

МИНОБРНАУКИ РОССИИ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Российский государственный гуманитарный университет»  
(ФГБОУ ВО «РГГУ»)**

*ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ ИМ. Л.С. ВЫГОТСКОГО*

*ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ*

*Кафедра нейро- и патопсихологии*

**Б1.В.ДВ.05.01 ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО  
ПРОЦЕССА**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Специализация: Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Уровень квалификации выпускника: специалитет

Форма обучения  
очная

РПД адаптирована для лиц  
с ограниченными возможностями  
здоровья и инвалидов

Москва 2020

Психологическое сопровождение лечебного процесса

Рабочая программа дисциплины

Составитель(и):

*Кандидат психологических наук Нелюбина А.С.*

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания кафедры нейро- и патопсихологии

№ 16 от 30.06.2020

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

### **1. Пояснительная записка**

#### 1.1 Цель и задачи дисциплины

#### 1.2. Формируемые компетенции, соотнесённые с планируемыми результатами обучения по дисциплине

#### **1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

### **2. Структура дисциплины**

### **3. Содержание дисциплины**

### **4. Образовательные технологии**

### **5. Оценка планируемых результатов обучения**

#### 5.1. Система оценивания

#### 5.2. Критерии выставления оценок

#### 5.3. Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### 6.1. Список источников и литературы

#### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

### **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **8. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

### **9. Методические материалы**

#### 9.1. Планы практических (семинарских, лабораторных) занятий

#### 9.2. Методические рекомендации по подготовке письменных работ

## **Приложения**

#### Приложение 1. Аннотация дисциплины

#### Приложение 2. Лист изменений

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## 1. Пояснительная записка

### 1.1. Цель и задачи дисциплины

**Цель курса** - сформировать у обучающихся представления об основных клинико-психологических принципах и методах диагностики недостаточной адаптации больного к своему заболеванию, и умения корректировать неэффективное взаимодействие медицинского персонала с пациентом и /или его родственниками.

Эта цель достигается путем решения следующих **задач**:

- Сформировать у обучающихся представления об основных закономерностях восприятия пациентом своего заболевания, поведения в ситуации болезни, адаптации к болезни
- Сформировать у обучающихся умения диагностировать и корректировать недостаточную адаптацию к заболеванию, низкую приверженность пациентов к лечению и рекомендованному врачом образу жизни.

### 1.2. Формируемые компетенции, соотнесённые с планируемыми результатами обучения по дисциплине

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование способности и готовности к:

ПСК-3.10 - способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации;

ПСК-3.11 - способностью и готовностью к применению современных методов оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами, а также членов их социальных сетей.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:**

**Знать:**

- основные объяснительные концепции восприятия пациентом своей болезни, адаптации к болезни
- основные концепции самоэффективности и совладания с тяжелым соматическим заболеванием
- симптомы эмоционального выгорания у специалистов помогающих профессий и способы его профилактики и коррекции
- основные принципы подачи информации, связанной со здоровьем
- основные особенности восприятия человеком информации о болезни

**Уметь:**

- разъяснить пациенту и/или его родственникам суть заболевания и тактику лечения
- разъяснить пациенту и/или его родственникам необходимость здорового образа жизни

**Приобрести опыт:**

- разъяснения пациенту и/или его родственникам сути заболевания и тактики лечения, формулирования лечебных рекомендаций

### 1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психологическое сопровождение лечебного процесса» является частью блока дисциплин по выбору учебного плана по специальности 37.01.05 «Клиническая психология», специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия». Дисциплина реализуется на факультете психологии кафедрой нейро- и патопсихологии.

Дисциплина базируется на знаниях, полученных в курсах: Введение в клиническую психологию, Психология здоровья, Психиатрия.

Дисциплина формирует знания и навыки, необходимые для изучения курсов: Психотерапия психосоматических и соматоформных расстройств, Психотерапия аффективных расстройств, Преддипломная практика.

