

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ВЛАДИМИРА ДАЛЯ»

Институт философии
Кафедра психологии и конфликтологии

УТВЕРЖДАЮ

Директор  Складар П.П.

« 13 » 03 2025 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по учебной дисциплине

«Психосоматика и телесная терапия»

37.03.01 Психология

«Практическая психология»

Разработчик:

доцент  Таловерова Л.И.

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры психологии и конфликтологии

от « 11 » 03 2025 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой  Бугеря Т.Н.

(подпись)

Луганск 2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине

«Психосоматика и телесная терапия»

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа на выбор правильного ответа

Выберите один правильный ответ.

1. Депрессия считается соматизированной, если:

- А) она развивается на фоне полного психического здоровья человека
- Б) она характеризуется резкими беспричинными сменами настроения
- В) депрессивный компонент скрывается за разнообразными телесными ощущениями
- Г) она развивается на фоне внутренних процессов, происходящих в головном мозге

Правильный ответ: В

Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. Основной упор в психотерапии больных с бронхиальной астмой стоит делать:

- А) на факте личностных особенностей больного
- Б) на исследовании страха смерти
- В) на анализе переживаний больного
- Г) на важности фактора эмоционального равновесия, уверенности в обратимости приступа

Правильный ответ: Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3

3. В анамнезе именно этого заболевания в большинстве случаев отмечаются: негативно окрашенные жизненные ситуации с переживанием действительной или воображаемой потери объекта и инфантильная потребность в заботе:

- А) язвенный колит
- Б) запоры
- В) синдром раздраженной толстой кишки
- Г) все перечисленные заболевания

Правильный ответ: А

Компетенции (индикаторы): ПК-4

4. Метод, который метафорично можно охарактеризовать как «психоанализ при помощи сновидений наяву»:

- А) гипноз
- Б) символдрама
- В) аутотренинг

Г) психодрама

Правильный ответ: Б

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3

5. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных тиреотоксикозом:

А) стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений

Б) конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости

В) выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок

Г) конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение

Д) подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдерживать рыдания

Правильный ответ: В

Компетенции (индикаторы): ПК-4

6. При вегетативном варианте соматизированной депрессии характерны следующие признаки:

А) пессимистическое восприятие реальной или предполагаемой соматической патологии и гипертрофированную оценку ее последствий

Б) аффективные депрессивные и тревожные нарушения

В) диагностический центр тяжести находится на стороне телесных ощущений: головная боль, расстройства сна, потеря аппетита, уменьшение либидо, запоры, сухость во рту, головокружения, тахикардия и т.п.

Г) повышенная истощаемость, снижение активности, слабодушие, слезливость, жалобы на физическое бессилие, утрату энергии

Правильный ответ: В

Компетенции (индикаторы): ПК-4

Выберите все правильные варианты ответов.

7. В когнитивной психотерапии соматоформных расстройств, факторами, провоцирующими болезненный процесс, считаются:

А) тип нервной системы человека

Б) стресс

В) подавление эмоций

Г) перенесенные в прошлом органические заболевания и травмы

Правильный ответ: Б, В, Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3

8. Диагностическая беседа нужна, чтобы:

А) перейти к следующему этапу

Б) установить связь между соматическими симптомами и жизнью клиента

В) расположить к себе клиента

Г) собрать психосоматический анамнез

Правильный ответ: Б, Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-5

9. Психогенная дисфункция мочевого пузыря часто наблюдается:

А) при «урологическом» типе соматизированной депрессии

Б) при эпилептоидной акцентуации личности

В) при биполярном расстройстве личности

Г) в структуре астенических состояний

Д) в структуре истеро-конверсионного синдрома

Правильный ответ: А, Г, Д

Компетенции (индикаторы): ПК-4

10. Отличительная черта психотерапии больных с пищеварительными расстройствами:

А) в работе с конкретным заболеванием, вне зависимости от его этиопатогенеза

Б) в выявлении и коррекции системы факторов «агрессии» и «защиты», действующих на психологическом уровне

В) нет выраженных нюансов

Г) в воздействии на нервно-психические составляющие причин и механизмов развития заболевания

Правильный ответ: Б, Г

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите правильное соответствие.

Каждому элементу левого столбца соответствует только один элемент правого столбца.

1. Соотнесите психологические особенности, относящиеся к диабету.

Тип диабета		Характер модально-специфических нарушений памяти
1)	I типа	А) в появлении большее значение имеют психические факторы, опосредованные через переедание и малоподвижность
2)	II типа	Б) возникает чаще всего в результате генетического, вирусного и иммунного поражения клеток поджелудочной железы, вырабатывающих инсулин

Правильный ответ: 1-Б, 2-А

Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. Установите соответствие между типами пациентов для выбора тактики психотерапии и их характеристиками

Типы пациентов		Характеристика:
1) Больные циклотимного склада	А)	угрюмы, раздражительны до злобности, с прямолинейными, лишенными сомнений суждениями, требуют четкой формулировки диагноза и перспективы лечения
2) Больные эпитимного склада	Б)	мрачные, неловкие, во всем сомневаются, видят только плохие перспективы, склонные преувеличивать опасность
3) Больные ювенильного склада	В)	застенчивые, робкие, обидчивые и честолюбивые, с вегетативной неустойчивостью, не любят быть в центре внимания
4) Больные астенического склада	Г)	оптимисты, доброжелательны, легко вступают в контакт и верят в хорошую перспективу лечения
5) Больные психастенического склада	Д)	возбудимы, внушаемы, склонны бурно и многословно преувеличивать свои переживания

Правильный ответ: 1-Г, 2-А, 3-Д, 4-В, 5-Б

Компетенции (индикаторы): ПК-4

3. Установите соответствие между методом психотерапии психосоматических расстройств и ее характеристикой.

