

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.12.2023 16:35:51
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет _____ **Послевузовского профессионального образования**
Кафедра _____ **Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова
« 20 » 106 20 23 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине _____ **Б1.В.ДВ.01.01 Медицинская психология**
(индекс и наименование дисциплины)
Для специальности _____ **31.08.32 Дерматовенерология**
(код и наименование специальности)
Квалификация выпускника _____ **Врач-дерматовенеролог**
(наименование квалификации)

Рабочая программа по дисциплине «Медицинская психология» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, канд. пед. наук
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

С.А. Бибалова
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии, протокол заседания кафедры № 10 от «08» 06 2023г.

Заведующий кафедрой,
кандидат медицинских наук,
доцент

«08» 06 2023г.


(подпись)

Х.А. Намиток
(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 6 от «20» 06 2023г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью изучения дисциплины «Медицинская психология» является освоение теоретических основ и практических навыков по медицинской психологии, формирование у слушателей умений профессионального взаимодействия с участниками терапевтического процесса: пациентами, медицинским персоналом.

Задачи:

1. Ознакомить с основными разделами медицинской психологии и показать их значение в клинической практике врача, в сфере медицинской деятельности.
2. Формировать у слушателей понятийный и категориальный аппарат изучаемой отрасли науки и учебной дисциплины в условиях реализации межпредметных связей психологии и медицины.
3. Содействовать формированию широкого представления о медицинской психологии как системы взаимоотношения «врач – больной» и организации коммуникативной терапевтической среды всего персонала лечебного учреждения.
4. Создавать условия для творческого саморазвития работников лечебного учреждения в аспекте развития их профессионально-личностных свойств, обеспечивающих качество в выборе терапевтической тактики по отношению к больным.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина «Медицинская психология» входит в вариативную часть Блока 1 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

Профессиональные компетенции характеризуются:

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

- методы критического анализа и оценки научных достижений

– виды исследовательских и практических задач, возникающих на различных этапах научной работы

– методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

уметь:

– анализировать процессы, происходящие в современной науке

– выделять и систематизировать основные идеи в научных работах - критически анализировать и оценивать информацию, вне зависимости от источника

– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.

владеть:

– навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации

– навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

– навыками критического анализа и оценки современных научных достижений, результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2** зачетные единицы (**72** часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам	
			1-й год обучения	2-й год обучения (3 семестр)
Общая трудоемкость	72	2	-	72
Аудиторные занятия	48	1,33	-	48
Лекции	4	0,11	-	4
Семинары	-	-	-	-
Практические занятия	44	1,22	-	44
Самостоятельная работа	24	0,6	-	24
В том числе:			-	
Реферат	9	0,25	-	9
<i>Другие виды самостоятельной работы ординаторов:</i>			-	
1. Составление плана-конспекта	9	0,25		9
2. Поиск и анализ информации	6	0,17		6
Вид итогового контроля	-	-	-	зачет

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
2-й год обучения (3 семестр)						
1.	Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.	2	5	3	10	Тестовый контроль, опрос
2.	Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	2	5	3	10	Тестовый контроль, опрос.
3.	Тема 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	-	5	3	8	Тестовый контроль, опрос.
4.	Тема 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	-	5	3	8	Тестовый контроль, опрос.
5.	Тема 5 Медицинская психология в экспертной практике	-	5	3	8	Тестовый контроль, опрос.
6.	Тема 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	-	5	3	8	Тестовый контроль, опрос.
7.	Тема 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	-	7	3	10	Тестовый контроль, опрос.
8.	Тема 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	-	7	3	10	Тестовый контроль, опрос.
Итого		4	44	24	72	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Образовательные технологии
1.	Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.	2/0,056	Становление медицинской психологии. Актуальные вопросы теории и практики медицины, связаны с психологией. Теоретико-методологические основы медицинской психологии. Отрасли медицинской психологии. Общая и частная медицинская психология. Этические основы медицинской психологии.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	Слайд-лекция
2.	Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	2/0,056	Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека. Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологии (расстройства) на социальном уровне функционирования человека. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Психическое здоровье как составляющая общего здоровья. Критерии психического здоровья.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	Слайд-лекция
	Итого:	4/0,11			

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/зач. ед.
2-й год обучения (3 семестр)				
	Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности	Становление медицинской психологии. Актуальные вопросы теории и практики медицины, связаны с	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	5/0,14

	врача общей практики.	психологией. Теоретико-методологические основы медицинской психологии. Отрасли медицинской психологии. Общая и частная медицинская психология. Этические основы медицинской психологии.		
	Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека. Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологии (расстройства) на социальном уровне функционирования человека. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Психическое здоровье как составляющая общего здоровья. Критерии психического здоровья.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	5/0,14
	Тема 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	Влияние болезни на психику человека. Соматогенное и психогенное влияние соматической болезни на психику. Внутренняя картина болезни. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	5/0,14

		<p>болезни во времени. Возрастные особенности внутренней картины болезни. Психологическая диагностика, типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ. Ятрогении и ятропатии.</p>		
	<p>Тема 4 Психологические особенности больных с различными соматическими психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.</p>	<p>Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения. Психологические закономерности лечебного процесса, психологические типы врача.</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1</p>	5/0,14
	<p>Тема 5 Медицинская психология в экспертной практике</p>	<p>Виды экспертных задач, решаемых в области медицинской психологии. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы. Роль клинического психолога при</p>	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1</p>	5/0,14