## 2. Структура дисциплины

Общая трудоемкость освоения дисциплины (модуля) составляет - 76 ч, в том числе 28 часов контактной работы и 48 ч самостоятельной работы. Промежуточная аттестация – зачет.

№	Раздел дисциплины/темы	Семестр	Виды учебной работы (в часах)						Формы общего контроля самооценки, форма промежуточной аттестации (по страм)
			Контактная				Промежуточная аттестация	Самостоятель-ная	
			Лекции	Семинар	Практические занятия	Лабораторные занятия			
1	Психологические факторы и лечебного процесса: личность и болезнь, личность и лечение, личность и прогнозы.	7	4	6				10	Устный опрос. самооценки.
2.	Взаимоотношения здорового и больного в психиатрии лечебного процесса	7	4	4				18	Устный опрос. самооценки.
3.	Психологические факторы реабилитации, профилактики и психиатрии в общем процессе	7	4	6				20	Устный опрос. самооценки.
	зачёт	7							Проект
	итого:		12	16				48	76

### 3. Содержание дисциплины

#### Раздел 1.

Тема 1. Разграничение понятий болезнь, здоровье, длительная ремиссия. Конструкт «общество ремиссии». Новые виды лечения (неинвазивная хирургия, экстракорпоральное оплодотворение, трансплантация, импланты, искусственные органы).

Тема 2. Личность и болезнь: внутренняя картина болезни: понятие, чувственный, эмоциональный, интеллектуальный уровни, основные концепции. Субъективные представления о болезни: феноменология и закономерности функционирования.

Личность и лечение. Типы отношения к болезни; инсайт болезни, анозогнозия. Внутренняя картина лечения; типы личностных смыслов болезни; мотивация к лечению; принятие решения пациентом, помощь врача в выборе пациентом стратегии лечения, привлечение родственников больного к совместной работе; психологический аспект составления информированного согласия; совладающее поведение: понятие, стратегии, копинг-ресурсы, понятие самосохраняющего поведения пациента; приверженность пациента к лечению и

рекомендованному образу жизни; способы самоконтроля заболевания и самоэффективность пациента, причины отказа от поиска лечения.

Тема 3. Представления пациента о здоровье, изменчивость эталонов здоровья в культуре и массовом сознании. Внутренняя картина здоровья; субъективные критерии эффективности лечения, выздоровления и ожидания пациентов; способы коррекции неадаптивных ожиданий, школы здоровья для пациентов разных нозологий.

## **Раздел 2.**

Тема 4. Понятие комплайенса, способы влияния на приверженность лечению, стили врачебного взаимодействия.

Коммуникация в диаде «врач-больной», коммуникативная компетентность врача; информационная и эмоциональная поддержка пациента (и его родственников); формы контакта с больным и родственниками в зависимости от характера болезни; типы «трудных» пациентов, отношение пациента к врачу; терапевтический альянс, среда, климат отделения, роль медперсонала в возникновении ятрогений у пациентов..

## **Раздел 3.**

Тема 5. Переход от лечения к реабилитации: ожидания и мотивация пациента; терапевтическая среда, роль микросоциального окружения пациента в его реабилитации; участие врача в создании и реализации профилактических программ; психологические закономерности восприятия информации потенциальными участниками, проблема мотивации к участию в профпрограммах, роль психологических защит в отказе индивида от профилактических мероприятий).

Тема 6. Профессиональная психологическая деформация у врачей общей практики; профессиональный стресс; этиология, диагностика и пути коррекции эмоционального выгорания врача.

