

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая психология в стоматологии»
для обучающихся по образовательной программе
специальности 31.05.03 Стоматология,
специализация Стоматология (уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

1. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
 - a. ригидность
 - b. агрессивность
 - c. способность к эмпатии [+]
 - d. тревожность
 - e. впечатлительность
2. Синдром эмоционального сгорания – является следствием:
 - a. неуверенности в себе и повышенной ответственности [+]
 - b. избыточной впечатлительности
 - c. профессиональной некомпетентности
 - d. критика со стороны старших
 - e. ограниченной ответственности
3. На протяжении фазы ориентации врач:
 - a. наблюдает невербальное поведение больного [+]
 - b. решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному
 - c. формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска)
 - d. ставит диагноз
 - e. сообщает диагноз
4. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:
 - a. интерактивной толерантностью
 - b. интерактивной компетентностью
 - c. коммуникативной возможностью
 - d. коммуникативной толерантностью

- e. коммуникативной компетенцией [+]
5. 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
- a. сопереживающего
 - b. эмоционально-нейтрального [+]
 - c. апатичного
 - d. директивного
 - e. не директивного
6. К «тяжелым» относятся пациенты, которые имеют
- a. эпилептоидные черты
 - b. депрессивные черты с суицидальной настроенностью [+]
 - c. гипертимные черты
 - d. астено-невротичные черты
 - e. демонстративные черты
7. Поведение при аггравации характеризуется:
- a. сознательным изображением симптомов несуществующего заболевания
 - b. уменьшением симптомов болезни
 - c. преувеличением симптомов болезни [+]
 - d. не осознанием симптомов болезни
 - e. скрывание симптомов болезни
8. Профессиональная адаптация заключается в:
- a. отработке практических навыков
 - b. повышении уровня знаний
 - c. установлении эмоциональной дистанции с больными
 - d. совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа» [+]
 - e. формировании индивидуального врачебного «имиджа»
9. Врач как больной – это:
- a. благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит
 - b. такой же, как и остальные все пациенты
 - c. самый «тяжелый» и «нетипичный» больной [+]
 - d. самый «типичный» больной
 - e. беспокойный больной
10. Эмпатия – это:
- a. способность к сочувствию, сопереживанию [+]
 - b. склонность к повышенному настроению
 - c. склонность переживать чувство вины
 - d. потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей
 - e. неспособность к сочувствию, сопереживанию

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-

1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

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.

1.3. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

1. Факторы, определяющие характер взаимоотношений стоматолога и пациента. Модели взаимоотношений врач – пациент.
2. Этапы первоначальной беседы (интервью) стоматолога с пациентом.
3. Факторы, мешающие формированию терапевтического альянса «врач – пациент».
4. Особенности коммуникации врача и пациента в детской стоматологии.
5. Конфликты в практической деятельности врача-стоматолога.

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

1. Эмпатия и ее значение в профессиональной деятельности врача стоматолога.
2. Эмоции и их роль в лечебно-диагностическом процессе.
3. Природа и социальная роль конфликтов.
4. Психологические защиты, их функции и механизмы.
5. Понятие бессознательного в работах З. Фрейда.

1.5. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

1. Содержание, цели и средства общения на стоматологическом приеме.
2. Значение различных видов общения для личностного развития человека.
3. Конфликты в медицинском стационаре и их влияние на эффективность лечебной деятельности.
4. Конфликты в медицинском коллективе: взаимоотношения врачей, врача и медсестры, врача и зубного техника.

5. Особенности характера и поведения, провоцирующие конфликты, способы их коррекции.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

1. Паттернализм – это:
 - a. способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача [+]
 - b. способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
 - c. способ взаимодействия врача и медицинской сестры
 - d. способ взаимодействия пациентов между собой
 - e. способ предоставления психологической помощи
2. Пациент оценивает «идеального врача» как:
 - a. одного с ним возраста и пола
 - b. более младшего возраста и одного с ним пола
 - c. более старшего возраста и одного с ним пола [+]
 - d. более младшего возраста и противоположного пола
 - e. более старшего возраста и противоположного пола
3. Добровольное безболезненное лишение жизни пациента, который страдает неизлечимой болезнью, называется:
 - a. евгеникой
 - b. эвтаназией [+]
 - c. эмпатией
 - d. эйдетизмом
 - e. эксгумацией
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:
 - a. сочувственного
 - b. эмоционально-нейтрального
 - c. апатичного
 - d. директивного
 - e. не директивного [+]
5. Поведение при аггравации характеризуется:
 - a. сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания
 - b. уменьшением симптомов болезни