		проведении судебно-психиатрической экспертизы. Медико-педагогическая экспертиза.		
	Тема 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	5/0,14
	Тема 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	Психогигиена, предмет, теоретические основы, разделы, основные направления. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы. Первичная профилактика. Вторичная профилактика. Третичная профилактика. Задачи медицинской психологии на всех трех этапах профилактики. Основные направления психотерапии. Психотерапевтические отношения.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	7/0,19
	Тема 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	Профессия врача как помогающая профессия. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	7/0,19

		во врачебной деятельности. Способы профилактики. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания. Психокоррекция.		
	Итого			44/1,22

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов/ зач. ед.
2-й год обучения (3 семестр)			
Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.	Составление плана-конспекта	По расписанию	3/0,084
Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,084
Тема 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,084
Тема 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,084
Тема 5 Медицинская психология в экспертной практике	Составление плана-конспекта	По расписанию	3/0,084
Тема 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,084

Тема 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,084
Тема 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.	Составление плана-конспекта	По расписанию	3/0,084
Итого			24/0,6

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Лукацкий, М.А. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html>
2. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / Ю. Г. Фролова. - Минск: Вышэйшая школа, 2016. - 432 с. - ЭБС «IPRbooks» - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/90792.html>
3. Сидоров, П.И. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник / Сидоров П.И., Парняков А.В - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>	
1-3	Дерматовенерология
1	Лучевые методы диагностики
1	Патология
1	Клиническая фармакология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	<i>Медицинская психология</i>
3	Поликлиническая терапия
3	Гериятрия

1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	
1-3	Дерматовенерология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
3	<i>Медицинская психология</i>
3	Поликлиническая терапия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
УК-3-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Педагогика
3	<i>Медицинская психология</i>
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	
1-3	Дерматовенерология
1	Патология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Педагогика
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	<i>Медицинская психология</i>
3	Поликлиническая терапия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу					
Знать: основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения. Особенности построения коммуникативных типов речи, функционирующих в деловой и научной сферах общения; применять методологию междисциплинарного синтеза, интегрирующего понимание природы медицинских, биологических, социальных, поведенческих и экономико- управленческих аспектов общественного здравоохранения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению; участвовать в дискуссиях на темы, связанные с изучаемой специальностью.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: культурой мышления, навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора; навыками и умениями реализации на письме коммуникативных намерений, необходимы ми для ведения переписки в профессиональных и научных целях.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					

Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения					
Знать: современные проблемы и актуальность изучения общественного здоровья, систему законодательства об охране здоровья граждан, права граждан и медработников в области охраны здоровья.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<p>Владеть: организацией учета и сбора информации о состоянии здоровья населения и его отдельных групп; анализа состояния здоровья населения и его отдельных групп, его прогнозирования, анализа и оценки деятельности медицинских организаций производственных подразделений, отдельных работников.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>					
<p>Знать: - Знать квалификационные требования к медицинскому психологу; его права и обязанности; роль и задачи медицинского психолога при оказании помощи в различных областях медицинской практики; основные этапы развития медицинской патологии за рубежом и в России; цели, предмет и методы патопсихологии, основные понятия патопсихологии и патопсихологического исследования; современные методы исследования в области патопсихологии; основные этапы развития нейропсихологии за рубежом и в России; проблемы, теоретические основы и практическое значение современной нейропсихологии; роль нейропсихологии в здравоохранении.</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет</p>
<p>Уметь: организовать работу медицинского психолога в амбулаторно-поликлинических и</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>стационарных условиях; проводить все этапы профилактики заболеваний; соблюдать правила этики работы психолога и медицинской деонтологии; организовать процесс патопсихологического обследования; использовать патопсихологические методики для изучения расстройств психических функций и личности; организовать процесс патопсихологического обследования; использовать патопсихологические методики для изучения расстройств психических функций и личности.</p>					
<p>Владеть: основными методиками клинической психодиагностики, стратегией и тактикой психологического консультирования, психокоррекции, реабилитации и психотерапии, экспертной практикой в работе психолога.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Медицинская психология»