## **4. Образовательные технологии**

№ п/п	Наименование раздела	Виды учебной работы	Информационные и образовательные технологии
1	2	3	5
1.	Психологические аспекты и лечебного процесса.	Лекция 1-2  Практическое занятие 1-2.  Самостоятельная работа	Вводная лекция с использованием видеоматериалов  Развернутая беседа с обсуждением доклада  Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
2.	Взаимоотношения в диаде врач-больной в динамике лечебного процесса	Лекция 3-4.  Практическое занятие 3-4.  Самостоятельная работа	Групповая дискуссия  Ролевая игра  Подготовка к занятию с использованием электронного курса лекций
3.	Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе	Лекция 5-6.  Практическое занятие 5-6. Самостоятельная работа	Дискуссия  Разбор случаев из практики Подготовка к занятию с использованием электронного курса лекций

## 5. Оценка планируемых результатов обучения

### 5.1. Система оценивания

Текущий контроль осуществляется в виде оценок практического задания, опроса на занятиях и участия в дискуссии.

Промежуточный контроль знаний проводится в форме теста - оценивается до 40 баллов. В результате текущего и промежуточного контроля знаний студенты получают зачет по курсу.

Форма контроля	Макс. количество баллов	
	За одну работу	Всего
Текущий контроль:		
- опрос	5 баллов	30 баллов
- участие в дискуссии на семинаре	5 баллов	10 баллов
- практическое задание	20 баллов	20 баллов
Промежуточная аттестация (зачет)		40 баллов
Итого за семестр (дисциплину)		100 баллов

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, набравшему не менее 50 баллов в результате суммирования баллов, полученных при текущем контроле и промежуточной аттестации. Полученный совокупный результат (максимум 100 баллов) конвертируется в традиционную шкалу оценок и в шкалу оценок Европейской системы переноса и накопления кредитов (European Credit Transfer System; далее – ECTS) в соответствии с таблицей:

100-балльная шкала	Традиционная шкала		Шкала ECTS
95 – 100	отлично	зачтено	A
83 – 94			B
68 – 82	хорошо		C
56 – 67	удовлетворительно		D
50 – 55		E	
20 – 49	неудовлетворительно	не зачтено	FX
0 – 19			F

### 5.2. Критерии выставления оценок

#### Текущий контроль

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре учитываются:

- степень раскрытия содержания материала (0-2 балла);
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала (0-2 балла);
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков (0-1 балл).

При оценивании практического задания учитывается:

- полнота выполненной работы (задание выполнено не полностью и/или допущены две и более ошибки или три и более неточности) – 1-4 балла;
- обоснованность содержания и выводов работы (задание выполнено полностью, но обоснование содержания и выводов недостаточны, но рассуждения верны) – 5-8 баллов;

- работа выполнена полностью, в рассуждениях и обосновании нет пробелов или ошибок, возможна одна неточность -9-10 баллов.

#### Промежуточная аттестация (зачет)

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на 20 тестовых заданий (по 1 баллу за каждый верный ответ).

### **5.3. Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

#### **Примерные практические задания**

#### Раздел 2. Взаимоотношения в диаде врач-больной в динамике лечебного процесса

##### Задание 1.

Тема: «Субъективные представления пациента о болезни и лечении»

Алгоритм выполнения:

- подобрать взрослого пациента без медицинского образования, имеющего какое-либо острое или хроническое заболевание,
- описать его характеристики: пол, возраст, социальный статус, род деятельности,
- провести опрос пациента по следующей схеме: чем он считает себя больным, каковы причины его болезни и ее проявления (в чем заключается болезнь), что он считает вредным, а что полезным при данном заболевании, как представляет себе действие назначенного ему лечения, как действует рекомендованное врачом немедикаментозное лечение (например, диета или физическая нагрузка), каким он видит прогноз своего заболевания, каковы субъективные критерии излечения у данного пациента.
- систематизировать полученные данные и представить их с применением визуализации (схем, рисунков и т.д.) как субъективную концепцию болезни,
- написать заключение.

#### Раздел 1. Психологические аспекты и лечебного процесса

Используя основную и дополнительную литературу, проанализировать отечественные и западные взгляды на феномен субъективного понимания заболевания. Сравнить понятия внутренняя картина болезни и субъективная модель болезни, выделить их схожие черты и отличия.