- c. преувеличением симптомов болезни [+]
 - d. неосознаванием симптомов болезни
6. Как называется интервью, в ходе которого вопросы терапевта определяются состоянием пациента и его предыдущими ответами:
 - a. не структурированное интервью [+]
 - b. клинический тест
 - c. ассоциативное интервью
 - d. формальный опрос
 - e. структурированное интервью
 7. Субъективное отношение к заболеванию называется:
 - a. анозогнозией
 - b. внутренней картиной болезни [+]
 - c. ипохондрией
 - d. рефлексией
 - e. эгоцентризмом
 8. В процессе фазы аргументации врач имеет основания для:
 - a. постановки диагноза
 - b. постановки предыдущего диагноза
 - c. определения прогноза
 - d. сообщения диагноза и прогнозу больному [+]
 9. Общение, при котором другого человека оценивают как объект называется:
 - a. духовным общением
 - b. интеллектуальным общением
 - c. «контактом масок»
 - d. манипулятивным общением [+]
 - e. формально-ролевым общением
 10. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:
 - a. неврастенический
 - b. ипохондрический
 - c. апатичный
 - d. анозогностический [+]
 - e. обсессивно-фобический

2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

Задача 1. 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?

4.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Развитие психологии, возникновение клинической психологии. Предмет и задачи клинической психологии.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
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).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
3.	Основные методы клинической психологии (клинико-психологический метод, беседа с пациентом, наблюдение, изучение продуктов психической деятельности, психологический эксперимент).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

4.	Понятие здоровья. Основные критерии здоровья. Связанное со здоровьем качество жизни (SF-39).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
5.	Основные направления современной психологии.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
6.	Понятие о психосоматической медицине. Понятие о психосоматических и соматопсихических взаимоотношениях. Биопсихосоциальная концепция психосоматических расстройств.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
7.	История психосоматического учения: психоаналитическая теория, психофизиологическая теория И.П.Павлова, общий адаптационный синдром. Концепция профиля личности, концепция алекситимии. Поведение типа «А» и типа «В».	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2 УК-2.2.3 УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1 УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6.

		УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
8.	Типы психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы, психосоматозы, психосоматические расстройства, связанные с особенностями эмоционально-личностного реагирования и поведения.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
9.	Личность как основа психосоматической патологии. Психология соматического больного. Понятие внутренней картины болезни (по А.Р.Лурия), синонимы. Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
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).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-

		2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
11.	Типы отношения к болезни (по А.Е.Личко).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
12.	Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
13.	Неврозология. Понятие о психической травме. Виды психической травмы.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
14.	Клинические проявления невротических расстройств. Основные невротические синдромы. Лечение и профилактика неврозов.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2.

		УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
15.	Понятие фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Стресс и адаптация (виды стресса, стадии стресса).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
16.	Типы реакции на фрустрацию (С.Розенцвейг).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
17.	Механизмы совладания со стрессом – копинг-механизмы (Р.Лазарус).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-

		1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
18.	Основные механизмы психологической защиты (по А.Фрейд), их адаптивное и дезадаптивное значение, роль в формировании психической и соматической патологии.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
19.	Психологические особенности больных с неизлечимыми заболеваниями. Умирание и смерть (стадии реакции пациента). Правила поведения с умирающим больным.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
20.	Этические проблемы эвтаназии. Организация работы хосписов.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
21.	Больной и лекарства: психологические основы фармакотерапии. Проблема комплаенса в современной медицине.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2.

		УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
22.	Формирование психологической зависимости от лекарств. Эффект плацебо. «Токсическое» плацебо. Плацебо-контроль при испытании новых лекарственных препаратов.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
23.	Проблема профессиональной деформации личности (на примере медицинского работника). Синдром эмоционального выгорания (по Х.Дж.Фрейденберг). Социально-средовые и личностные предрасполагающие факторы, симптомы, меры профилактики.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
24.	Ятрогении, соррогении, эгрогении, госпитализм и их предупреждение. Врачебная тайна: содержание понятия, этические и правовые аспекты. Этические проблемы информирования больного о диагнозе. Доктрина информированного согласия.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1.,

		ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
25.	Понятие общения. Виды общения. Факторы, влияющие на поведение человека в процессе общения. Основные компоненты общения. Механизмы социальной перцепции. Понятие социализации. Функции общения. Эффекты межличностного восприятия. Коммуникативные барьеры.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
26.	Вербальное общение. Средства вербального воздействия. Этапы ведения беседы.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
27.	Невербальные средства коммуникации. Расстояние между собеседниками, взаиморасположение, позы и жесты. Их роль в формировании у пациента доверия к врачу.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3.УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1. УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4.УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3.ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
28.	Невербальные средства коммуникации. Визуальный контакт, мимика, паралингвистические компоненты	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1