1. Исторические аспекты развития медицинской психологии.
2. Разделы и отрасли медицинской психологии.
3. Психологические основы врачебной деятельности.
4. Объектное поле и предмет медицинской психологии.
5. Взаимосвязь медицинской психологии с другими науками.
6. Структура клинической психологии: общая и частная клиническая психология.
7. Прикладные задачи клинической психологии (исследование, диагностика, экспертиза, помощь).
8. Научные задачи основных разделов клинической психологии.
9. Специфика функций клинического психолога.
10. Место и роль медицинской психологии в работе врача.
11. Понятие психологической нормы и ее видов.
12. Понятие патологии в медицинском и клинико-психологическом подходах.
13. Критерии психического здоровья и психологического благополучия.
14. Категории нормы и патологии как критерии оценки состояния человека.
15. Биологическая, психосоциальная и биопсихосоциальная парадигмы болезни (расстройства)
16. Клинико-психологические модели в современной клинической психологии.
17. Методологические проблемы медицинской психологии
18. Концепция внутренней картины здоровья
19. Концепция внутренней картины болезни.
20. Психологическая реакция на болезнь. Диагностика типа ВКБ.
21. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.
22. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.
23. Уровни внутренней картины заболевания. Типы реакции на болезнь.
24. Типы отношения к болезни (Р.А. Лурия, Личко Е.А., В.В. Николаева, В.Е. Каган, Иванов Н.Я.). Масштаб переживания болезни. Переживание болезни во времени.
25. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
26. Психологическая диагностика типов отношения к болезни. Методика ТОБОЛ.
27. Ятрогении и ятропатии.
28. Выявление преморбидных особенностей личности.
29. Тактика взаимодействия врача с пациентом с учетом механизмов психологической защиты и предпочитаемых копинг-стратегии пациента.
30. Общие принципы выбора заболевшим человеком тех или иных типов психического реагирования на заболевание.
31. Сведения из анамнеза, отражающие личностные качества пациентов до и во время заболевания.
32. Современные исследования психологических характеристик больных с различными соматическими заболеваниями.
33. Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и копинг-поведения.
34. Психологические закономерности лечебного процесса
35. Психологические типы врача.
36. Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу):
Медицинская психология в экспертной практике

37. Экспертные задачи в области медицинской психологии.
38. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
39. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
40. Медико-педагогическая экспертиза.
41. Виды экспертных задач, решаемых в медицинской психологии
42. Методика проведения психологической экспертизы
43. Методы ведения доверительной беседы, установления контакта, мотивирующее влияние, поддержка в деятельности врача.
44. Психологические аспекты подготовки пациента и его родственников к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде.
45. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным.
46. Вербальное и невербальное общение. Приемы активного слушания и их применение в работе врача.
47. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
48. Психологические аспекты взаимодействия с больными, страдающими хроническими заболеваниями
49. Психологические аспекты взаимодействия с медицинским персоналом
50. Психотерапевтический подход к пациентам.
51. Психотерапевтический подход в практике взаимодействия участников лечебного процесса.
52. психогигиена, предмет, теоретические основы.
53. Разделы, основные направления психогигиены.
54. Психопрофилактика, определение, содержание, разделы.
55. Психологические задачи первичной профилактики. Вторичная профилактика. Третичная профилактика.
56. Роль медицинской психологии на всех этапах профилактики.
57. Основные направления психотерапии.
58. Психотерапевтические отношения.
59. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.
60. 1Профессия врача как помогающая профессия.
61. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.
62. Факторы, способствующие формированию синдрома выгорания во врачебной деятельности.
63. Проявления, способы диагностики профессионального выгорания.
64. Профилактика, психокоррекция синдрома профессионального выгорания.
65. Методики для исследования особенностей и уровня профессионального синдрома выгорания.
66. Психокоррекция синдрома профессионального выгорания.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Медицинская психология»

1. Значение медицинской психологии для теории психологии: подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология»
2. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы Л.С. Выготского - А.Р.Лурия - Б.В.Зейгарник для становления современной клинической психологии.
3. История развития отечественной медицинской психологии. Значение школы

В.М.Бехтерева - А.Ф.Лазурского - В.Н.Мясищева для становления современной клинической психологии.

4. Психологические и социальные факторы в возникновении и течения психических расстройств.

5. Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным, родственниками и медицинским персоналом.

6. Учение о «внутренней картине болезни». Качество жизни, связанное со здоровьем.

7. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи. Психологическая коррекция и психологическая «терапия».

8. Психологические задачи реабилитации больных разного профиля психических, неврологических, соматических и др.

9. Психологические проблемы аномального онтогенеза и возможности их коррекции.

10. Проблема взаимодействия биологического и социального в развитии и распаде психической деятельности.

11. Проблема "нормы" в психологии. Клинико-психологический и общепсихологический аспекты.

12. Внутренняя картина болезни лиц с психическими расстройствами.

13. Внутренняя картина болезни лиц с онкологическими заболеваниями.

14. Проблема ятрогений в медицинской психологии.

15. Профессиональный стресс и синдром выгорания в медицинской деятельности.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Медицинская психология»

Закрытый вопрос №1	
Завершите предложение: Для исследования мышления в клинической психологии используется: ...	
1	корректирующая проба
2	метод пиктограмм
3	таблицы Шульце
4	счет по Крепелину
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №2	
Вставьте пропущенное: Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании ... памяти.	
1	произвольной
2	Непроизвольной
3	Опосредованной
4	непосредственной
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №3