#### Раздел 2. Взаимоотношения в диаде врач-больной в динамике лечебного процесса

Используя основную и дополнительную литературу, проанализировать отечественные и западные взгляды на проблему повышения приверженности лечению. Сравнить понятия «комплаенс» и «приверженность». Проследить роль врача в повышении приверженности к лечению. Описать формы контакта с больным и родственниками в зависимости от характера болезни.

#### **Тест-контроль для промежуточной аттестации:**

##### **Раздел 1. Психологические аспекты лечебного процесса**

1. Когнитивно-поведенческая реакция личности в стрессовой ситуации, направленная на ее прямое или косвенное разрешение, называется:
  - А) Приверженность лечению
  - Б) Совладающее (копинг-) поведение\*
  - В) Качество жизни
  - Г) Механизмы психологической защиты
  - Д) Анозогнозия
2. Соблюдение предписанной схемы лечения и реабилитации пациентом на основе его стремления к скорейшему выздоровлению, посредством самостоятельных действий, называется:
  - А) Механизмы психологической защиты
  - Б) Анозогнозия
  - В) Приверженность лечению\*
  - Г) Совладающее (копинг-) поведение
  - Д) Комплаенс



3. Тип отношения к своему заболеванию, при котором пациент преувеличивает его значение, старается обращать больше своего внимания и внимания окружающих на него:
  - А) Анозогнозия
  - Б) Агнозия
  - В) Нозофилия
  - Г) Гиперсоматонозогнозия\*
  - Д) Гипосоматонозогнозия
4. Тип отношения к своему заболеванию, при котором пациент полностью отрицает его наличие:
  - А) Анозогнозия\*
  - Б) Агнозия
  - В) Нозофилия
  - Г) Гиперсоматонозогнозия
  - Д) Гипосоматонозогнозия
5. Тип отношения к своему заболеванию, при котором пациент признает наличие заболевания, но старается снизить важность факта его наличия, отрицает некоторые его проявления:
  - А) Анозогнозия
  - Б) Агнозия
  - В) Нозофилия
  - Г) Гиперсоматонозогнозия
  - Д) Гипосоматонозогнозия\*
6. Интегративный показатель функционирования пациента в различных областях его жизни и влияния на них имеющегося заболевания:
  - А) Механизмы психологической защиты
  - Б) Качество жизни\*
  - В) Приверженность лечению
  - Г) Совладающее (копинг-) поведение
  - Д) Комплаенс
7. Совокупность всех переживаний пациента, связанных с имеющимся заболеванием, являющаяся психологическим отражением болезни:
  - А) Восприятие болезни
  - Б) Эмоциональное реагирование на болезнь
  - В) Внутренняя картина болезни\*
  - Г) Совладающее (копинг-) поведение
  - Д) Приверженность лечению
8. Чья модель внутренней картины болезни содержит следующие компоненты: чувственный, эмоциональный, интеллектуальный и мотивационный уровни?:
  - А) В.В. Николаевой\*
  - Б) Р.А. Лурии
  - В) А.Ш. Тхостова, Г.А. Ариной
  - Г) Л. Гольдшейдера
9. Содержание когнитивного уровня внутренней картины болезни отражает:
  - А) Переживания, связанные с заболеванием, эмоциональное реагирование пациента на болезнь, его проявления и лечение
  - Б) Совокупность телесных ощущений в организме, связанных с заболеванием и/или его лечением
  - В) Личное отношение пациента к своему заболеванию и основанный на нем выбор поведения в условиях болезни, направленного на ее преодоление
  - Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения\*
10. Содержание эмоционального уровня внутренней картины болезни отражает:

