, наличие проблем в учебе (большое количество «хвостов»), неумение адекватно оценивать ситуацию. Последствия: студенту придется отрабатывать тему, отношения с преподавателем ухудшатся.

Задача 2. Лечащий врач в больнице узнает, что пациент К. не принимает назначенные ему лекарства, выбрасывает их.

1. Как будут выглядеть две возможные для врача стратегии в поиске выхода из этой конфликтной ситуации: конфронтация и сотрудничество?
2. Оцените их возможные последствия?

Ответы:

1. **Конфронтация:**

Настоять на своем.

Заставить принимать лекарства (контролировать прием).

Выписать за нарушение больничного режима.

Последствия положительные: лечение проходит по намеченному плану, и другие больные не следуют дурному примеру; отрицательные: конфликты, жалобы, недоверие к врачу, конспирация у пациентов.

2. **Сотрудничество:**

Обсудить с пациентом назначенные лекарства.



Выслушать его мнение.

Совместно выработать наиболее приемлемую тактику лечения.

Последствия: налаживается контакт с пациентом, возникает доверие к врачу, осознанное принятие плана лечения увеличивает ответственность и инициативу пациента.

Задача 3. На приеме у детского стоматолога мама с сыном 5-ти лет. Мама держит мальчика за руку, он старается стоять поближе к маме, выглядит напряженным, внимательно смотрит на врача. Оба пытаются приветливо улыбаться. Мама говорит: «Мы так волнуемся, доктор».

1. С кем из них врач должен сначала установить контакт?
2. Каковы возрастные особенности, свойственные этому возрасту пациента?
3. Должна ли мама находиться в кабинете при осмотре и лечении ребенка?
4. Какова тактика врача при необходимости лечения и почему вы делаете такой выбор?

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен или зачёт)

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины осуществляется в форме зачета.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

1. Развитие психологии, возникновение клинической психологии. Предмет и задачи клинической психологии.
2. Разделы клинической психологии (общая и частная клиническая психология, патопсихология, нейропсихология, психологическая экспертиза, психогигиена, психопрофилактика и санитарно-просветительская работа, психологическая коррекция, психологическое консультирование и психотерапия).
3. Основные методы клинической психологии (клинико-психологический метод, беседа с пациентом, наблюдение, изучение продуктов психической деятельности, психологический эксперимент).
4. Понятие здоровья. Основные критерии здоровья. Связанное со здоровьем качество жизни (SF-39).
5. Основные направления современной психологии.
6. Понятие о психосоматической медицине. Понятие о психосоматических и соматопсихических взаимоотношениях. Биопсихосоциальная концепция психосоматических расстройств.
7. История психосоматического учения: психоаналитическая теория, психофизиологическая теория И.П.Павлова, общий адаптационный синдром. Кон-



цепция профиля личности, концепция алекситимии. Поведение типа «А» и типа «В».

8. Типы психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы (органные неврозы), психосоматозы (психосоматические заболевания), психосоматические расстройства, связанные с особенностями эмоционально-личностного реагирования и поведения.
9. Личность как основа психосоматической патологии. Психология соматического больного. Понятие внутренней картины болезни (по А.Р.Лурия), синонимы. Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни (пол, возрастные особенности, профессиональный статус, особенности темперамента, воспитания, конфессиональной принадлежности больного).
10. Влияние на внутреннюю картину болезни социального окружения больного, условий диагностики и лечения. Этапы формирования внутренней картины болезни (по А.В.Квасенко и Ю.Г.Зубареву). Уровни внутренней картины болезни (по В.В.Николаевой).
11. Типы отношения к болезни (гармоничный, эргопатический, анозогностический, тревожный, ипохондрический, неврастенический, меланхолический, апатический, сенситивный, эгоцентрический, паранойяльный, дисфорический) (по А.Е.Личко).
12. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия.
13. Неврозология. Понятие о психической травме. Виды психической травмы.
14. Основные типы невротических конфликтов (по В.Н. Мясищеву): истерический, обсессивно-психоастенический и неврастении. Преморбидные психологические особенности больных неврозами: особенностей высшей нервной деятельности, акцентуации характера, особенности темперамента, характера и личности.
15. Клинические проявления невротических расстройств. Основные невротические синдромы: астенический, депрессивный, ипохондрический, ананкастический). Лечение и профилактика неврозов.
16. Понятие фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Стресс и адаптация (виды стресса, стадии стресса).
17. Типы реакции на фрустрацию (С.Розенцвейг).
18. Механизмы совладания со стрессом – копинг-механизмы (Р.Лазарус).
19. Основные механизмы психологической защиты (вытеснение, отрицание, проекция, интеллектуализация, замещение, регрессия, компенсация, реактивные образования) (по А.Фрейд), их адаптивное и дезадаптивное значение, роль в формировании психической и соматической патологии.
20. Психологические особенности больных с неизлечимыми заболеваниями. Умирание и смерть (стадии реакции пациента: отрицание, озлобление, сделка, депрессия, принятие). Правила поведения с умирающим больным. Реакция горя.



