

Министерство образования и науки Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский  
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»

Балашовский институт (филиал)



**Рабочая программа дисциплины**

## **Психосоматические расстройства в детском возрасте**

Направление подготовки

**44.03.01 Педагогическое образование**

Профиль подготовки

**Физическая культура**

Квалификация (степень) выпускника

**Бакалавр**

Форма обучения

**Очная**

Балашов

2016

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>3</b>
<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b> .....	<b>3</b>
<b>3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>3</b>
Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	3
<b>4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>3</b>
4.1. Объем дисциплины.....	3
4.2. Содержание дисциплины .....	4
4.3. Структура дисциплины .....	5
<b>5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ ...</b>	<b>6</b>
5.1. Основные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины .....	6
5.2. Адаптивные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины ....	6
5.3. Информационные технологии, применяемые при изучении дисциплины .....	7
5.4. Программное обеспечение, применяемое при изучении дисциплины .....	7
<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>7</b>
6.1. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	7
6.1.1. Подготовка к практическим занятиям.....	7
6.1.2. Подготовка реферат .....	9
6.1.3. Подготовка доклада.....	10
6.1.4. Подготовка к тестированию .....	12
6.1.5. Подготовка презентации.....	13
6.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации и текущего контроля УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	15
6.2.1. Оценочные средства для промежуточной аттестации.....	15
Объекты оценивания, критерии, шкалы .....	15
Оценочные средства (задания для студентов).....	16
Методические материалы для оценивания.....	18
6.2.2. Оценочные средства для текущего контроля .....	19
<b>7. ДАННЫЕ ДЛЯ УЧЕТА УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ В БАРС</b> .....	<b>19</b>
<b>8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>20</b>
Литература по курсу .....	20
Основная литература .....	20
Дополнительная литература .....	20
Интернет-ресурсы .....	21
<b>9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ</b> .....	<b>21</b>

## **1. Цель освоения дисциплины**

Цель освоения дисциплины – формирование у студентов знаний основ психосоматики, в том числе, ознакомление студентов с современными концепциями психосоматического здоровья, факторами сохранения и укрепления здоровья личности, семьи, организации, общества; основными видами расстройств психосоматического здоровья и нарушений здорового образа жизни в рамках формирования общепрофессиональной компетенции ОПК-6.

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

Дисциплина относится к вариативной части блока Б1 «Дисциплины», является курсом по выбору обучающегося.

Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения, навыки, сформированные при изучении дисциплин профессиональной подготовки на предыдущем этапе.

## **3. Компетенции обучающегося, формируемые в процессе освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **компетенций**:

- готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся (ОПК-6).

### **Планируемые результаты обучения по дисциплине**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен продемонстрировать следующие результаты:

**В категории «УМЕТЬ»:**

– (ОПК-6) – П – У 1 – Студент способен изучить систему работы общеобразовательной школы по охране жизни и здоровья обучающихся и оценить эту систему с точки зрения соответствия требованиям здоровьесбережения и безопасности.

– (ОПК-6) – П – У 2 – Студент умеет принимать решения по целесообразным действиям по охране жизни и здоровья обучающихся, выбирать методы защиты детей от вредных и опасных факторов.

## **4. Содержание и структура дисциплины**

### **4.1. Объем дисциплины**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа, из них:  
– 70 часов аудиторной работы (30 часов лекций и 40 часов практических занятий),  
– 47 часов самостоятельной работы.

Дисциплина изучается в 4 семестре, ее освоение заканчивается экзаменом (27 часов).

## **4.2. Содержание дисциплины**

### **Раздел 1. История взглядов на психосоматические взаимоотношения**

Определение понятия «психосоматика». История психосоматики: философские и медицинские предпосылки развития психосоматики. Специфический и неспецифический подходы к пониманию природы психосоматических расстройств. Психосоматический подход в медицине. Психосоматическая медицина и психосоматические расстройства. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Роль психологических факторов в этиопатогенезе соматических заболеваний.

### **Раздел 2. Психосоматические расстройства в личностном контексте. Психосоматические теории и модели**

Учение о связи соматических заболеваний и психических процессов (состояний). Идея психологического конфликта как основа психосоматических расстройств. Психодинамический и кортиковисцеральный теоретические подходы, с разных методологических позиций, объясняющих наблюдаемую связь между формой болезни и содержанием конфликта. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар. Типы личности (коронарный, гипертонический, аллергический и склонный к повреждениям). Теория психосоматической специфичности Ф. Александра, ее основное содержание и базовые положения. Этиологическая роль переживания тяжелой утраты как пускового фактора соматического заболевания. Базовые положения теории потери. Концепция алекситимии.

Психосоматические расстройства. Основные группы психосоматических расстройств. Психосоматика как область междисциплинарных исследований; история психосоматических учений; основные проблемы современной психосоматики. Основные радикалы психосоматических заболеваний.