- А) Переживания, связанные с заболеванием, эмоциональное реагирование пациента на болезнь, его проявления и лечение\*
- Б) Совокупность телесных ощущений в организме, связанных с заболеванием и/или его лечением
- В) Личное отношение пациента к своему заболеванию и основанный на нем выбор поведения в условиях болезни, направленного на ее преодоление
- Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения
11. Содержание чувственного уровня внутренней картины болезни отражает:
- А) Переживания, связанные с заболеванием, эмоциональное реагирование пациента на болезнь, его проявления и лечение
- Б) Совокупность телесных ощущений в организме, связанных с заболеванием и/или его лечением\*
- В) Личное отношение пациента к своему заболеванию и основанный на нем выбор поведения в условиях болезни, направленного на ее преодоление
- Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения
12. Содержание мотивационного уровня внутренней картины болезни отражает:
- А) Переживания, связанные с заболеванием, эмоциональное реагирование пациента на болезнь, его проявления и лечение
- Б) Совокупность телесных ощущений в организме, связанных с заболеванием и/или его лечением
- В) Личное отношение пациента к своему заболеванию и основанный на нем выбор поведения в условиях болезни, направленного на ее преодоление\*
- Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения.
13. Раздел медицины, изучающий связь феноменов телесного и психического в норме и патологии (ПК-4)
- А) Ятрогения
- Б) Психосоматика\*
- В) Телесноориентированная психотерапия
- Г) Психология здоровья
- Д) Психологическое сопровождение лечебного процесса
14. Тип отношения к своему заболеванию, при котором пациент признает наличие заболевания, адекватно его оценивает и ищет пути его преодоления:
- А) Анозогнозия
- Б) Агнозия
- В) Нормосоматозогнозия\*
- Г) Гиперсоматозогнозия
- Д) Гипосоматозогнозия
- Раздел 2. Взаимоотношения в диаде врач-больной в динамике лечебного процесса**
15. Соблюдение предписанной схемы лечения и реабилитации пациентом на основе его активного или пассивного следования указаниям врача называется:
- А) Механизмы психологической защиты
- Б) Анозогнозия
- В) Приверженность лечению
- Г) Совладающее (копинг-) поведение
- Д) Комплаенс\*
16. Выберите правильное определение понятия «Ятрогения»
- А) Раздел медицины, изучающий связь феноменов телесного и психического в норме и патологии
- Б) Фактор, повышающий приверженность лечению пациента
- В) Переживания, связанные с заболеванием, эмоциональное реагирование пациента на болезнь, его проявления и лечение
- Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения

Д) Причинение вреда здоровью больного в результате тех или иных ошибочных действий врача или медицинского персонала\*

17. Под «Мильо-эффектом» принято понимать:

А) Малоадаптивная копинг-стратегию пациента

Б) Высокоадаптивную стратегию совладающего поведения врача

В) Позитивный терапевтический эффект лечебной среды, атмосферы лечебного учреждения\*

Г) Система знаний пациента о болезни, понимания механизмов его протекания и лечения

Д) Причинение вреда здоровью больного в результате тех или иных ошибочных действий врача или медицинского персонала

### **Раздел 3. Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе**

18. Состояние эмоционального и умственного истощения, физического утомления у медицинского сотрудника вследствие хронического стресса на работе носит название

А) Профессиональная деформация

Б) Посттравматическое стрессовое расстройство

В) Малоадаптивное совладающее (копинг-) поведение

Г) Синдром эмоционального выгорания\*

Д) Ятрогения

19. Психогигиена занимается вопросами:

А) Лечения психических заболеваний

Б) Сбором эпидемиологической статистики

В) Достижения и сохранения психического здоровья\*

Г) Лечением соматических заболеваний

20. Психопрофилактика занимается вопросами:

А) Лечения психических заболеваний

Б) Сбором эпидемиологической статистики

В) Предупреждения нарушений психического здоровья\*

Г) Лечением соматических заболеваний

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1. Список источников и литературы**

#### ***Основная литература и источники:***

1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456304>
2. Букановская Т. Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. Жанр: Классическая и профессиональная психология. ID товара: 704817. ISBN: 978-5-9704-5104-5
3. Воронцов, Труфанова, Шевырева: Клиническая психология. Учебник. Издательство: Феникс, 2016 г. Серия: Высшее образование. ID товара: 504706. ISBN: 978-5-222-26160-6
4. МКБ10 - международная классификация болезней 10-го пересмотра – Режим доступа: <http://mkb-10.com>.

