|  |
| --- |
| **Контрольная работа****по дисциплине «Психосоматика»**по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»Форма обучения: очная, с использованием дистанционных технологий |
| **Модуль 2 «Психодиагностика и психокоррекция при психосоматических расстройствах»** |
| Номер группы:  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| 2021-2022 уч. год |

**ВНИМАНИЕ!**

Необходимо отвечать строго по содержанию вопроса! Необоснованно развернутые ответы будут оцениваться в 0 баллов! Не нужно вставлять в ячейку для ответа объемный фрагмент учебного материала, если только малая его часть имеет отношение к сути вопроса.

Также НЕЛЬЗЯ удалять из документа вопросы, ответ на которые Вы не смогли найти! Если будет обнаружено, что из документа удалено какое-либо из заданий, то за эту контрольную ставится оценка «НЕ ВЫПОЛНЕНО».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задания** |  | **Баллы за ответ (заполняется ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ!)** |
| **Задание 1:** Ответьте на вопросы. |  |  |
| **ВОПРОС** | **Ответ** |  |  |
| **Тема 1 «Задачи, алгоритм и основные методы патопсихологического исследования при ПСР»** |  |  |
| Какие этапы включает алгоритм психологического исследования больного психосоматического профиля? |  |  |  |
| Почему клинический психолог должен ориентироваться не только в психологических понятиях и концепциях, но и понятийно-концептуальном аппарате медицины? |  |  |  |
| Какие задачи клинический психолог решает на подготовительном этапе психологического обследования психосоматического больного? |  |  |  |
| Почему врач и психолог должны формулировать цель психологического исследования совместно? |  |  |  |
| Для чего психологу нужно знакомиться с клинической историей болезни пациента (включая результаты обследований и заключения специалистов-врачей) |  |  |  |
| Какие методы применяет психолог на этапе клинико-психологического исследования? |  |  |  |
| Какие задачи решаются на этапе клинико-психологического исследования? |  |  |  |
| В какой последовательности рекомендуется производить сбор анамнестических данных (этапы сбора психосоматического анамнеза)? |  |  |  |
| Сформулируйте правила описания психического статуса психосоматического больного. |  |  |  |
| Какие методы использует психолог на этапе экспериментально-психологического исследования? |  |  |  |
| Перечислите методы, которые используются для выявления и оценки тяжести эмоциональных нарушений. |  |  |  |
| Перечислите методы, диагностики реакций личности на болезнь и особенностей адаптации к своему заболеванию. |  |  |  |
| Что такое преморбидные особенности личности? Приведите примеры применительно к психосоматике. Для чего клиническому психологу нужны сведения о данных особенностях личности пациента? |  |  |  |
| Перечислите методы изучения преморбидных особенностей личности больных психосоматического профиля. |  |  |  |
| Перечислите проективные методы, используемые в процессе психологического обследования больных с психосоматическими нарушениями. |  |  |  |
| Какие три важных элемента общения психолога с больным выделил Карл Роджерс? |  |  |  |
| Каких погрешностей при постановке вопросов в беседе с больным должен избегать клинический психолог? |  |  |  |
| Какие темы включает психологический анамнез жизни? |  |  |  |
| Какие вопросы психолог задает больному при сборе психологического анамнеза болезни? |  |  |  |
| Оценка каких показателей является основной задачей наблюдения как метода психодиагностики в клинике? |  |  |  |
| Какие характеристики пациента должны быть предметом клинико-психологического наблюдения (по Н.В. Васильевой и И.А. Горьковой)?  |  |  |  |
| Приведите примеры получения сведений о больном посредством наблюдения. |  |  |  |
| **Тема 2 «Общие принципы психокоррекции больных с ПСР в рамках основных направлений современной психологии»** |  |  |
| Почему лечение соматоформных расстройств должно начинаться с консультаций специалистов-врачей? |  |  |  |
| Каким методам (и, соответственно, каким специалистам) отдается прерогатива в лечении соматоформных расстройств? |  |  |  |
| Почему клинический психолог не должен работать с пациентом психосоматического профиля самостоятельно, без участия специалиста-врача?  |  |  |  |
| Как соотносятся роли клинического психолога и специалистов-врачей в лечении органических психосоматозов? |  |  |  |
| Коротко охарактеризуйте концепцию развития психосоматических нарушений и подход к их коррекции в рамках психодинамического психолого-психотерапевтического подхода. |  |  |  |
| Коротко охарактеризуйте концепцию развития психосоматических нарушений и подход к их коррекции в рамках когнитивно-бихевиорального психолого-психотерапевтического подхода. |  |  |  |
| Коротко охарактеризуйте концепцию развития психосоматических нарушений и подход к их коррекции в рамках экзистенциально-гуманистического психолого-психотерапевтического подхода. |  |  |  |
| Коротко охарактеризуйте концепцию развития психосоматических нарушений и подход к их коррекции в рамках системного психолого-психотерапевтического подхода. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 2:** ознакомьтесь с содержанием задач и ответьте на вопросы. |  |  |
| **Тема 1 «Задачи, алгоритм и основные методы патопсихологического исследования при ПСР»** |  |  |
| **ЗАДАЧА** | **Вопрос** | *ОТВЕТ* |
| Для пациента Д., 38 лет, характерна преувеличенная потребность в деятельности, сверхвовлеченность в работу, нехватка времени для отдыха, упорство и сверхактивность в достижении цели, нередко сразу в нескольких областях жизнедеятельности, неумение выполнять однообразную, монотонную работу. Все делает быстро, его отличает выразительная эмоциональная речь, яркая жестикуляция и мимика. Импульсивен, несдержан, амбициозен. Стремится к доминированию. | О каком поведенческом типе личности идет речь? |  |  |  |