### **Раздел 3. Роль современных психосоциальных факторов в генезе психосоматических расстройств и их распространенность**

Распространенность психосоматических расстройств. Эпидемиология отдельных форм психосоматических расстройств. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей. Систематика неблагоприятных психосоциальных факторов. Глобальные и общественные неблагоприятные факторы. Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями. Семейные неблагоприятные факторы

### **Раздел 4. Механизм действия эмоционального стресса и факторы, способствующие возникновению соматических расстройств**

Учение Ганса Селье о стрессе. Виды стресса. Стадии стресса. Эмоциональный стресс. Механизмы развития. Классификация стрессоров, вызывающих эмоциональный стресс. Кратковременные и продолжительно действующие стрессоры. Стрессоры активной деятельности. Стрессоры оценок. Стрессоры рассогласования деятельности. Физические и природные стрессоры. Реакция личности на стресс. Индивидуальные особенности личности, способствующие возникновению заболеваний.

### **Раздел 5. Психосоматические симптомы и синдромы**

Выявление детей, подверженных риску психосоматических расстройств. Систематика психосоматических расстройств. Конверсионные расстройства. Болевой синдром. Соматизация. Ипохондрия. Симуляция. Искусственно продуцируемое расстройство здоровья. Хроническое искусственное расстройство (синдром Мюнхаузена). Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте (младенческая колика, аэрофагия, срыгивания, анорексия, симптом Пика, мерицизм)

## Раздел 6. Психосоматическая личностная структура

Эгоцентризм. Эмоциональный контроль. Инфантилизм. Эмоциональная незрелость. Алекситимия. Агрессивность. Амбивалентность. Перфекционизм. Поисковая активность. Выученная беспомощность.

## Раздел 7. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта

Общее в психосоматике сердечно-сосудистых нарушений. Кардиофобические неврозы. Нарушения сердечного ритма. Артериальная гипертензия и гипотензия. Ишемическая болезнь сердца. Психосоматические аспекты операций на сердце. Общие психосоматические аспекты заболеваний органов пищеварения. Психогенные расстройства аппетита, тошнота и рвота, запоры, поносы, нарушения моторики органов пищеварительной системы. Канцерофобия.

## Раздел 8. Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии.

Основные формы психосоматической патологии органов дыхания (бронхиальная астма, психогенная одышка, невротический дыхательный синдром). Значение психологических факторов в клинике заболеваний органов дыхания. Психопатологические проявления соматизированной депрессии. Маски соматизированной депрессии. Проблема диагностики и лечения соматизированной депрессии. Диагностика и лечение соматизированной депрессии. Причины несвоевременного распознавания соматизированной депрессии.

## Раздел 9. Психосоматические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата и заболеваний кожи.

Основные формы психосоматической патологии опорно-двигательного аппарата. Ревматоидный артрит. Психосоматические влияния при двигательных нарушениях. Значение психологических факторов в клинике заболеваний опорно-двигательного аппарата. Общие положения психосоматики заболеваний кожи. Психологические факторы при заболеваниях кожи. Нейродермит и прочие кожные заболевания.

### 4.3. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины и темы занятий	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Формы промежуточной аттестации (по семестрам)
				Всего часов	Лекции	Практическая работа	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Раздел 1. История взглядов на психосоматические взаимоотношения.	4		11	2	4	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
2.	Раздел 2. Психосоматические расстройства в личностном контексте	4		13	4	4	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
3.	Раздел 3. Роль современных психосоциальных факторов в генезе психосоматических расстройств и их распространенность	4		11	2	4	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.	Раздел 4. Механизм действия эмоционального стресса и факторы, способствующие возникновению соматических расстройств	4		13	4	4	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
5.	Раздел 5. Психосоматические симптомы и синдромы.	4		13	4	4	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
6.	Раздел 6. Психосоматическая личностная структура	4		15	4	6	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
7.	Раздел 7. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.	4		15	4	6	5	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
8.	Раздел 8. Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии	4		14	4	4	6	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
9.	Раздел 9. Психосоматические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата и заболеваний кожи	4		12	2	4	6	Опрос, тест, доклад, реферат, презентация
	<b>Итого за семестр</b>	<b>144</b>		<b>117</b>	30	40	47	<b>27</b>
	<b>Промежуточная аттестация</b>							<b>Экзамен (27 часов)</b>

## **5. Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины**

### **5.1. Основные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины**

- Технология контекстного обучения – обучение в контексте профессии (реализуется в учебных заданиях, учитывающих специфику направления и профиля подготовки).
- Технология интерактивного обучения (реализуется в форме учебных заданий, предполагающих взаимодействие обучающихся, использование активных форм обратной связи).

### **5.2. Адаптивные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины**

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья предполагается использование при организации образовательной деятельности адаптивных образовательных технологий в соответствии с условиями, изложенными в ОПОП (раздел «Особенности организации образовательного процесса по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья»), в частности: предоставление специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, и т. п. – в соответствии с индивидуальными особенностями обучающихся.

При наличии среди обучающихся лиц с ограниченными возможностями здоровья в раздел «Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины» рабочей программы вносятся необходимые уточнения в соответствии с «Положением об организации образовательного процесса, психолого-педагогического сопровождения, социализации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в СГУ» (П 8.20.11–2015).

