

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.10.2022 09:42:07
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 29 » августа 2019 г.



**Фонд оценочных средств
для текущего контроля знаний и
промежуточной аттестации по дисциплине
Оказание медицинской помощи пациентам
с психосоматическими патологиями**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:
31.08.48 Скорая медицинская помощь
Квалификация – **Врач скорой медицинской помощи**
Форма обучения - **очная**

**Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине
Оказание медицинской помощи пациентам
с психосоматическими патологиями**

Формируемые компетенции:

Универсальные: УК-1.

Профессиональные: ПК-5, ПК-6

Оценочные средства	Количество
Текущий контроль знаний	
Темы докладов и рефератов	10
Промежуточная аттестация	
Вопросы для зачета	32

Критерии текущего контроля знаний:

- Критерии оценки защиты доклада или реферата:

Оценка	Описание
«Отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: проблема обозначена и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«Хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«Удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«Неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

«Зачтено» - выставляется ординатору, показавшему знание основного учебного материала необходимого для дальнейшей работы, выполнившего задания, предусмотренные программой, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.

«Не зачтено» - выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившего принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Примерные темы докладов и рефератов

1. Психосоматика — область профессиональной деятельности клинического психолога. Практические задачи.
2. Разработка психосоматических идей лучшими клиницистами прошлого.
3. Ф. Александер — основоположник психосоматического направления в медицине.
4. Разработка психосоматических проблем в рамках психоанализа.
5. Современная тенденция в развитии психосоматического направления в России.
6. Классификация психосоматических феноменов.
7. Методические возможности психологического изучения ВКБ.
8. Личность психосоматического больного.
9. Психодиагностика в психосоматической клинике.
10. Значение психосоматических исследований для медицины.

Вопросы для зачета:

1. Психосоматика — междисциплинарная область исследования.
2. Психосоматическая проблема.
3. Предмет психосоматического направления в психологии.
4. Психосоматические феномены.
5. Первичные и вторичные психосоматические симптомы.
6. Изучение психосоматической патологии в медицине.
7. Практические задачи психологов в психосоматике.
8. Проблема соотношения души и тела в истории философии и медицины.
9. Концепция нервизма.
10. Кортико-висцеральная теория.
11. Концепция стресса Г. Селье.
12. Психоанализ как методологический фундамент психосоматики.
13. Влияние психологических концепций (бихевиоризма, феноменологического направления, гуманистической психологии, позднего психоанализа) на развитие представлений о психосоматической патологии.
14. Психосоматические явления в норме.
15. Культурно-исторический подход к пониманию человеческой телесности.
16. Психосоматический феномен и психосоматический симптом.
17. Психосоматические расстройства функционального типа.
18. Заболевания психосоматической специфичности.
19. Вторичные нарушения психики при хронических заболеваниях.
20. Различные уровни внутренней картины болезни (ВКБ).
21. Формирование и развитие внутренней картины болезни.
22. Различные типы внутренней картины болезни.
23. Личность больного и особенности ВКБ.
24. Необходимость учета ВКБ при решении психопрофилактических и психокоррекционных задач.
25. Личностная предрасположенность как фактор риска развития психосоматических заболеваний.
26. Развитие личности ребенка в условиях соматического заболевания.
27. Особенности личности больных, страдающих хроническими заболеваниями.
28. Принципы психодиагностики психосоматической клиники.
29. Реабилитация больных с психосоматическими расстройствами.
30. Ятрогении.
31. Основные этические принципы работы психолога в психосоматической клинике.
32. Значение психосоматики в решении теоретических вопросов общей психологии и медицины.