| Развитие каких заболеваний мы можем ожидать у таких личностей в условиях стресса. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Пациент Ф., 23 г. обнаруживает выраженные затруднения в оценке и описании своих собственных чувств, а также способности отличать эмоциональные состояния от телесных ощущений. Все нюансы собственных душевных; движений остаются для него скрытыми. Отмечается выраженное отсутствие фантазий и сложное описание действий окружающих. Сновидения бывают редко; аффект обычно несоответствующий, неадекватный. Тенденция к действию импульсивна; действие кажется доминирующим способом в жизни. Интерперсональные связи бедны, с предпочтением одиночества. | Какой психологический феномен имеет место у данного больного? |  |  |  |
| Какое значение имеет этот феномен в развитии психосоматических расстройств? |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Тема 3 «Изучение внутренней картины болезни (ВКБ): общемедицинский и психологический подходы»** |  |  |
| **ЗАДАЧА** | **Вопрос** | *ОТВЕТ* |
| Представители этого направления в психотерапии склонны видеть человека существом прирожденно активным, борющимся, самоутверждающимся, повышающим свои возможности, с почти безграничной способностью к позитивному росту. Поэтому усилия психотерапевта должны быть направлены на личностный рост пациента, а не просто на лечение болезни. Патология понимается как уменьшение возможностей для самовыражения, как результат блокирования, подавления внутренних переживаний или потери соответствия им. Невротическая личность рассматривается как страдающая от подавления и фрагментации, а невроз - как основной, универсальный, приводящий к отчаянию результат отчуждения индивидуума от себя, своего общества (или мира). | Определите, о каком направлении психотерапии идет речь. |  |  |  |
| Назовите основные подходы в рамках данного направления. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Согласно этому направлению, определяющим в понимании природы человека и его болезней является то, что все психические феномены - это результат взаимодействия и борьбы интрапсихических сил. Терапевтические изменения и лечебный процесс своей конечной целью имеют осознание бессознательного. Психотерапевтический подход реализуется преимущественно средствами вербализации, включающей свободные ассоциации пациента и анализ психотерапевтом реакций переноса и сопротивления. | Определите, о каком направлении психотерапии идет речь. |  |  |  |
| В чем состоит главная цель терапии в рамках данного направления. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Тема 4 «Восприятие болезни, типы реакций на нее и отношений к ней»** |  |  |
| **ЗАДАЧА** | **Вопрос** | *ОТВЕТ* |  |  |
| Врач просит лечащего врача сообщить ему сведения о прогнозе серьезного заболевания одного пожилого больного, живущего по соседству с ним и в настоящее время попавшего в больницу. При дальнейшем разговоре оказалось, что врач, просивший информацию, лично не знает этого больного, не лечит его, но его соседи настаивают, чтобы он узнал о состоянии больного, так как у них имеются определенные планы и притязания на его квартиру. | Может ли лечащий врач сообщить коллеге интересующую его информацию? |  |  |  |
| Какой принцип нарушается? |  |  |  |
| Дайте определение этого принципа. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Метод групповой психотерапии, представляющий собой ролевую игру, в ходе которой создаются необходимые условия для спонтанного выражения чувств, связанных с наиболее важными для пациента проблемами. Человек, исполняя различные роли, получает возможность экспериментировать с реалистичными и нереалистичными жизненными ролями, творчески работать над собственными проблемами и конфликтами. В ходе разыгрывания ситуаций возникают спонтанность, креативность, подлинная эмоциональная связь между участниками ситуации, катарсис, способствующие развитию творческой активности и достижению инсайта. Все это создает благоприятную основу для творческого переосмысления собственных проблем и конфликтов, выработки более глубокого и адекватного самопонимания, преодоления неконструктивных поведенческих стереотипов и способов эмоционального реагирования, формирования нового, адекватного поведения и новых способов эмоционального реагирования. | Определите, о каком методе психотерапии идет речь. |  |  |  |
| К какому направлению психотерапии он относится? |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Согласно концепции, лежащей в основе этого метода психотерапии, человек запрограммирован «ранними решениями» в отношении жизненной позиции. Он проживает свою жизнь по «сценарию», написанному при самом активном участии его близких, прежде всего родителей, принимает решения в настоящем, основанные на стереотипах, которые когда-то были необходимы для его психологического выживания, но теперь чаще всего бесполезны. Основная цель психотерапевтического процесса — реконструкция личности на основе пересмотра жизненных позиций, осознания непродуктивных стереотипов поведения, мешающих принятию адекватных настоящему моменту решений, формирование новой системы ценностей исходя из собственных потребностей и возможностей. | Определите, о каком методе психотерапии идет речь. |  |  |  |
| Какие этапы он в себя включает? |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| В основе этого метода психотерапии лежит предположение о том, что человеческий организм, мозг подобны компьютеру, имеющему набор программ. Помимо генетического программирования, формирование «программ» стереотипов поведения и жизнедеятельности в целом осуществляется путем закрепления внушений значимых лиц, самопрограммирования и стрессовых переживаний, сопровождающихся трансовыми состояниями сознания. Большая часть «программы» не осознается и не предъявляется в речи, но отражена в глубинных речевых структурах. Важную информацию «программы» подготовленный наблюдатель может считывать, задавая целенаправленно сформулированные вопросы и ориентируясь на специфические (формальные) языковые структуры и индивидуальные невербальные проявления в ответе человека. | Определите, о каком методе психотерапии идет речь. |  |  |  |
| Какие техники здесь используются? |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ИТОГО процент правильных ответов**  |  |  |
|  | **ОЦЕНКА за контрольную работу** **(***в баллах***)** |  |  |