### **5.3. Информационные технологии, применяемые при изучении дисциплины**

- Использование информационных ресурсов, доступных в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (см. перечень ресурсов в п. 9 настоящей программы).
- Составление и редактирование текстов при помощи текстовых редакторов.
- Создание электронных документов (компьютерных презентаций т. п.).
- Проверка файла работы на заимствования с помощью ресурса «Антиплагиат».

### **5.4. Программное обеспечение, применяемое при изучении дисциплины**

1. Средства MicrosoftOffice
  - MicrosoftOfficeWord – текстовый редактор;
  - MicrosoftOfficeExcel – табличный редактор;
  - MicrosoftOfficePowerPoint – программа подготовки презентаций;

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **6.1. Самостоятельная работа студентов по дисциплине**

#### ***6.1.1. Подготовка к практическим занятиям***

##### **Тема 1. История взглядов на психосоматические взаимоотношения**

1. Определение понятия «психосоматика». История психосоматики: философские и медицинские предпосылки развития психосоматики.
2. Специфический и неспецифический подходы к пониманию природы психосоматических расстройств. Психосоматический подход в медицине.
3. Психосоматическая медицина и психосоматические расстройства.
4. Психосоматические и соматопсихические соотношения.
5. Роль психологических факторов в этиопатогенезе соматических заболеваний.

##### **Тема 2. Психосоматические расстройства в личностном контексте. Психосоматические теории и модели**

1. Учение о связи соматических заболеваний и психических процессов (состояний). Идея психологического конфликта как основа психосоматических расстройств.

2. Психодинамический и кортиковисцеральный теоретические подходы. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар.

3. Типы личности (коронарный, гипертонический, аллергический и склонный к повреждениям).

4. Теория психосоматической специфичности Ф. Александера, ее основное содержание и базовые положения.

5. Этиологическая роль переживания тяжелой утраты как пускового фактора соматического заболевания. Базовые положения теории потери.

6. Психосоматические расстройства. Основные группы психосоматических расстройств.

### **Тема 3. Роль современных психосоциальных факторов в генезе психосоматических расстройств и их распространенность**

1. Распространенность психосоматических расстройств. Эпидемиология отдельных форм психосоматических расстройств.

2. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей.

3. Систематика неблагоприятных психосоциальных факторов. Глобальные и общественные неблагоприятные факторы. Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями. Семейные неблагоприятные факторы

### **Тема 4. Механизм действия эмоционального стресса и факторы, способствующие возникновению соматических расстройств**

1. Учение Ганса Селье о стрессе. Виды стресса. Стадии стресса. Эмоциональный стресс. Механизмы развития.

2. Классификация стрессоров, вызывающих эмоциональный стресс. Кратковременные и продолжительно действующие стрессоры. Стрессоры активной деятельности. Стрессоры оценок. Стрессоры рассогласования деятельности. Физические и природные стрессоры.

3. Реакция личности на стресс. Индивидуальные особенности личности, способствующие возникновению заболеваний.

### **Тема 5. Психосоматические симптомы и синдромы**

1. Выявление детей, подверженных риску психосоматических расстройств.

2. Систематика психосоматических расстройств. Конверсионные расстройства. Болевой синдром. Соматизация. Ипохондрия.

3. Симуляция. Искусственно продуцируемое расстройство здоровья. Хроническое искусственное расстройство (синдром Мюнхаузена).

4. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте (младенческая колика, аэрофагия, срыгивания, анорексия, симптом Пика, мерицизм).

### **Тема 6. Психосоматическая личностная структура**

1. Эгоцентризм. Эмоциональный контроль.

2. Инфантилизм. Эмоциональная незрелость.

3. Агрессивность.

4. Перфекционизм. Поисковая активность. Выученная беспомощность.

### **Тема 7. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта**

1. Общее в психосоматике сердечно-сосудистых нарушений.

2. Кардиофобические неврозы. Нарушения сердечного ритма.

3. Артериальная гипертензия и гипотензия. Ишемическая болезнь сердца.

4. Психосоматические аспекты операций на сердце.

5. Общие психосоматические аспекты заболеваний органов пищеварения.

6. Психогенные расстройства аппетита, тошнота и рвота, запоры, поносы, нарушения моторики органов пищеварительной системы. Канцерофобия.



### **Тема 8. Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии.**

1. Основные формы психосоматической патологии органов дыхания (бронхиальная астма, психогенная одышка, невротический дыхательный синдром).
2. Значение психологических факторов в клинике заболеваний органов дыхания.
3. Психопатологические проявления соматизированной депрессии. Маски соматизированной депрессии.
4. Проблема диагностики и лечения соматизированной депрессии. Диагностика и лечение соматизированной депрессии.
5. Причины несвоевременного распознавания соматизированной депрессии.

### **Тема 9. Психосоматические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата и заболеваний кожи.**

1. Основные формы психосоматической патологии опорно - двигательного аппарата.
2. Ревматоидный артрит.
3. Психосоматические влияния при двигательных нарушениях.
4. Значение психологических факторов в клинике заболеваний опорно-двигательного аппарата.
5. Общие положения психосоматики заболеваний кожи. Психологические факторы при заболеваниях кожи.
6. Нейродермит и прочие кожные заболевания.