	общения, кинесика. Их значение в общении.	УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
29.	Взаимоотношения врача и больного. Основные фазы общения врача и пациента. Задачи, соответствующие каждому этапу. Модели взаимоотношений врача и пациента. Врач, выступающий в роли пациента. Сложные пациенты.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.
30.	Конфликт. Определение понятия. Виды конфликтов. Функции. Этапы развития конфликта. Стратегии поведения в конфликте. Пути разрешения конфликтных ситуаций.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2., УК-2.2.1. УК-2.2.2. УК-2.2.3. УК-2.2.4. УК-2.2.5. УК-2.3.1. УК-2.3.2. УК-2.3.3. УК-3.2.1. УК-3.2.2. УК-3.2.3. УК-3.2.4. УК-3.3.1 УК-3.3.2. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-4.1.5. УК-4.1.6. УК-4.2.1. УК-4.2.2. УК-4.2.3. УК-5.1.1. УК-5.1.2. УК-5.1.3. УК-5.2.1. УК-6.3.1. УК-6.3.2. УК-6.3.3. УК-6.3.4. УК-9.1.1. УК-9.1.2. УК-9.2.1., ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3. ОПК-2.1.2. ОПК-2.2.3. ОПК-2.3.2. ОПК-2.3.3. ОПК-8.3.1. ОПК-13.1.2., ПК-7.1.3.

Перечень вопросов для собеседования

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1. Супервизия как помогающая профессия. История развития супервизии в Волгоградской области	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
2. Соотношение понятий «психотерапия», «психокоррекция», «тренинг», «психоанализ», «супервизия».	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
3. Процесс проведения и организации супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
4. Индивидуальная супервизия и ее особенности.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
5. Особенности гештальт-подхода. Гештальттерапия в Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-13, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10, ПСК-3.11
6. Трансактный анализ в группе.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
7. Особенности символдрамы. Символдрама в Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
8. Понятие социодрамы.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
9. Психодраматический подход. Применение психодраматического подхода в практике психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
10. Структура телесно-ориентированного подхода.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
11. Методика групповой работы в НЛП.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
12. Классификация психотехник индивидуального и группового тренинга. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
13. Трансфер, его виды в психодинамической психотерапии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
14. Тренинговые методы в психологической супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
15. Основные школы телесно-ориентированной терапии. Телесно-ориентированная психотерапия в Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
16. Контртрансфер при работе с клиентами, страдающими пограничными расстройствами личности.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
17. Диагностика в психологической супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
18. Выгорание и посттравматический стресс.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12
19. Метафоры, притчи, и ритуалы в психологической супервизии. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
20. Соппротивление и психологическая защита в супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12
21. Механизмы вытеснения и отрицания.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
22. Механизмы формирования реакции, перемещения и обратное чувство.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
23. Механизмы подавления, аскетизма, регрессии, сублимации.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
24. Задачи и функции супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
25. Наставническая и направляющая супервизия. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
26. Техники медитации и визуализации.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
27. Консультирующая и обучающая супервизия. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
28. Уровни супервизии: модель развития.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
29. Арт-терапевтический процесс и его методика. Вклад психологов и психотерапевтов Волгоградской области в развитие арттерапии в России и за рубежом.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
30. Супервизорские структуры: теория вмещения и смещения.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
31. Сказкотерапевтические техники, применяемые в супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
32. Психотерапевтический контракт.	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
33. Неконструктивные формы запроса. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12
34. Конструктивные формы запроса. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12
35. Общие положения «Кодекса этики и практики Британской Ассоциации консультантов».	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
36. Схемы супервизии, навыки супервизорской интервенции.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
37. Групповая супервизия.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
38. Балинтовская группа и технология ее работы. История развития регионального отделения Балинтовской Ассоциации (Россия)	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12
39. Символдрама и социодрама и методы ее действия. Примеры из опыта практикующих психологов-символдрамистов Волгоградской области.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
40. Командная супервизия и эквиваленты супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.12
41. Профессиональное выгорание и методы его профилактики. Результаты эмпирических исследований профессионального	ОК-7, ОК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.11, ПСК-3.12

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
выгорания специалистов помогающих профессий Волгоградской области.	
42. Основные этапы и факторы психодинамического воздействия.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
43. Этапы построения содержательной работы в групповой супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
44. Методика психодинамической оценки.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
45. Характеристика психологических и психотерапевтических техник, применяемых в групповой и индивидуальной супервизии.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10
46. Пограничные расстройства личности, их классификация.	ОК-7, ОК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3, ПСК-3.9, ПСК-3.10

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=7438>

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии «31» мая 2023 г. протокол № 9

Заведующий кафедрой



М.Е.Волчанский