Метод психотерапии психосоматических расстройств	Характеристика
1) Психосинтез	А) исходит из того, что в основе многих психосоматических заболеваний лежит конфликт
2) Позитивная психотерапия	Б) базируется не последовательном теоретическом подходе, основой которого является убеждение, что ранние решения о поведении, которые человек принимает в детстве, могут быть изменены
3) Когнитивно-поведенческая терапия	В) причиной нарушений является глубокий и сложный конфликт между различными группами сознательных и бессознательных сил пациента
Транзактный анализ	Г) рассматривает соматические и психические симптомы как заученную форму поведения, которая может «запамятоваться»

Правильный ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

Компетенции (индикаторы): ПК-3

Задания закрытого типа на установление правильной последовательности

Установите правильную последовательность.

Запишите правильную последовательность букв слева направо.

1. Приведите в соответствие порядок этапов переживания болезни во времени, начиная с самого раннего:

А) фаза ломки жизненного стереотипа

Б) фаза формирования компенсаторных механизмов приспособления

В) предмедицинская фаза – длится до начала общения с врачом

Г) фаза «капитуляции»

Д) фаза адаптации к болезни

Правильный ответ: В, А, Д, Г, Б

Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. Определите очередность этапов установления анамнеза в психосоматике, в процессе диагностической беседы:

А) анамнестическая ретроспектива

Б) оценка значения симптоматики, ситуации заболевания и данных анамнеза, составление картины личности

В) жалобы, основные проявления симптомов

Г) установление точного времени проявления жалоб

Д) прояснение внутренних конфликтов и внешних психосоциальных связей с помощью вопросов о жизненной ситуации

Правильный ответ: В, Г, Д, А, Б

Компетенции (индикаторы): ПК-4

3. Определите порядок в алгоритме работы с психосоматическим симптомом в гештальт-подходе:

А) осознание тождества личности и симптома

Б) анализ симптома как послание

В) обозначение симптома

Г) поиски более эффективного способа удовлетворения потребности

Д) ассимиляция, проверка жизнью

Е) выведение симптома на границу контакта

Правильный ответ: В, А, Е, Б, Г, Д

Компетенции (индикаторы): ПК-3

4. Приведите в соответствие этапы психофизиологического порочного круга при кардионеврозе, начиная со страха:

А) увеличение ЧСС
Б) гипоксия
В) страх
Г) тахикардия, повышение АД
Д) выброс адреналина
Е) страх, тревога с проекцией на сердце
Правильный ответ: В, Д, Г, Б, Е, А
Компетенции (индикаторы): ПК-4

5. Расставьте по порядку этапы психотерапевтического процесса в работе с алекситимией:

А) тренинг осознания и выражения чувств
Б) идентификация и проработка сопротивления как защиты от болезненных переживаний
В) психоаналитическая проработка «прошлого опыта»
Г) изучение/презентация пациенту когнитивной модели болезни и помощи
Правильный ответ: Г, А, Б, В
Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3

Задания открытого типа

Задания открытого типа на дополнение

Напишите пропущенное слово (словосочетание).

1. _____ используется как метод психотерапии психосоматических расстройств, когда их причиной является глубокий и сложный конфликт между различными группами сознательных и бессознательных сил пациента.

Правильный ответ: психосинтез
Компетенции (индикаторы): ПК-3

2. _____ форма психотерапии, в которой устранение телесных и психических нарушений достигается за счет применения внушения.

Правильный ответ: суггестивная терапия
Компетенции (индикаторы): ПК-3

3. Согласно кортико-висцеральной теории именно _____ является начальной формой возникновения психосоматических заболеваний

Правильный ответ: невроз
Компетенции (индикаторы): ПК-4

4. Целью _____ является изменение точки зрения пациента на свою болезнь и как следствие – новые возможности в поисках резервов в борьбе с недугом.

Правильный ответ: позитивная психотерапия
Компетенции (индикаторы): ПК-3

5. _____ – это метод, который метафорично можно охарактеризовать как «психоанализ при помощи сновидений наяву».

Правильный ответ: символдрама
Компетенции (индикаторы): ПК-3

Задания открытого типа с кратким свободным ответом

Напишите пропущенное слово (словосочетание).

1. _____ реакции, формирующиеся при невротических или конституциональных расстройствах (неврозы, невропатии).

Правильный ответ: соматоформные / соматизированные психические
Компетенции (индикаторы): ПК-4

2. _____ реакции, возникающие в связи с соматическим заболеванием и относящиеся к группе реактивных состояний.