#### ***Дополнительная литература.***

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. — М., -2000, - 296 с.
2. Амон Г. Психосоматическая терапия. [Электронный ресурс] - СПб.: Изд-во «Речь», 2000. - 238 стр. Режим доступа: [http://www.koob.ru/gunter\\_ammon/psychos\\_therapy](http://www.koob.ru/gunter_ammon/psychos_therapy) (дата обращения: 05.08.2018).

3. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина: Кратк. учебн. [Электронный ресурс] // Пер с нем. Г.А. Обухова, А.В. Бруенка; Предисл. В.Г. Остроглазова. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. – 376 с Режим доступа: <http://www.klex.ru/632> (дата обращения: 05.08.2018).

4. Клиническая психология: учебник для студентов мед. вузов и фак. / под ред. Б. Д. Карвасарского. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва [и др.]: Питер, 2013. – 861 с.

5. Клиническое руководство по психическим расстройствам / под ред. Дэвида Барлоу; пер. с англ. под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – 3-е изд. – СПб. [и др.]: Питер, 2008. – 911 с.

6. Краснов В.Н. Введение в психиатрию. Критическая психопатология Ю. С. Савенко. М. : Логос, 2013. 448 с // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vvedenie-v-psihiatriyu-kriticheskaya-psihopatologiya-yu-s-savenko-m-logos-2013-448-s> (дата обращения: 05.08.2018).

7. Лурия А. Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. М.: Изд-во московского университета, 1962. – 432 с. Режим доступа: <http://www.koob.ru>

8. Сидоров Павел Иванович Клиническая психология: учебник для студентов мед. вузов / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – Изд. 3-е, испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 879 с.

9. Фуко М. История безумия в классическую эпоху. – М., – 576 с.

10. Фуко М. Рождение клиники. – М., – 310 с.

11. Холмогорова А.Б., Гаранян Н.Г. Соматизация: история понятия, культуральные и семейные аспекты, объяснительные и психотерапевтические модели [Электронный ресурс] // Консультативная психология и психотерапия. 2000. № 2. С. 5–50. – Режим доступа: <http://psyjournals.ru/mpj/2000/n2/Holmogorova.shtml>

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

• Сайт РГГУ (ЭБС)

• <https://psychologyofcommunication.jimdo.com>

• <http://elibrary.ru/> - научно-электронная библиотека.

• <http://bookap.info> - «Библиотека психологической литературы» BOOKAP

• <http://lib.ru/PSIHO> – «Библиотека Машкова»

• <http://scitylibrary.h11.ru/Library.htm> - Виртуальная библиотека по психологии –

• <http://www.book-ua.org> - Библиотека электронных учебников Book-ua.org

• Поисковые системы: Yandex, Google, Mail.

ЭБС «Znanium.com»; ООО «ЗНАНИУМ»

ЭБС «Юрайт». ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

### Современные профессиональные базы данных (БД) и информационно-справочные системы (ИСС)

№п /п	Наименование
1	Международные реферативные наукометрические БД, доступные в рамках национальной подписки в 2020 г. Web of Science Scopus
2	Профессиональные полнотекстовые БД, доступные в рамках национальной подписки в 2020 г. Журналы Cambridge University Press ProQuest Dissertation & Theses Global SAGE Journals Журналы Taylor and Francis

3	Профессиональные полнотекстовые БД JSTOR Издания по общественным и гуманитарным наукам Электронная библиотека Grebennikon.ru
4	Компьютерные справочные правовые системы Консультант Плюс, Гарант

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия проводятся в аудиториях (залах), оборудованных мультимедийными проекторами, проецирующими изображение на экран.

Для проведения занятий семинарского типа используются ноутбук, интерактивная доска, учебно-наглядные материалы (таблицы, схемы и др.).

В процессе обучения используется библиотечный фонд, включающий учебники, учебные и учебно-методические материалы, справочные издания в электронной и бумажной формах.