## ***6.1.2. Подготовка реферата***

### **Тематика рефератов.**

1. Психосоматический подход как принцип врачебной деятельности
2. Психосоматическая медицина и психосоматические расстройства.
3. Психосоматические и соматопсихические соотношения.
4. Роль психологических факторов в этиопатогенезе соматических заболеваний.
5. Стили воспитания в семье
6. Понятие «психосоматическая» семья.
7. Воспитание в виде гиперопеки (гиперпротекции) как наиболее частая причина невротического развития личности.
8. Пограничные расстройства личности
9. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
10. Выявление детей, подверженных риску психосоматических расстройств
11. Систематика психосоматических расстройств
12. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте
13. Психосоматические расстройства в школьном возрасте

### **Методические рекомендации по выполнению.**

Внеаудиторная самостоятельная работа в форме реферата является индивидуальной самостоятельно выполненной работой студента.

При написании реферата студент должен собрать и проанализировать имеющуюся литературу по данной теме, обобщить и систематизировать научный материал.

Реферат должен быть набран на листах формата А4, на компьютере, ориентируясь на следующие параметры: шрифт 14, межстрочный интервал 1,5, поля: слева — 3 см, справа — 1,5 см, верхние и нижние — по 2 см, выравнивание по ширине, абзац — 1,25 см.

Структура реферата:

- 1) титульный лист;

- 2) содержание;
  - 3) введение;
  - 4) основную часть;
  - 5) заключение;
  - 6) список использованной литературы.
- Оптимальный объем 10-15 страниц печатного текста.

Структура и оформление реферата:

1. Введение. Во введении отражается следующее:

- актуальность, проблема выбранной тематики;
- цель работы;
- предполагаемые пути решения поставленной задачи.

2. Основная часть. Если основная часть не разбита на главы, то она должна быть озаглавлена. Если основная часть разбивается на главы, то само название «Основная часть» обычно не пишется. В этом случае название каждой главы отражает суть рассматриваемой в ней части проблемы. В основной части желательно использовать фактический материал, количественные данные, иллюстрации в виде рисунков.

3. Заключение (выводы). Формулируются основные выводы, обоснование которых содержится в основной части.

4. Список использованной литературы оформляется в соответствии с ГОСТом. Далее в зависимости от выбранной темы реферата привлекаются библиотечно-информационные ресурсы БИ СГУ, при отсутствии нужной литературы используются ресурсы краевой библиотеки, интернета.

#### **Критерии оценивания:**

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется студенту, если при выполнении реферата студент использовал не менее 5–7 источников, реферат имеет логическую структуру, оформление соответствует техническому регламенту, содержание в полной мере раскрывает тему, работа представлена своевременно.

Оценка «ХОРОШО» выставляется студенту, если при выполнении реферата студент использовал не менее 4–5 источников, реферат имеет логическую структуру, имеются технические погрешности при оформлении работы, содержание в целом раскрывает тему, работа представлена своевременно.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется студенту, если при выполнении реферата студент использовал менее 4–5 источников, реферат не имеет четкой логической структуры, имеются технические погрешности при оформлении работы, содержание не в полной мере раскрывает тему, работа не представлена в установленные сроки.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется студенту, если при выполнении работы использованы 1–2 источника, нет плана, отражающего структуру работы, содержание не соответствует теме.

### **6.1.3. Подготовка доклада**

#### **Тематика докладов.**

1. Психосоматические модели и концепции
2. Механизм образования психосоматического симптома
3. Психосоматические симптомы и синдромы
4. Основные соматические типы детей и взрослых.
5. Возможности использования данных о соматическом типе человека.
6. Стресс и его последствия
7. Понятие о стрессе. Виды стресса. Стадии стресса
8. Факторы, вызывающие стресс - стрессоры.
9. Последствия стресса.
10. Болезнь с точки зрения теории стресса.

11. Психосоматические расстройства в детском возрасте.
12. Распространенность психосоматических расстройств в детском возрасте.
13. Возможные реакции дезадаптации в детском возрасте и их клинические проявления.
14. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте.
15. Внутренняя картина болезни у детей.
16. Влияние семьи на формирование психологии больного ребенка.
17. Стресс и эмоциональный стресс у ребенка как фактор, способствующий развитию психосоматического расстройства. Основные стрессоры в детском возрасте.
18. Соматические изменения в процессе стресса у детей.
19. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей. Неблагоприятные факторы воздействия в детском возрасте.
20. Первичная и вторичная профилактика психосоматических расстройств у детей.
21. Особенности психических расстройств у детей при соматических заболеваниях.
22. Лечение психосоматических расстройств у детей и подростков.

### **Методические рекомендации по выполнению.**

Доклад – один из видов монологической речи, публичное, развернутое, официальное сообщение по определённому вопросу, основанное на привлечении документальных данных.

Составление доклада осуществляется по следующему алгоритму:

1. Подобрать литературу по данной теме, познакомиться с её содержанием.
2. Пользуясь закладками отметить наиболее существенные места или сделать выписки.
3. Составить план доклада.
4. Написать план доклада, в заключении которого обязательно выразить своё мнение и отношение к излагаемой теме и её содержанию.
5. Прочитать текст и отредактировать его.
6. Оформить в соответствии с требованиями к оформлению письменной работы.