21. Этические проблемы эвтаназии. Организация работы хосписов.
22. Больной и лекарства: психологические основы фармакотерапии. Проблема комплаенса в современной медицине.
23. Формирование психологической зависимости от лекарств. Эффект плацебо. «Токсическое» плацебо. Плацебо-контроль при испытании новых лекарственных препаратов.
24. Болезнь как самостоятельная психотравма. Психологические воздействия госпитализации. Психологическое действие выписки. Синдром госпитализма. Синдром Мюнхаузена.
25. Проблема профессиональной деформации личности (на примере медицинского работника). Синдром эмоционального выгорания (по Х. Дж. Фрейденберг). Социально-средовые и личностные предрасполагающие факторы, симптомы, меры профилактики.
26. Ятрогении, соррогении, эгротогении, госпитализм и их предупреждение. Врачебная тайна: содержание понятия, этические и правовые аспекты. Этические проблемы информирования больного о диагнозе. Доктрина информированного согласия.
27. Понятие общения. Виды общения. Факторы, влияющие на поведение человека в процессе общения. Основные компоненты общения. Механизмы социальной перцепции.
28. Понятие социализации. Функции общения. Эффекты межличностного восприятия. Коммуникативные барьеры.
29. Вербальное общение. Средства вербального воздействия. Этапы ведения беседы.
30. Вербальные средства коммуникации. Умение слушать партнера как основное условие эффективного взаимодействия с пациентом. Техники активного слушания.
31. Невербальные средства коммуникации. Расстояние между собеседниками, взаиморасположение, позы и жесты. Их роль в формировании у пациента доверия к врачу.
32. Невербальные средства коммуникации. Визуальный контакт, мимика, паралингвистические компоненты общения, кинесика. Их значение в общении.
33. Взаимоотношения врача и больного. Основные фазы общения врача и пациента. Задачи, соответствующие каждому этапу.
34. Модели взаимоотношений врача и пациента. Врач, выступающий в роли пациента. Сложные пациенты.
35. Конфликт. Определение понятия. Виды конфликтов. Функции. Этапы развития конфликта.
36. Конфликт. Стратегии поведения в конфликте. Пути разрешения конфликтных ситуаций.

Критерии оценки ответа студента на зачете



- Студент признается не сдавшим зачет, в случае:
- дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения;
- студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины;
- отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения;
- речь неграмотная;
- дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

3. Методические указания для самостоятельной работы студента

Учебная дисциплина «Клиническая психология в стоматологии» изучается в IV семестре, на её освоение отводится 12 часов – лекция, 36 часа – практические занятия (всего 48 часов) и 24 часа для самостоятельной работы студента.

Лекционные занятия снабжают студента базовым набором психологических знаний, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют студента в психологической проблематике и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у студента способность к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых проблем, умение логически мыслить.

Семинар является одним из основных видов практических занятий по гуманитарным дисциплинам. Он представляет собой средство развития у студентов культуры научного мышления. Семинар предназначен для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Семинарские занятия позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к семинарским занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу студентов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Семинарские занятия, в том числе интерактивные, формируют у студента:

- навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;
- способность понимать психологические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности;
- умение вести просветительскую работу с пациентами;



- навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества;
- мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к семинарским занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

Форма обучения предусматривает *самостоятельную работу* для углубления знаний по изученным темам или получение знаний по темам, не раскрытым на лекционных занятиях, возможность написания рефератов и докладов по темам курса. Задания для самостоятельной работы включают в себя:

- реферирование и аннотирование научной литературы;
- решение психологических задач;
- моделирование фрагментов поведения человека с целью их психологического объяснения;
- психологический анализ жизненных ситуаций;
- отчеты по самонаблюдению;
- составление словаря психологических понятий;
- сравнительный анализ психических явлений;
- психологическое наблюдение за различными аспектами поведения человека;
- самоанализ различных проявлений психической жизни.