Завершите предложение: Методика нейропсихологического исследования была разработана:	
1	Леонтьевым
2	Лурия
3	Зейгарник
4	Розенцвейгом
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №4	
Ответьте на вопрос: Кто разработал методику пиктограмм?	
1	Тейлор
2	Лурия
3	Зейгарник
4	Векслер
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №5	
Завершите предложение: Методика «Классификация предметов» используется для оценки	
1	мышления
2	внимания
3	восприятия
4	памяти
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №6	
Завершите предложение: В патопсихологии для исследования процессов мышления применяются методики все, КРОМЕ	
1	тематический апперцептивный тест
2	толкование переносного смысла пословиц
3	методика Выготского-Сахарова
4	анalogии
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №7	
Завершите предложение: Для исследования олигофрении используются методики все, КРОМЕ	
1	интерпретация переносного смысла рассказов
2	шкала уровня притязаний
3	шкалы Векслера
4	классификация предметов
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №8	
Завершите предложение: Тест Розенцвейга используется для исследования патологии:	
1	памяти
2	внимания
3	мышления
4	эмоционально-личностной сферы
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №9	
К проективным методикам относятся все, КРОМЕ:	
1	тест Роршаха метод
2	тематический апперцептивный тест незаконченных предложений
3	тест Роршаха
4	Миннесотский многопрофильный опросник
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №10	
Завершите предложение: Методы детской патопсихологии, все КРОМЕ:	
1	САТ
2	методика Йирасека
3	ММРІ
4	ПДО
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-

3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №11

Вставьте пропущенное:

Топическая диагностическая задача решается в ... (разделе клинической психологии).

1	патопсихологии
2	нейропсихологии
3	психологии соматического больного
4	психопрофилактике
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Вопрос на упорядочивание №12

Расставьте последовательность в порядке нарастания тяжести следующие типы нарушения сознания:

1	оглушенное сознание
2	кома
3	сопор
4	делириозное
Расставьте по порядку:	
1)	номер 1
2)	номер 4
3)	номер 3
4)	номер 2

Задание на соответствие №13

Установите соответствие между понятиями и их определениями:

1	Депрессия – это ...
2	Эксплозивность – это ...
3	Апатия – это ...
4	Эмоциональная лабильность- это ...
1)	это повышенная эмоциональная возбудимость, склонность к бурным проявлениям аффекта, реакция гнева с агрессией, неадекватная по силе реакция.
2)	это грустное, подавленное, тоскливое настроение.
3)	это неустойчивость настроения, изменение его под влиянием незначительных событий
4)	это бесчувственность, безразличие к себе, окружающим лицам и событиям, отсутствие желаний, побуждений и полная бездеятельность
Расставьте соответствия	
1)	Вопрос №1 соответствует ответу №2
2)	Вопрос №2 соответствует ответу №1
3)	Вопрос №3 соответствует ответу №4
4)	Вопрос №4 соответствует ответу №3

Закрытый вопрос №14

Завершите предложение: Основной вклад в развитие отечественной нейропсихологии внес	
1	А.Р.Лурия
2	Б.В.Зейгарник
3	В.М.Бехтерев
4	А.А.Леоньев
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №15	
Завершите предложение: Природа агнозий при органической деменции обусловлена	
1	выраженным эгоцентризмом суждений
2	примитивностью аффективной организации
3	снижением обобщения
4	искажением обобщения
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №16	
Вставьте пропущенное: Снижение уровня обобщения и искажение процессов обобщения относятся к нарушениям ... мышления.	
1	мотивационной стороны
2	критичности
3	операционной стороны
4	динамики
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №17	
Закончите предложение: Психологическую природу функциональных галлюцинаций экспериментально изучал ...	
1	Л.С.Выготский
2	Б.С.Братусь
3	А.А.Леоньев
4	С.Я.Рубинштейн
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-

3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №18

Завершите фразу:

Эффект Зейгарник состоит в том, что

1	незавершенные действия запоминаются лучше завершенных
2	при запоминании длинного ряда лучше всего по памяти воспроизводится его начало и конец
3	сложные, но менее интересные события (эмоционально нейтральные) запоминаются хуже, чем эмоционально значимые

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	+
2)	-
3)	-

Закрытый вопрос №19

Вставьте пропущенное:

При патологии ... страдает преимущественно непосредственная память.

1	эпилепсия
2	олигофрения
3	шизофрения
4	амнестический (корсаковский) синдром

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №20

Завершите фразу:

Наиболее характерны для эпилепсии нарушения :... .

1	разорванность мышления
2	искажение мышления
3	патологическая обстоятельность
4	скачка мыслей

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №21

Завершите фразу:

Разноплановость мышления и искажение процессов обобщения имеет место при:

1	депрессии
2	шизофрении
3	органическом поражении ЦНС
4	неврозе

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
----	---

2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №22

Завершите фразу:

Основные положения отечественной патопсихологии разработаны

1	Б.В.Зейгарник
2	Г.И.Россолимо
3	А.Р.Лурия
4	В.Н.Мясищевым

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №23

Завершите фразу:

Основным принципом экспериментального патопсихологического исследования является принцип

1	варьирование условий эксперимента
2	качественного анализа нарушений психической деятельности
3	моделирования отдельных видов психической деятельности
4	комплексное использование экспериментальных методик

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №24

Завершите фразу:

Снижение интеллектуальных способностей и умственной работоспособности характерны для патопсихологического синдрома:

1	органического поражения ЦНС
2	психопатии
3	невроза
4	шизофрении

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №25

Вставьте пропущенное:

Аффективная обусловленность поведения с парциальной некритичностью и завышенным уровнем притязаний свойственны ... патопсихологическому синдрому.