Лекционные занятия проводятся в аудиториях (залах), оборудованных мультимедийными проекторами, проецирующими изображение на экран.

Для проведения занятий семинарского типа используются ноутбук, интерактивная доска, учебно-наглядные материалы (таблицы, схемы и др.).

При проведении занятий в режиме онлайн (с применением дистанционных образовательных технологий) используются сервисы Zoom.us. Ссылки размещаются в личном кабинете в ЭИОС РГГУ и/или направляются на электронную почту группы.

В процессе обучения используется библиотечный фонд, включающий учебники, учебные и учебно-методические материалы, справочные издания в электронной и бумажной формах.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

№п /п	Наименование ПО	Производитель	Способ распространения (лицензионное или свободно распространяемое)
1	Adobe Master Collection CS4	Adobe	лицензионное
2	Microsoft Office 2010	Microsoft	лицензионное
3	Windows 7 Pro	Microsoft	лицензионное
4	AutoCAD 2010 Student	Autodesk	свободно распространяемое
5	Archicad 21 Rus Student	Graphisoft	свободно распространяемое
6	SPSS Statistics 22	IBM	лицензионное
7	Microsoft Share Point 2010	Microsoft	лицензионное

8	SPSS Statistics 25	IBM	лицензионное
9	Microsoft Office 2013	Microsoft	лицензионное
10	ОС «Альт Образование» 8	ООО «Базальт СПО	лицензионное
11	Microsoft Office 2013	Microsoft	лицензионное
12	Windows 10 Pro	Microsoft	лицензионное
13	Kaspersky Endpoint Security	Kaspersky	лицензионное
14	Microsoft Office 2016	Microsoft	лицензионное
15	Visual Studio 2019	Microsoft	лицензионное
16	Adobe Creative Cloud	Adobe	лицензионное

## 8. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья

В ходе реализации дисциплины используются следующие дополнительные методы обучения, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в зависимости от их индивидуальных особенностей:

- для слепых и слабовидящих:
  - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
  - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
  - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
  - для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
  - письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
  - экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.
- для глухих и слабослышащих:
  - лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
  - письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
  - экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
  - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
  - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
  - экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается

использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- для слепых и слабовидящих:
  - в печатной форме увеличенным шрифтом;
  - в форме электронного документа;
  - в форме аудиофайла.
- для глухих и слабослышащих:
  - в печатной форме;
  - в форме электронного документа.
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
  - в печатной форме;
  - в форме электронного документа;
  - в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

- для слепых и слабовидящих:
  - устройством для сканирования и чтения с камерой SARA CE;
  - дисплеем Брайля PAC Mate 20;
  - принтером Брайля EmBraille ViewPlus;
- для глухих и слабослышащих:
  - автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;
  - акустический усилитель и колонки;
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
  - передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
  - компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

## **9. Методические материалы**

### **9.1. Планы семинарских занятий**

Раздел 1. Психологические аспекты и лечебного процесса.

Форма проведения: Дискуссия

Вопросы для обсуждения:

1. Болезнь, здоровье, ремиссия
2. Особенности восприятия болезни при различных заболеваниях
3. ВКБ и ВКЗ

Основная литература:

1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456304>

2. Букановская Т. Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. Жанр: Классическая и профессиональная психология. ID товара: 704817. ISBN: 978-5-9704-5104-5

3. Воронцов, Труфанова, Шевырева: Клиническая психология. Учебник. Издательство: Феникс, 2016 г. Серия: Высшее образование. ID товара: 504706. ISBN: 978-5-222-26160-6

## Раздел 2. Взаимоотношения в диаде врач-больной в динамике лечебного процесса

Форма проведения: ролевая игра

Вопросы для обсуждения:

1. Эффективные коммуникации в диаде врач-больной

Основная литература:

Основная литература:

1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456304>

2. Букановская Т. Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. Жанр: Классическая и профессиональная психология. ID товара: 704817. ISBN: 978-5-9704-5104-5

3. Воронцов, Труфанова, Шевырева: Клиническая психология. Учебник. Издательство: Феникс, 2016 г. Серия: Высшее образование. ID товара: 504706. ISBN: 978-5-222-26160-6

## Раздел 3. Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе

Форма проведения: опрос

Вопросы для обсуждения:

1. Реабилитация, абилитация, адаптация к заболеванию

2. Психологические аспекты оказания паллиативной помощи.