Сопровождение и контроль самостоятельной работы студентов организованы в следующих формах:

- согласование индивидуальных планов (виды и темы заданий, сроки предоставления результатов) самостоятельной работы студента в пределах часов, отведенных на самостоятельную работу;
- консультации (индивидуальные), групповые по оказанию помощи при разработке плана или программы выполнения задания;
- инструктаж по методике выполнения задания;
- промежуточный контроль хода выполнения задания;
- оценка результатов выполнения заданий.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Клиническая психология [Текст] : учебник для вузов и фак. клин. психологии / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2011. - 862, [2] с. : ил. – (Учебник для вузов).



2. Остренкова М. Е. Психология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / М. Е. Остренкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Психологический компендиум врача). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Караванова Л. Ж. Психология [Электронный ресурс] : учебное пособие для бакалавров / Караванова Л.Ж. - М. : Дашков и К, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература

1. Карвасарский Б. Д. Психотерапия [Электронный ресурс] / Карвасарский Б. Д., Незнанов Н. Г. - М., 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Кулаков С. А. Основы психосоматики [Текст] / Кулаков С. А. - СПб. : Речь, 2007. - 288 с. : ил. - (Психологический практикум).
3. Петрова Н. Н. Психология для медицинских специальностей [Текст] : учебник для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Петрова Н. Н. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2011. - 320 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование. Здравоохранение).
4. Суркова Е.Г. Проективные методы диагностики: Психологическое консультирование детей и подростков [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Суркова Е.Г. - М. : Аспект-Пресс, 2008. - 319 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Психология для стоматологов [Текст] : учебник / Кудрявая Н. В., Анашкина Е. В., Зорин К. В. и др. ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 395 с. : ил.
6. Психология для стоматологов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Н. В. Кудрявой ; [авт. кол.: Н. В. Кудрявая, Е. В. Анашкина, К. В. Зорин и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 400 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Лакосина Н. Д. Клиническая психология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Лакосина Н. Д., Сергеев И. И., Панкова О. Ф. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 416 с.
8. Сидоров П. И. Клиническая психология [Текст] : учебник / Сидоров П. И., Парняков А. В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. : ил.
9. Сидоров П. И. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учебник / Сидоров П. И., Парняков А. В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>



в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Science Direct. URL: <http://www.sciencedirect.com>

Психологический портал. URL: <http://psylib.ru>

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН). URL: <http://elibrary.ru/>

Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Медицинская психология в России URL: <http://medpsy.ru/>

<http://www.msmsu.ru/>, <http://mon.gov.ru/>, <http://www.ipras.ru/>,
<http://ismo.ioso.ru/>, <http://www.pirao.ru/ru/news/>, и др.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской.

VII. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении данной дисциплины: изучение специальной литературы и другой научной информации о достижениях современной отечественной и зарубежной психологической науки; участие в проведении научных психологических исследований; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по теме (заданию); подготовка и выступление с докладом на конференции и др.,

VIII. ПРОТОКОЛЫ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ С ДРУГИМИ КАФЕДРАМИ

Приложение 1 – протокол согласования с кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины.

Приложение 2 – протокол согласования с кафедрой медицины катастроф.



Приложение к рабочей программе 1

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы по дисциплине «Клиническая психология в стоматологии»

Кафедра общей и клинической психологии

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

Дисциплина, предшествующая изучению данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № <u>1</u> от « <u>29</u> » <u>августа</u> 201 <u>6</u> г.
1. Философия	философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины	1. Место клинической психологии в системе наук 2. История развития предмета психологической науки: философский этап (1 раздел)	

Зав. кафедрой общей и клинической психологии,
д-р соц.н., проф.

М.Е. Волчанский

Зав. кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины,
д-р филос.н., д.ю.н., проф.,
Заслуженный деятель науки РФ

Н.Н. Седова