1	органическому
2	психопатическому

3	шизофреническому
4	депрессивному
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №26	
Завершите фразу: К пограничным психическим расстройствам относятся	
1	МДП
2	эпилепсия
3	шизофрения
4	неврозы
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №27	
Завершите фразу: Заболеванием позднего возраста НЕ является ...	
1	болезнь Альцгеймера
2	шизофрения
3	болезнь Паркинсона
4	болезнь Пика
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №28	
Завершите фразу: Искажение процессов обобщения - это	
1	наличие в суждениях большого количества побочных, несущественных деталей
2	механическое сочетание не связанных между собой мыслей
3	остановка течения представлений и мыслей
4	нарушения мышления, при которых суждения отражают лишь случайную сторону явления, а не существенные отношения между предметами
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №29	
Вставьте пропущенное:	

Разноплановость мышления и резонерство относятся к патопсихологическому синдрому нарушения ... , описанных Б.В.Зейгарник.

1	критичности мышления
2	мотивационной сферы
3	операционной стороны мышления
4	динамики мышления
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №30

Вставьте пропущенное:

При психической патологии ... согласно представлениям Б.В.Зейгарник в основе личностных расстройств лежит нарушение смыслообразования.

1	олигофрения
2	шизофрении
3	депрессия
4	невроты
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №31

Завершите фразу:

Нарушение опосредованности и иерархии мотивов наиболее ярко обнаруживается при

1	психопатиях
2	хроническом алкоголизме
3	эпилепсии
4	невротях
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №32

Завершите фразу:

Повышенная эмоциональность и внушаемость свойственны для невроза

1	истерия
2	неврастения
3	невроз навязчивых состояний
4	эпилепсия
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-

4)	-
----	---

Закрытый вопрос №33

Вставьте пропущенное:

Эмоциональная лабильность входит в структуру ... психопатии.

1	психастенической
2	шизоидной
3	истероидной
4	циклоидной
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Задание на соответствие №34

Установите соответствие между понятиями и их определениями:

1	Психофизиологическое направление – это ...
2	Нейропсихология детского и старческого возраста – это ...
3	Клиническая нейропсихология – это ...
1)	это изучение специфики нарушений высших психических функций в детском и старческом возрасте
2)	это изучение нейропсихологических синдромов
3)	это изучение физиологических механизмов нарушений ВПФ, возникающих вследствие очаговых поражений мозга
Расставьте соответствия	
1)	Вопрос №1 соответствует ответу №3
2)	Вопрос №2 соответствует ответу №1
3)	Вопрос №3 соответствует ответу №2

Задание на соответствие №35

Установите соответствие между понятиями и их определениями:

1	Предметная агнозия – это...
2	Симультанная агнозия – это...
3	Оптико-пространственная агнозия – это...
1)	это затруднения узнавания предметов и их изображений при возможности описать отдельные признаки предмета
2)	это утрата способности ориентации в пространственных признаках окружающей среды и изображений объектов
3)	это невозможность одновременного восприятия двух изображений вследствие резкого сужения объема зрительного восприятия
Расставьте соответствия	
1)	Вопрос №1 соответствует ответу №1
2)	Вопрос №2 соответствует ответу №3
3)	Вопрос №3 соответствует ответу №2

Задание на соответствие №36

Установите соответствие между понятиями:

--	--

1	амузия – это...
2	аритмия – это...
3	нарушения интонационной речи – это ...
1)	это нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию
2)	это неправильная оценка и воспроизведение ритмических структур
3)	затруднение различения речевых интонаций
Расставьте соответствия	
1)	Вопрос №1 соответствует ответу №1
2)	Вопрос №2 соответствует ответу №2
3)	Вопрос №3 соответствует ответу №3

Закрытый вопрос №37	
Завершите фразу: Роль Л.С.Выготского в создании отечественной нейропсихологии:	
1	описал основные формы зрительных агнозий
2	создал детскую нейропсихологию
3	изучил основные нейропсихологические синдромы
4	сформулировал принципы локализации высших психических функций
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	-
4)	+

Закрытый вопрос №38	
Завершите фразу: Основное значение А.Р.Лурия в создании и развитии отечественной нейропсихологии состоит в	
1	изучении межполушарной асимметрии
2	создание нейропсихологии старческого возраста
3	создании методологического и методического аппарата нейропсихологии
4	разработке психофизиологических методов в нейропсихологии
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №39	
Завершите фразу: Представления о психической функции как о неразложимой на компоненты единой психической «способности», которая должна быть целиком соотнесена с определенным участком мозга отражают такое научное направление, как	
1	эквипотенциализм
2	узкий локализационизм
3	дуализм
Выберите один из 3 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+

3)	-
----	---

Закрытый вопрос №40	
Завершите фразу: Теория системной динамической локализации ВПФ в отечественной нейропсихологии была разработана	
1	Ухтомский
2	Лурия
3	Бернштейн
4	Анохин
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №41	
Завершите фразу: Основные анализаторные системы относятся к блоку мозга	
1	приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
2	энергетическому
3	программирования, регуляции и контроля за протекание психической деятельности
Выберите один из 3 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-

Закрытый вопрос №42	
Вставьте пропущенное: Моторные, премоторные и префронтальные отделы лобных долей мозга входят в состав ... блока.	
1	программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
2	приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
3	энергетического
Выберите один из 3 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-