Примерная структура доклада:

1. Титульный лист
2. Текст работы
3. Список использованной литературы

Требования к оформлению.

Объем текста – не менее 3 страниц. Обязательное использование 3 источников, опубликованных в последние 5 лет.

Научный доклад для практического занятия выполняется в письменном виде. Доклад должен содержать обзор и краткий анализ изученных точек зрения, изложенных в литературе, собственный взгляд студента на исследованные проблемы, ссылки на цитируемые источники. Доклад зачитывается устно, примерное время выступления около 3–7 минут. После заслушивания докладчику преподавателем и студентами могут быть заданы вопросы по теме сообщения. Темы для докладов студенты выбирают самостоятельно исходя из перечня вопросов, подлежащих обсуждению на практическом занятии. Тема доклада согласуется с преподавателем заранее.

### **Критерии оценивания.**

**5 баллов** – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления доклада; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском

тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

**4 балла** – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

**3 балла** – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

**2 балла** – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст доклада представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).

При оценивании доклада 2 баллами он должен быть переделан в соответствии с полученными замечаниями и сдан на проверку заново не позднее срока окончания приёма докладов.

Не получив максимальный балл, студент имеет право с разрешения преподавателя доработать доклад, исправить замечания и вновь сдать доклад на проверку.

#### ***6.1.4. Подготовка к тестированию***

##### **Демонстрационная версия теста.**

01. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:

- 1) черепно-мозговая травма
- + 2) хроническая психотравма
- + 3) факторы биологического предрасположения

02. Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:

- 1) затрудненность контактов с окружающими
- + 2) трудность в вербализации чувств
- 3) трудность разграничения соматических ощущений и эмоций

03. Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:

- 1) системная красная волчанка
- + 2) атопический дерматит
- + 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) посттравматическое стрессовое расстройство

04. Выделите факторы предрасположения к гипертонической болезни:

- + 1) систолическая лабильность артериального давления
- 2) Д-клеточная недостаточность
- 3) дисбаланс эстрогенов и прогестерона

05. Какой тип стресса наиболее характерен для развития язвенной болезни?

- + 1) переживание потери значимого объекта
- + 2) страх потерять работу, чье-то расположение, признание
- + 3) перемещение и переезды за пределы привычного жизненного пространства
- 4) ситуация ожидания

06. Какой тип внутриличностного конфликта наиболее характерен для психосоматических заболеваний?

- 1) между желаниями и долгом
- 2) между возможностями личности и её завышенными требованиями к себе
- + 3) между эмоционально значимыми отношениями и агрессивными тенденциями

07. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:

- 1) острое начало
- + 2) хроническое течение
- + 3) относительная взаимосвязь с полом
- 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте

#### **Методические рекомендации по подготовке.**

При подготовке к тестированию необходимо внимательно прочитать составленные ранее конспекты лекций, просмотреть порядок выполнения практических работ и основные полученные в ходе практических занятий выводы. Ответить на контрольные вопросы. Сверить список вопросов с имеющейся информацией.

Недостающую информацию необходимо найти в учебниках (учебных пособиях) или в других источниках информации.

Основные этапы подготовки:

- составление краткого плана подготовки;
- выделение основных положений, которые необходимо запомнить, повторить, выучить;
- выборочная проверка своих знаний по каждой теме (разделу);
- определение наиболее уязвимых мест в подготовке;
- проработка конспектов по ним;
- повторная выборочная проверка.

### ***6.1.5. Подготовка презентации***

#### **Примерная тематика презентаций.**

- 1. Специфический и неспецифический подходы к пониманию природы психосоматических расстройств
- 2. Основные группы психосоматических расстройств

3. Стресс как этиологический фактор психосоматического заболевания
4. Методы психосоматического исследования
5. Влияние соматического состояния на психическую сферу
6. Основные формы психосоматической патологии сердечно-сосудистой системы
7. Основные формы психосоматической патологии органов пищеварения
8. Основные формы психосоматической патологии органов дыхания
9. Основные формы психосоматической патологии опорно-двигательного аппарата
10. Психологические факторы при заболеваниях кожи
11. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте
12. Нервная анорексия
13. Изменение познавательной деятельности под действием хронического соматического заболевания.
14. Астения. Типы астенических состояний: гиперстения, синдром раздражительной слабости, гипостенический синдром.
15. Нарушение операциональной стороны познавательной деятельности у детей с психосоматическими заболеваниями
16. Нарушение мотивационного компонента познавательной деятельности у детей с психосоматическими заболеваниями.
17. Диагностика механизмов психологической защиты у пациентов с психосоматическими заболеваниями.

#### **Методические рекомендации по подготовке.**

Презентация – разновидность самостоятельной работы с компьютерными технологиями, состоящая в использовании разнообразных приемов обработки информации, заключенной в докладе или реферате, составленном обучающимся.

Цель презентации – научиться демонстрировать умение работать с информацией, используя приемы и методы, а также с различными компьютерными программами.

