

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Панарин Андрей Александрович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.08.2024 10:59:58

Уникальный программный ключ

a5da3d9896e9d535380e3f9a7da4832154ef8302



Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования
«Московский психолого-социальный университет»

Лицензия № 1478 от 28 мая 2015 г., серия 90Л01 № 0008476 (бессрочная)
Свидетельство государственной аккредитации № 2783 от 07 марта 2018 года, серия 90А01 №0002920 (бессрочно)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ВО «ВЕИП»

Решетников М.М.
11.01.2024

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор ОАНО ВО
«МПСУ»

Замолоцких Е.Г.
11.01.2024

Факультет психологии

Рабочая программа учебной факультативной дисциплины

«ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКАЯ ПСИХОСОМАТИКА (АРГЕНТИНСКАЯ ШКОЛА)»

Направление подготовки
37.04.01 «Психология»

Направленность (профиль) подготовки:
«Психоанализ и консультативная психология»

Квалификация (степень) выпускника:
Магистр

Форма обучения:
Очная, очно-заочная

Составитель программы:
Небродовская-Мазур Е.Ю., канд. психол. наук,
зав. кафедрой организационной психологии и психологии труда

Москва, Санкт-Петербург
2024

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКАЯ ПСИХОСОМАТИКА (АРГЕНТИНСКАЯ ШКОЛА)»**

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций.

В результате обучения по дисциплине обучающийся должен овладеть следующими знаниями, умениями, владениями, обеспечивающими достижение планируемых результатов освоения образовательной программы — компетенций выпускников, установленных образовательной программой, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Результаты освоения ООП, компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
<p align="center">ПК-1 Способность к проведению психологического обследования населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами</p>	<p align="center">ПК-1.2. Владеет навыками проведения психологического обследования населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами</p>	<p>Знать: — специфику диагностики и оценки психического состояния людей, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов психического состояния людей, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам, разработке и апробации программ профилактической, психокоррекционной работы и психологической помощи, направленных на улучшение психологического здоровья населения с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.</p> <p>Уметь: — диагностировать психическое состояние людей в русле теории психоанализа, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.</p> <p>Владеть: — навыками разработки и апробации программ профилактической, психокоррекционной работы и психологической помощи, направленных на улучшение психологического здоровья населения, с опорой на знания теории психоанализа</p>

2. Объем дисциплины в зачетных единицах: 2 ЗЕ, 72 академических часа.

Учебные занятия по дисциплине проводятся в форме контактной работы обучающихся с педагогическим работником, самостоятельной работы обучающихся и

иных видов работ. Объем отдельных видов работ обучающегося и формы отчетности устанавливаются учебным планом ОПОП.

3. Содержание дисциплины.

Раздел «Психосоматика как междисциплинарное научное направление. Психосоматическая медицина». Психосоматика — научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии. Происхождение термина «психосоматика» — J. Heinroth, М. Якоби; понятие «соматопсихическое»; возникновение психоаналитической психосоматики — П. Федерн; термин «соматизация» В. Штекель; К. Ясперс — первоначальное разделение психосоматических синдромов; Т. Икскуль — «биопсихосоциальная модель». Определение «психосоматической медицины» и «психосоматического расстройства». Психосоматический подход. Содержание психосоматического подхода. История современной психосоматической медицины. Психосоматическая медицина как междисциплинарное научное направление (раздел психотерапии; предмет исследования физиологии; отрасль психологии; как социальная наука). Предмет психологического исследования в психосоматике. Задачи психосоматической медицины. Развитие психосоматической медицины.

Раздел «Современные исследования психосоматических расстройств». Распространенность психосоматических расстройств. Определение и виды психосоматических расстройств. Психосоматическое расстройство. Современные исследования психосоматических расстройств нарушения функций внутренних органов и систем, возникновение и развитие которых по большей части связано с нервно-психическими факторами, переживанием острой или хронической психологической травмы, специфическими особенностями эмоционального реагирования личности. Двусторонний характер психосоматических соотношений. Позиция А.Б. Смулевича — психосоматические расстройства — группа болезненных состояний, характеризующаяся формированием: соматизированных психических нарушений — (психосоматический аспект); психических расстройств, отражающих реакцию на соматическое заболевание — (соматопсихический аспект). Психоцентрический и соматоцентрический подходы психосоматических соотношений. Три основные группы психосоматических расстройств по Б. Любан-Плоцца: конверсионные расстройства, функциональные синдромы, психосоматические заболевания (психосоматозы). Виды психосоматических и соматопсихических нарушений. Психосоматические болезни в более узком смысле: классические психосоматические заболевания («holy seven» — «святая семерка»). Соматоформные расстройства. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Нозогенные расстройства — патологические личностные реакции на психотравмирующий факт болезни и ее последствий. Ятрогенные расстройства. Соматогенные расстройства — психические нарушения, развивающиеся вследствие нейротоксического эффекта соматического заболевания. Психические расстройства, осложняющиеся соматической патологией (алкоголизм, расстройства пищевого поведения: нервная анорексия, булимия и др.).