Закрытый вопрос №43	
Завершите фразу: Первый блок мозга имеет непосредственное отношение к всем процессам, КРОМЕ:	
1	внимания
2	памяти
3	речи
4	сознания
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-

3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №44	
Вставьте пропущенное: С деятельностью ... блока мозга связаны формирование целей, программ, а также контроль за реализацией программы.	
1	первого
2	второго
3	третьего
Выберите один из 3 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+

Закрытый вопрос №45	
Ответьте на вопрос: Кто впервые открыл связь левого полушария мозга с речью.	
1	Хэд
2	Кляйст
3	Брока
4	Вернике
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №46	
Завершите фразу: Наибольшее влияние на создание и развитие психосоматики оказало психологическое направление	
1	гештальтпсихология
2	бихевиоризм
3	психоанализ
4	экзистенциализм
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №47	
Завершите предложение: Преодоление болезни и связанных с ней трудностей в современной психосоматике называют термином:	
1	сила Я
2	отреагирование
3	копинг
4	психологическая защита
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-

2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №48

Вставьте пропущенное:

Расстройства функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов, принято называть ... заболеваниями.

1	психосоматическими
2	психопатическими
3	психотическими
4	невротическими

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	+
2)	-
3)	-
4)	-

Закрытый вопрос №49

Вставьте пропущенное:

Все то, что испытывает и переживает больной, его общее самочувствие, его самонаблюдение, его представления о своей болезни и ее причинах в отечественной психосоматике определяется понятием: " ... болезни".

1	переживание
2	отношение к
3	внутренняя картина
4	отражение

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Закрытый вопрос №50

Завершите фразу:

Понятие «внутренняя картина болезни» было введено

1	Кречмер
2	Гольдшейдер
3	Лурия
4	Бергман

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Медицинская психология»

Задача №1

Больной П., 42 года, обратился в поликлинику с жалобами на ощущение нехватки воздуха, страх смерти от удушья. Чувствовал себя практически здоровым до недавнего времени, пока однажды ночью не случился приступ: глубоко вдохнуть не мог, возникло ощущение «кома» за грудиной, препятствия в трахее. Удушье сопровождалось сердцебиением, дрожью в теле и сильным страхом. Не мог уснуть. Вышел на балкон, дышал свежим воздухом, пока не успокоился. После этого приступы стали беспокоить все чаще, особенно под утро (в 4-5 часов утра), просыпался в панике, выходил на балкон или улицу, гулял на воздухе, пока не нормализовалось дыхание. По совету жены пытался принимать настой валерианы, новопассит, но это не помогало. Прекратил сексуальные контакты с женой, из боязни, что это спровоцирует новый приступ. Жалуется на потерю веса. Уверен, что у него тяжелая болезнь легких (возможно, бронхиальная астма), боится, что однажды ночью умрет от приступа. 3 При прицельном расспросе выяснилось, что первый приступ возник после конфликта с начальством на работе, где был поставлен вопрос об его увольнении, как несоответствующего должности. Когда ухудшилось соматическое состояние, сам уволился с работы по собственному желанию и не знал, что ему дальше делать. Настроение снижено, тревожен, не уверен в себе и своих силах. Пессимистичен в отношении будущего, считает себя не способным продолжать работу, так как кроме деятельности в министерстве больше ничего не умеет.

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Какими свойствами должны обладать выбранные Вами препараты.
4. Какими свойствами не должны обладать назначаемые препараты, учитывая, что мужчина активного возраста.
5. Как долго должна проводиться терапия.

Задача № 2

Больной К., 60 лет, поступил в стационар в связи с сильными болями в области сердца. При обследовании был выявлен острый инфаркт миокарда и больной был помещен в блок интенсивной терапии, а после стабилизации состояния переведен в отделение общей кардиологии. У больного отмечается снижение настроения, тревога за свое здоровье. Нарушился сон: боится заснуть и умереть во сне. Не знает, как ему себя вести: что можно и что нельзя есть, пить и т. п. Постоянно спрашивает врача и персонал, что с ним будет дальше. При расспросе выяснилось, что пациент до поступления в отделение был здоров, работал и особенно не обращал внимания на свое здоровье. По характеру ответственный, исполнительный, тревожно-мнительный. Лежа в отделении, вспоминал всех родственников и знакомых, умерших от инфаркта миокарда. Вспомнил, что его наследственность отягощена сердечно-сосудистой патологией и что отец умер примерно в том же возрасте от острой сердечной недостаточности. Фиксирован на своем состоянии и своих переживаниях. Хочет поправиться, однако ничего не делает для этого.

1. Что явилось причиной психических нарушений?
2. Дайте определение психических нарушений.
3. Чем опасны развившиеся психические нарушения?
4. С каким действием предпочтительно выбрать психотропные препараты?
5. Какими свойствами не должны обладать назначаемые препараты, учитывая соматическое заболевание?