Основные правила оформления презентаций

1. Стиль изложения и оформления должен быть деловым и сдержанным. Логотип и несколько элементов оформления на периферии страницы – этого достаточно.
2. Делайте для каждого слайда уникальный заголовок. Пять слайдов с одним и тем же заглавием – и зрители перестанут вообще смотреть на заголовки.
3. Ставьте порядковые номера слайдов и общее количество их в презентации. Так вы позволите аудитории понимать, сколько осталось до конца.
4. Выводите информацию на слайд постепенно. Пусть слова и картинки появляются параллельно вашей «озвучке»: так понятнее, чем вести рассказ по статичному слайду.
5. Приводите факты, цифры и графики – это хорошая поддержка для вашего выступления. Голый текст никого не заинтересует.
6. Применяйте высококонтрастные цвета, крупные шрифты и внятные иллюстрации. В противном случае, сидящие на задних рядах, ничего не разберут на экране.
7. Фотографии, рисунки и другие иллюстрации старайтесь размещать на отдельных слайдах. То же относится к большим диаграммам, таблицам, схемам и графикам.
8. Не переписывайте в презентацию свой доклад. В идеале вообще ни одно слово доклада не должно дублироваться на слайдах — кроме темы, имен собственных и названий графиков и таблиц. Демонстрация презентации на экране — это вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

#### **Критерии оценивания**

1. Содержательный критерий - правильный выбор темы, знание предмета и свободное владение текстом, грамотное использование научной терминологии, импровизация, речевой этикет
2. Логический критерий - стройное логико-композиционное построение речи, доказательность, аргументированность

3. Речевой критерий - использование языковых (метафоры, фразеологизмы, пословицы, поговорки и т.д.) и неязыковых (поза, манеры и пр.) средств выразительности; фонетическая организация речи, правильность ударения, четкая дикция, логические ударения и пр.

4. Психологический критерий - взаимодействие с аудиторией (прямая и обратная связь), знание и учет законов восприятия речи, использование различных приемов привлечения и активизации внимания

5. Критерий соблюдения дизайн-эргономических требований к компьютерной презентации - соблюдены требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информации на слайдах, необходимое и достаточное количество фото- и видеоматериалов, учет особенностей восприятия графической (иллюстративной) информации, корректное сочетание фона и графики, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, грамотное соотношение устного выступления и компьютерного сопровождения, общее впечатление от мультимедийной презентации

<b>Параметры оценивания презентации</b>	<b>Выставляемая оценка (балл) за представленный проект (от 1 до 3)</b>
Связь презентации с программой и учебным планом	
Содержание презентации.	
Заключение презентации	
Подача материала проекта – презентации	
Графическая информация (иллюстрации, графики, таблицы, диаграммы и т.д.)	
Наличие импортированных объектов из существующих цифровых образовательных ресурсов и приложений Microsoft Office	
Графический дизайн	
Техническая часть	
Эффективность применения презентации в учебном процессе	
<b>Итоговое количество баллов:</b>	

На каждую представленную презентацию заполняется данная таблица, где по каждому из критериев присваиваются баллы от 1 до 3, что соответствует определённым уровням развития ИКТ-компетентности: 1 балл – это низкий уровень владения ИКТ-компетентностью, 2 балла – это средний уровень и, наконец, 3 балла – высокий уровень владения ИКТ-компетентностью

## **6.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации и текущего контроля успеваемости по дисциплине**

### **6.2.1. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

#### **Объекты оценивания, критерии, шкалы**

Объектом оценивания в процессе текущего контроля и промежуточной аттестации становится достижение запланированных результатов обучения, выраженных в виде дескрипций для каждого показателя сформированности компетенций.

**Компетенция ОПК-6:** готовность к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся.

**Уровень освоения компетенции (ОПК-6) – II:** способен проектировать педагогическую деятельность с позиций здоровьесбережения и безопасности жизнедеятельности.

Показатели сформированности	Дескрипции				
	1	2	3	4	5
<b>(ОПК-6) – II – У 1</b> –Студент способен изучить систему работы общеобразовательной школы по охране жизни и здоровья обучающихся и оценить эту систему с точки зрения соответствия требованиям здоровьесбережения и безопасности.	Не умеет анализировать.	Выполняет действие с грубыми ошибками.	В основном правильно анализирует систему работы, дает поверхностные оценки.	В основном правильно анализирует систему работы, дает корректные оценки.	Грамотно и анализирует систему работы, дает корректную оценку, предлагает обоснованные меры по улучшению деятельности.
<b>(ОПК-6) – II – У 2</b> –Студент умеет принимать решения по целесообразным действиям по охране жизни и здоровья обучающихся, выбирать методы защиты детей от вредных и опасных факторов.	Не умеет	Испытывает сложности с принятием решений	Принимает решение по отдельным действиям	Принимает частичные решения без учета сложившейся ситуации	Принимает правильные решения

### Оценочные средства (задания для студентов)

Задание проверяет сформированность следующих показателей:

**(ОПК-6) – II – У 1**

**(ОПК-6) – II – У 2**

Экзамен проводится в учебной аудитории в форме собеседования по вопросам (1 задание) и решение ситуационной задачи (2 задание). К экзамену допускаются студенты, отработавшие все практические занятия, представившие все протоколы и рефераты. Перечень контрольных вопросов (всего 38 вопросов) выдается студентам в начале изучения курса вместе с методическими рекомендациями и списком литературы. Консультации проводятся в индивидуальном порядке.