3. Психогигиена и психопрофилактика в работе врача: понятие, методы и средства.

Основная литература:

Основная литература:

1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456304>

2. Букановская Т. Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. Жанр: Классическая и профессиональная психология. ID товара: 704817. ISBN: 978-5-9704-5104-5



3. Воронцов, Труфанова, Шевырева: Клиническая психология. Учебник. Издательство: Феникс, 2016 г. Серия: Высшее образование. ID товара: 504706. ISBN: 978-5-222-26160-6

**9.2. Методические рекомендации по подготовке письменных работ**

Не требуется

**9.3. Иные материалы**

Не предусмотрены.

### Аннотация

Дисциплина «Психологическое сопровождение лечебного процесса» является частью блока дисциплин по выбору учебного плана по направлению подготовки специальности 37.01.05 «Клиническая психология», специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия». Дисциплина (модуль) реализуется на факультете психологии кафедрой нейро- и патопсихологии.

**Цель курса** - сформировать у обучающихся представления об основных клинико-психологических принципах и методах диагностики недостаточной адаптации больного к своему заболеванию, и умения корректировать неэффективное взаимодействие медицинского персонала с пациентом и /или его родственниками.

Эта цель достигается путем решения следующих **задач**:

- Сформировать у обучающихся представления об основных закономерностях восприятия пациентом своего заболевания, поведения в ситуации болезни, адаптации к болезни
- Сформировать у обучающихся умения диагностировать и корректировать недостаточную адаптацию к заболеванию, низкую приверженность пациентов к лечению и рекомендованному врачом образу жизни.

#### **1.2. Формируемые компетенции, соотнесённые с планируемыми результатами обучения по дисциплине**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование способности и готовности к:

ПСК-3.10 - способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации;

ПСК-3.11 - способностью и готовностью к применению современных методов оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами, а также членов их социальных сетей.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:**

#### **Знать:**

- основные объяснительные концепции восприятия пациентом своей болезни, адаптации к болезни
- основные концепции самоэффективности и совладания с тяжелым соматическим заболеванием
- симптомы эмоционального выгорания у специалистов помогающих профессий и способы его профилактики и коррекции
- основные принципы подачи информации, связанной со здоровьем
- основные особенности восприятия человеком информации о болезни

#### **Уметь:**

- разъяснить пациенту и/или его родственникам суть заболевания и тактику лечения
- разъяснить пациенту и/или его родственникам необходимость здорового образа жизни

#### **Приобрести опыт:**

- разъяснения пациенту и/или его родственникам сути заболевания и тактики лечения, формулирования лечебных рекомендаций

Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 2 зачетных единицы

## Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания кафедры

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОП ВО

\_\_\_\_\_  
(название)\_\_\_\_\_  
(подпись, ф.и.о.)**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**в рабочей программе (модуле) дисциплины \_\_\_\_\_  
(название дисциплины)

по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_

на 20\_\_ / 20\_\_ учебный год

1. В \_\_\_\_\_ вносятся следующие изменения:  
(элемент рабочей программы)

1.1. ....;

1.2. ....;

...

1.9. ....

2. В \_\_\_\_\_ вносятся следующие изменения:  
(элемент рабочей программы)

2.1. ....;

2.2. ....;

...

2.9. ....

3. В \_\_\_\_\_ вносятся следующие изменения:  
(элемент рабочей программы)

3.1. ....;

3.2. ....;

...

3.9. ....

Составитель

дата

подпись

расшифровка подписи