Задача № 3

Больная Д.В., 52 года. Обратилась к терапевту с жалобами на подъемы

артериального давления, приливы жара с сильным потоотделением, головные боли, боли в области сердца, поясницы, в крупных и мелких суставах, в области молочных желез. Также отмечала сильную слабость, апатию, нарушение сна и аппетита. Из анамнеза: В 45 лет перенесла психогенную депрессию (старший сын попал в автомобильную аварию, в течение нескольких месяцев находился в больнице). В первые дни после трагедии отмечала избыточную активность, возбуждение, практически не спала, активно помогала врачам, доставала необходимые лекарства, делала уборку в отделении. Затем подъем сменился подавленностью и тревогой, мыслями о неблагоприятном исходе заболевания сына. В этот период отказалась от работы. Спала только после приема снотворных препаратов, заметно похудела. Через несколько месяцев, по мере выздоровления сына, также отмечала постепенную нормализацию настроения, вернулась на прежнее рабочее место и к прежнему образу жизни. Но с тех пор стало повышаться АД до 150-170/100-110 мм рт. ст. Последние 2 года, когда нарушился менструальный цикл, АД стало повышаться в виде кризов в дни предполагаемых менструаций, что сопровождалось сердцебиением, потливостью, ощущением внутренней дрожи, нехватки воздуха, «чувством полного изнеможения», страхом смерти. Неоднократно вызывала «скорую помощь», обычно приступы купировались парентеральным введением реланиума. В то же время появились приливы жара по 7-10 раз в сутки с обильным потоотделением. Снизилось настроение, появилась тревога за здоровье и будущее, стала особенно ранимой, обидчивой, чувствительной, вместе с тем раздражительной и вспыльчивой. Перед сном усиливались мысли о надвигающейся старости («стала старая и никому не нужная», «дети выросли и разбежались», «скоро выгонят на пенсию» и т.п.), часто плакала, жалея себя, долго не могла уснуть. По ночам часто просыпалась вся мокрая от пота, испытывала неприятные ощущения в ногах. Утром беспокоила головная боль, в течение дня отмечала сонливость и трудности концентрации внимания. Не справляется с работой из-за трудности концентрации внимания, дома накопилось много вещей, которые надо стирать и гладить, уборку делает поверхностно. При малейших физических нагрузках усиливаются боли в спине. «Раньше я могла одновременно три дела делать, а теперь только одно и то с трудом». Часто раздражается «по пустякам», не выносит шум и яркий свет, раздражают резкие запахи. Не хочет встречаться с родственниками и подругами, телевизор смотрит «по инерции», без всякого интереса, не получает никакого удовольствия от чтения («раньше читала запоем»). В связи с тревогой долго не может заснуть, часто просыпается от приливов жара, потливости, чувства «беспокойства» в ногах. Аппетит меняется от «обжорства» до «отвращения к еде», поправилась на 8 кг. Снизилось половое влечение, под предлогом плохого самочувствия избегает близких отношений с мужем. Обратилась к кардиологу, который диагностировал гипертоническую болезнь, в течение нескольких месяцев принимала гипотензивную терапию, седативные гомеопатические препараты, также была направлена к гинекологу-эндокринологу, который назначил заместительную гормональную терапию. Состояние несколько улучшилось: стали менее интенсивными приливы и вегетативные кризы, но пониженный фон настроения сохраняется. 5 Менструации с 12 лет, регулярные, по 5 дней, через 28 дней. В течение последних 2 лет менструальный цикл стал нерегулярным: сначала менструации были каждые 2 недели, по 6-7 дней, потом через 2-3 месяца, довольно скудные. Мать, 76 лет, страдает гипертонической болезнью, менопауза в 51 год, во время которой отмечала выраженный климактерический синдром с повышением АД.

1. Поставьте диагноз.
2. Тактика участкового терапевта.
3. Назначьте лечение.
4. С учетом того, что пациентка может находиться на амбулаторном лечении, какими свойствами должны обладать назначаемые препараты.
5. Как долго должна проводиться терапия.

Задача № 4

Больная Р.И., 33 года. Обратилась к терапевту с жалобами на вздутие и боли внизу живота, отеки конечностей, увеличение веса, ощущение напряжения молочных желез, головную боль, усиление аппетита, сонливость, частое мочеиспускание. С вышеперечисленными жалобами связывала подавленность, тревогу и раздражительность. Из анамнеза. Работает учителем в общеобразовательной школе. Не замужем, детей нет. Менструации с 15 лет, установились не сразу. Почти всегда во вторую половину менструального цикла чувствовала себя хуже, за неделю до месячных отмечала головные боли, тошноту, диарею, утренние высыпания. В течение последнего года все эти симптомы стали более выраженными, дополнились нарушениями сна и аппетита, отеками, сопровождалась выраженным снижением настроения, раздражительностью, агрессивностью. Часто не сдерживалась на работе, «срывалась на учениках», что явилось причиной многочисленных жалоб родителей. На замечания завуча отвечала в резкой форме, несколько раз писала заявление об увольнении. Решила, что нуждается в отдыхе, обратилась к участковому терапевту с целью получения больничного листа. Говорит, что не справляется с работой из-за агрессивности, сонливости, ослабления концентрации внимания, ухудшения координации движений. Сон с трудностями засыпания, поверхностный, не приносящий чувства отдыха. К концу беседы плачет и просит о помощи. Заметила, что перечисленные расстройства нарастают за 7-10 дней до начала менструации и постепенно редуцируются в ее первые дни. Мать больной в возрасте 49 лет перенесла климактерическую депрессию, по поводу которой лечилась у психотерапевта.