#### Вопросы к экзамену

1. Определение понятия «психосоматика». История психосоматики: философские и медицинские предпосылки развития психосоматики.

2. Специфический и неспецифический подходы к пониманию природы психосоматических расстройств.



3. Психосоматический подход в медицине. Психосоматическая медицина и психосоматические расстройства.
4. Идея психологического конфликта как основа психосоматических расстройств.
5. Психодинамический и кортиковисцеральный теоретические подходы
6. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар. Типы личности (коронарный, гипертонический, аллергический и склонный к повреждениям).
7. Теория психосоматической специфичности Ф. Александера, ее основное содержание и базовые положения.
8. Этиологическая роль переживания тяжелой утраты как пускового фактора соматического заболевания. Базовые положения теории потери.
9. Концепция алекситимии.
10. Психосоматические расстройства. Основные группы психосоматических расстройств.
11. Распространенность психосоматических расстройств. Эпидемиология отдельных форм психосоматических расстройств.
12. Распространенность психосоматических расстройств в детском возрасте.
13. Возможные реакции дезадаптации в детском возрасте и их клинические проявления.
14. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте.
15. Внутренняя картина болезни у детей.
16. Влияние семьи на формирование психологии больного ребенка.
17. Стресс и эмоциональный стресс у ребенка как фактор, способствующий развитию психосоматического расстройства. Основные стрессоры в детском возрасте.
18. Соматические изменения в процессе стресса у детей.
19. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей.
20. Неблагоприятные факторы воздействия в детском возрасте.
21. Первичная и вторичная профилактика психосоматических расстройств у детей.
22. Особенности психических расстройств у детей при соматических заболеваниях.
23. Лечение психосоматических расстройств у детей и подростков
24. Систематика неблагоприятных психосоциальных факторов. Глобальные и общественные неблагоприятные факторы.
25. Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями.
26. Индивидуальные особенности личности, способствующие возникновению заболеваний.
27. Выявление детей, подверженных риску психосоматических расстройств.
28. Систематика психосоматических расстройств.
29. Конверсионные расстройства. Болевой синдром.
30. Соматизация. Ипохондрия. Симуляция.
31. Искусственно продуцируемое расстройство здоровья. Хроническое искусственное расстройство (синдром Мюнхаузена).
32. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте (младенческая колика, аэрофагия, срыгивания, анорексия, симптом Пика, мерицизм)
33. Бронхиальная астма. Этиология, клиника, профилактика
34. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Этиология, клиника, течение, профилактика
35. Неврозы у детей
36. Психосоматическая личностная структура
37. Психосоматические отношения при аллергических заболеваниях
38. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы.

### Практико-ориентированные задания (демонстрационная версия)

1. Опишите формы внеклассной работы с детьми, страдающими психосоматическими расстройствами.
2. Назовите ситуации, когда формирование психосоциального здоровья будет эффективным у детей.
3. Составьте программу проведения круглого стола по теме «Особенности психосоматических расстройств в детском возрасте».
4. Какие методические приемы обеспечат эффективность проведения круглого стола по вопросам формирования психосоциального здоровья у детей.
5. Составьте рекомендации для родителей по профилактике личностных расстройств у детей.
6. Определите формы оздоровительной работы с детьми, страдающими детскими неврозами.
7. Составьте примерный план беседы с детьми и подростками по профилактике стресса.

#### Критерии оценивания

– оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие;

– оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

– оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

– оценка **«неудовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### Методические материалы для оценивания

Оценивание достижений студента осуществляется на основе шкал, представленных в п. «Объекты оценивания, критерии, шкалы» данного раздела.

На основании принятой в СГУ имени Н. Г. Чернышевского балльно-рейтинговой системы учета достижений студента (БАРС) полученные баллы вносятся в рейтинговую таблицу студента в графу «Промежуточная аттестация».

Таблица оценивания

Объекты оценивания	От 1 до 5 баллов
<b>(ОПК-6) – П – У 1</b> – Студент способен изучить систему работы общеобразовательной школы по охране жизни и здоровья обучающихся и оценить эту систему с точки зрения соответствия требованиям здоровьесбережения и безопасности.	
<b>(ОПК-6) – П – У 2</b> – Студент умеет принимать решения по целесообразным действиям по охране жизни и здоровья обучающихся, выбирать методы защиты детей от вредных и опасных факторов.	
<b>Всего от 0 до 30 баллов (10x3)</b>	

## 6.2.2. Оценочные средства для текущего контроля

В связи с принятой в СГУ имени Н. Г. Чернышевского балльно-рейтинговой системой учета достижений студента (БАРС) баллы полученные в ходе текущего контроля, распределяются по пяти группам:

- лекции;
- практические занятия;
- самостоятельная работа;
- автоматизированное тестирование;
- другие виды учебной деятельности.

1. Посещение **лекций** и участие в формах экспресс-контроля – от 0 до 15 баллов (по 0,5 балла за блиц-опрос). Блиц-опрос осуществляется по материалу лекции.