Раздел «Психоаналитическая концепция психосоматики. Болезнь как конфликт». Зарождение психосоматических представлений, открытие механизма конверсии — новый практический подход, открытие возможности лечить болезненные состояния в их психосоматическом аспекте. Конверсионная модель З. Фрейда в работах «Психоневрозы защиты» и «Исследования истерии». Благодаря конверсии, «сумма возбуждения» переводится в соматическую сферу, обеспечивая эмоциональное облегчение. Теория «специфичности интрапсихического конфликта» Ф. Александера (роль психических факторов в этиопатогенезе желудочно-кишечных, дыхательных, а потом и сердечнососудистых расстройств). Три типа психосоматических соотношений по уровню

вытеснения. Эмоциональная специфичность вегетативных неврозов. Специфика психосоматозов — общей характеристикой является не определенный тип личности, а типичная неосознанная конфликтная ситуация, которая развивается у самых разных личностей и затем может приобретать доминирующее значение в жизни этих людей. Три фактора — наиболее важные в этиологии психосоматических расстройств: унаследованная или рано приобретенная органическая или системная недостаточность, психологические паттерны конфликта, формируемая в раннем детстве защита, актуальные жизненные ситуации. Развитие психосоматического заболевания по Ф. Александру. Г. Фрейбергер — ведущие психодинамические факторы психосоматических больных: депрессивность после потери объекта и нарциссической обиды, орально-агрессивные черты, агрессивная защита, ограничение способности к интроспекции. Психосоматическая линия развития — «симптом», «конфликт» и «личностные особенности».

Раздел «Психоаналитическая концепция психосоматики - Аргентинская школа». Актуальневроз: определение, взаимосвязь между психоневрозом и актуальневрозом, его бессознательные содержимые; Психоаналитический подход к несчастным случаям; Потеря объекта и кризис; Психосоматика.

4. Рекомендуемые образовательные технологии:

В преподавании дисциплины используются разнообразные образовательные технологии как традиционного, так и инновационного характера, учитывающие смешанный, теоретико- и практико-ориентированный характер дисциплины:

- лекции;
- практические занятия;
- дискуссии;
- выступления с докладами и сообщениями;
- аудиторные письменные работы;
- внеаудиторные письменные работы;
- тестирование.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

а) основная учебная литература:

1. Малкина-Пых, И.Г. Психосоматика : учебник : [16+] / И.Г. Малкина-Пых. — Москва ; Берлин :

Директ-Медиа, 2019. — 423 с. : табл. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=595463>.

2. Труфанова, О.К. Основы психосоматической психологии : учебное пособие / О.К. Труфанова ;

Федеральное агентство по образованию Российской Федерации, Федеральное государственное

образовательное учреждение высшего профессионального образования "Южный федеральный

университет", Факультет психологии. — Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального

университета, 2008. — 128 с. — Режим доступа: по подписке. — URL:

<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241075>.

б) дополнительная учебная литература:

1. Менегетти, А. Психосоматика с точки зрения онтопсихологии=La psicosomatica nell'ottica

ontopsicologica : практическое пособие : [16+] / А. Менеgetti ; пер. с итал. . — Москва : НФ «Антонио Менеgetti», 2021. — 352 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472752>.

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее — сеть «Интернет»), электронных образовательных ресурсов, электронных библиотечных систем, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. <http://www.spbpo.ru> — Санкт-Петербургское психологическое общество.
2. <http://russia.ecpp.org> — Европейская Конфедерация Психоаналитической Психотерапии (Россия).
3. <http://roscopy.ru/> — Российская психология. Информационно-аналитический портал.
4. <http://elibrary.ru/> — Российский индекс научного цитирования (РИНЦ). Национальная информационно-аналитическая система.
5. www.scopus.com — SCOPUS (SCIVERSE SCOPUS). Мультидисциплинарная библиографическая и реферативная база данных.
6. <http://wokinfo.com/> — Web of Science. Мультидисциплинарная реферативно-библиографическая база данных Института научной информации США.
7. <http://biblioclub.ru/> — Электронная библиотечная система «Университетская библиотека Online».

Состав лицензионного программного обеспечения: Microsoft Windows; Microsoft Office; Kaspersky Endpoint Security.

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

В качестве материально-технического обеспечения дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, оборудованы средствами мультимедиа, проекторами.

Помещения для занятий лекционного типа оснащены наборами демонстрационного оборудования, в том числе видеопроекторами, плакатами, моделями, с возможностью демонстрации тематических иллюстраций и учебно-наглядных пособий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

8. Описание материально-технической базы (в т.ч. программного обеспечения), рекомендуемой для адаптации электронных и печатных образовательных ресурсов для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями и инвалидов.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья форма проведения занятий по дисциплине устанавливается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. При определении формы проведения занятий с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья или инвалидом необходимо учитывать рекомендации, данные по результатам медико-

социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные учебные места с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности.

9. Специализированные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях;
- недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего: следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти — в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим

студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом играют видеоматериалы. По возможности предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы нужно подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк. Поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры как способ конспектирования во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: крупный шрифт (16—18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Все записанное на доске

должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА)

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т. д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других — вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На нее нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющий такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе со студентами-инвалидами

- Использование указаний как в устной, так и письменной форме.
- Поэтапное разъяснение заданий.
- Последовательное выполнение заданий.
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания.
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения.
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися.
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.

12. Лист регистрации изменений

Рабочая программа учебной дисциплины обсуждена и утверждена на заседании

Ученого совета от « ____ » _____ 202_ г. протокол № _

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена решением Ученого совета на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 29 июля 2020 г. N 841	Протокол заседания Ученого совета от « ____ » _____ 202_ года протокол № _	
2.			
3.			