1. Поставьте диагноз.
2. Тактика участкового терапевта.
3. Назначьте лечение.
4. Какая распространенность данного расстройства.
5. Как долго должна проводиться терапия.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Врач имеет дело с типичной маскированной депрессией. Диагноз по МКБ-10: Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы с паническими атаками.

2. Лечение: антидепрессанты, в момент приступа - транквилизаторы с седативным и миорелаксирующим действием.

3. Антидепрессанты должны быть с противотревожным действием.

4. При назначении антидепрессанта необходимо учитывать активный возраст пациента, поэтому выбранный препарат не должен влиять на сексуальные функции, которые и так уже нарушены вследствие психопатологии.

5. Терапия должна проводиться в течение не менее 6 месяцев.

Эталон ответа к задаче № 2

1. В данной ситуации инфаркт миокарда выступает в роли психической травмы, спровоцировавшей развитие тревожно-депрессивной реакции.

2. Нозогенная депрессия.

3. Депрессивное состояние ведет к пассивности пациента, отказу от активного сотрудничества с доктором и может ухудшить прогноз заболевания.

4. Больному показана терапия антидепрессантом с противотревожным действием. Кроме того, больному показано проведение психотерапевтических мероприятий разъяснительного характера.

5. Учитывая тяжесть соматического заболевания, необходимо выбрать антидепрессант, не обладающий кардиотоксичностью.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Диагноз: депрессия в климактерическом периоде.

2. Показана консультация психиатра и терапия антидепрессантами.

3. Вальдоксан 25 мг х 1 раз в день вечером.
4. Антидепрессант не должен обладать седативным и миорелаксирующим действием.
5. Терапия должна проводиться в течение не менее 6 месяцев.

Эталон ответа к задаче № 4

1. Диагноз: предменструальное дисфорическое расстройство (ПДР). В зависимости от превалирования в клинической картине тех или иных симптомов выделяют четыре формы предменструального синдрома: нейropsychическую, отечную, цефалгическую, кризовую. У нашей пациентки наибольшее беспокойство вызывают психоэмоциональные расстройства (дисфорические симптомы, напряжение, тревога, подавленность, субъективное ощущение изменения работоспособности и социальной активности, расстройства сна), нарушающие профессиональное и социальное функционирование, т.е. исследуемое состояние соответствует критериям нейropsychической формы ПДР. Факт появления симптомов перед менструацией и исчезновения после ее начала, вероятно, является самым 7 важным фактором для дифференциальной диагностики предменструального синдрома и множества других состояний, с которыми его можно спутать.

2. Показана консультация гинеколога и психиатра.
3. Лечение антидепрессантами сбалансированного действия: напр., вальдоксан 25 мг х 1 раз в день вечером.
4. Распространенность ПДР составляет около 5%.
5. Терапия должна проводиться в течение не менее 6 месяцев.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса

Оценка «отлично» - ординатор полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - ординатор даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Лукацкий, М.А. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / Ю. Г. Фролова. - Минск: Вышэйшая школа, 2016. - 432 с. - ЭБС «IPRbooks» - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/90792.html>
2. Сидоров, П.И. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник / Сидоров П.И., Парняков А.В - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - <http://elibrarv.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки - <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - <http://www.femb.ru/>
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - <https://www.edu.rosminzdrav.ru/>
9. Социальная сеть для врачей - <https://vrachivmeste.ru/>
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Медицинская психология»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
<p>Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

				<p>диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</p>
<p>Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного

влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Медицинская психология»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
<p>Тема 1 Введение в медицинскую психологию. Основные разделы медицинской психологии. Медицинская психология в деятельности врача общей практики.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 2 Теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 3 Психология больного. Внутренняя картина болезни. Психологическая реакция на болезнь.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 4 Психологические особенности больных с различными соматическими, психосоматическими и нервно-психическими заболеваниями.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>

<p>Тема 5 Медицинская психология в экспертной практике</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 6 Психологические аспекты взаимодействия участников лечебного процесса.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 7 Основы психопрофилактики и психогигиены. Основные направления психотерапии.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p>Тема 8 Синдром эмоционального выгорания как вариант профессиональной деструкции.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- Организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- Контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- Автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- Автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle
6. Тестовая система собственной разработки, правообладатель ФГБОУ ВО «МГТУ», свидетельство №2013617338.

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (<https://www.rosmedlib.ru>)
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>)
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
4. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cvberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека ШИР://нэб.рф)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
---	---	--

Специальные помещения		
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типов:</p> <p>385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191, (номер помещения 44, этаж 1)</p>	<p>Учебная мебель для аудиторий на 40 посадочных мест, доска, рабочее место преподавателя, презентационные материалы, экран, проектор, ноутбук.</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; -Офисный пакет «WPS office»; -Программа для работы с архивами «7zip»; <p>Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>
Помещения для самостоятельной работы		
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой и подключением к сети «Интернет» и доступом в ЭИОС – читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ».</p> <p>385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 28, этаж 3)</p>	<p>Читальный зал, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, оснащенные специализированной мебелью (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс).</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; -Офисный пакет «WPS office»; -Программа для работы с архивами «7zip»; <p>Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>

12. Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____ / _____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (Ф.И.О.)