Правильный ответ: психогенные реакции / нозогении
Компетенции (индикаторы): ПК-4

3. Начинающееся с характерного острого сердечного приступа невротическое заболевание со страхом остановки сердца и разнообразными ипохондрическими и фобическими жалобами – это _____.

Правильный ответ: кардиофобический невроз / сердечная фобия / кардиальный невроз / невроз страха
Компетенции (индикаторы): ПК-4

Задания открытого типа с развернутым ответом

1. Прочитайте условие задачи. Дайте ответ на задание. Запишите ответ, используя точную формулировку.

Больной на приеме у врача с трудом вступает в контакт, проявляя подозрительность и недоверие. Впоследствии не придает серьезного значения его указаниям и рекомендациям, осложняя взаимодействие, что может привести к конфликту с медицинским персоналом.

Какой описывается тип личностной реакции пациента, согласно классификации типов отношения к болезни А.Е. Личко?

Время выполнения – 5 мин.

Ожидаемый результат: имеет место паранойяльный тип личностной реакции пациента к болезни. Больные находятся во власти предубеждений, тенденциозности. Уверенны, что болезнь является результатом чьего-то злого

умысла, а осложнения в лечении являются результатом халатности медицинского персонала. У них часто возникает конфликт с медицинским персоналом.

Критерий оценивания: наличие в ответе названия паранойяльный тип личностной реакции пациента к болезни.

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3, ПК-4

2. Прочитайте условие задачи. Дайте ответ на вопросы. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.

Мужчина в возрасте 45 лет. Работает в городской администрации. С детства был склонен к приступам ярости и агрессии, что проявлялось уже в песочнице (отбирал у детей игрушки и дрался). Начиная с подросткового возраста, стал подчеркнуто уступчивым, вплоть до того, что не мог постоять за себя. По мере взросления и начала работы на административной должности стала нарастать раздражительность, особенно, если сталкивался с препятствиями, которые казались ему непреодолимыми. Себя называл «ломовой лошадкой». Крайне боялся увольнения и смены работы. Излишнее чувство ответственности всегда порождало у него усиление чувства гнева, неприязни и даже агрессивности по отношению к тем, кого он считал более удачливым в профессиональном плане. Постепенно у данной личности сформировалось состояние хронического напряжения и любая неординарная ситуация, в том числе не сложная, обуславливала у него повышение артериального давления.

Назовите расстройство у данного больного. Чем обусловлены приступы ярости и агрессии? Определите стратегию психотерапии.

Время выполнения – 10 мин.

Ожидаемый результат: данный больной страдает эссенциальной артериальной гипертонией. Ситуация развития данного заболевания начинается тогда, когда человек пребывает в ситуации хронического напряженного ожидания, «я должен быть готов ко всему». Провоцирующими ситуациями часто бывают длительные состояния страха, нехватки времени и нарастающее напряжение. Ситуации, в которых имеется возможность разрядки враждебности и агрессивности, но этого не происходит в силу торможения или щепетильности.

Рекомендуется проведение когнитивно-поведенческой психотерапии. В рамках программы поведенческой терапии следует добиваться собственной ответственности пациента при использовании метода биологической обратной связи и применении методик снятия напряжения.

Критерии оценивания: наличие не менее трех компонентов – эссенциальная артериальная гипертония, не происходит разрядки враждебности, когнитивно-поведенческая психотерапия.

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3, ПК-4

3. Прочитайте условие задачи. Дайте ответ на вопросы. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.

Женщина в возрасте 25 лет. Замужем. Страдает бронхиальной астмой с дошкольного возраста. Воспитывалась в полной семье с гиперпротекцией. Из

анамнеза известно, что, начиная с дошкольного возраста, данная больная всегда могла добиться от взрослых исполнения своих желаний, т.к. в случаях малейших отказов у нее возникали приступы бронхиальной астмы.

Назовите механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной. Как подобное поведение отражается на жизни данной пациентки и ее близких?

Время выполнения – 10 мин.

Ожидаемый результат: механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной является истероподобным. Данная пациентка с раннего возраста манипулирует посредством своей болезни, у нее имеется тенденция перекладывания ответственности за себя и свою жизнь на других. Такое поведение мешает социально-профессиональной адаптации личности и налаживанию нормальных отношений с окружающими.

Критерий оценивания: наличие не менее двух компонентов – истероподобное, нарушение социально-профессиональной адаптации личности.

Компетенции (индикаторы): ОПК-5, ПК-3, ПК-4

Экспертное заключение

Представленный фонд оценочных средств (далее – ФОС), по дисциплине «Психосоматика и телесная терапия» соответствует требованиям ФГОС ВО.

Предлагаемые формы и средства текущего и промежуточного контроля адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 37.03.01 Психология.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлены в полном объеме.

Виды оценочных средств, включенные в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС.

Разработанный и представленный для экспертизы фонд оценочных средств рекомендуется к использованию в процессе подготовки обучающихся по указанному направлению.

Председатель учебно-методической
комиссии института философии



Пидченко С.А.

Лист изменений и дополнений

№ п/ п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобренны изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)