2. Посещение практических занятий, выполнение программы занятий – от 0 до 20 баллов (по 0,5 балла за выполнение программы занятия).

Планы практических занятий см. в разделе 6.1.1.

3. Самостоятельная работа:

– подготовка и защита реферата – до 5 баллов (Тематику рефератов, требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.2);

– подготовка и защита докладов – до 10 баллов (Тематику докладов, требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.3);

– презентации – до 15 баллов (Тематику презентаций, требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.5).

4. Автоматизированное тестирование – не предусмотрено.

5. Другие виды учебной деятельности:

– тестирование – до 5 баллов (демо-версия и требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.4).

## 7. Данные для учета успеваемости студентов в БАРС

**Таблица максимальных баллов по видам учебной деятельности**

Лекции	Лабораторные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Автоматизированное тестирование	Другие виды учебной деятельности	Промежуточная аттестация	Итого
15	0	20	30	0	5	30	100

### Программа оценивания учебной деятельности студента

#### **Лекции**

От 0 до 15 баллов за семестр.

#### **Лабораторные занятия**

Не предусмотрены.

#### **Практические занятия**

От 0 до 20 баллов за семестр.

#### **Самостоятельная работа**

Подготовка и защита рефератов – от 0 до 5 баллов.

Подготовка и защита докладов – от 0 до 10 баллов.

Подготовка и защита презентации – до 15 баллов (Тематику презентаций требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.5).

### **Автоматизированное тестирование**

Не предусмотрено.

### **Другие виды учебной деятельности**

– тестирование – до 5 баллов (демо-версия и требования к ним и рекомендации по выполнению см. в разделе 6.1.4).

### **Промежуточная аттестация**

От 0 до 30 баллов

**21-30 баллов** – ответ на «отлично»

**11-20 баллов** – ответ на «хорошо»

**6-10 баллов** – ответ на «удовлетворительно»

**0-5 баллов** – неудовлетворительный ответ.

### **Пересчет полученной студентом суммы баллов в экзамен**

86-100 баллов	«отлично»
76-85 баллов	«хорошо»
61-75 баллов	«удовлетворительно»
0-60 баллов	«не удовлетворительно»

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

### **Литература по курсу**

#### **Основная литература**

1. Клиническая психология; в 2 ч.: учеб. пособие / Авторы-составители Тимушкина Н.В., Матяшев А.И. – ч.1. - Саратов: Издательство «Саратовский источник», 2012. – 84 с.
2. Клиническая психология; в 2 ч.: учеб. пособие / Авторы-составители Тимушкина Н.В., Матяшев А.И. – ч.2. - Саратов: Издательство «Саратовский источник», 2013. – 132 с.

#### **Дополнительная литература**

4. Зверева Н.В. Патопсихология детского и юношеского возраста: учеб. Пособие для студ. высш. учеб. заведений / Н.В. Зверева, О.Ю. Казьмина, Е.Г. Каримулина. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. - 208 с.
5. Зейгарник, Б.В. Патопсихология: учеб. пособие для вузов. Изд.2-е. / Б.В. Зейгарник. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 208 с.
6. Клиническая психология: Учебник, 2-е изд./ Под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб: Питер, 2006. – 960 с.(Серия "Национальная медицинская библиотека")
7. Клиническая психология в социальной работе: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Б.А. Маршинин, М.В. Голубев, Н.Н. Ямщикова и др. ; Под ред. Б.А. Маршнина. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 224 с.
8. Левченко И.Ю. Патопсихология: теория и практика: учеб. пособие для студентов вузов / И.Ю. Левченко. - М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 232 с.
9. Орлова М. М. Основы нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс] : метод. пособие / М. М. Орлова. - Саратов, 2009. - 117 с. – Режим доступа: [http://library.sgu.ru/uch\\_lit/22.pdf](http://library.sgu.ru/uch_lit/22.pdf)

## Интернет-ресурсы

**Единое окно** доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – URL: <http://window.edu.ru>

**Издательство «Лань»** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://e.lanbook.com/>

**Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru>

**eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru>

**ibooks.ru**[Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://ibooks.ru>

**Znanium.com**[Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://znanium.com>

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- Учебные аудитории, оборудованные комплектом мебели, доской.
- Комплект проекционного мультимедийного оборудования.
- Библиотека с информационными ресурсами на бумажных и электронных носителях.
- Оборудование для аудио- и видеозаписи.
- Офисная оргтехника.

Рабочая программа составлена в 2016 году в соответствии с требованиями

– Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.01 «Педагогическое образование», уровень бакалавриата (утвержден приказом Минобрнауки № 1426 от 4.12.2015; зарегистрирован Минюстом РФ 11.01.2016 г., рег. номер 40536);

– приказа Министерства образования и науки РФ № 1367 от 19.12.2013 г. (в ред. от 15.01.2015 г.) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Программа одобрена кафедрой безопасности жизнедеятельности (протокол № 1 от «31» августа 2016 г.)

Автор:

канд. биол. наук

Козачук Л.В.

Зав. кафедрой безопасности жизнедеятельности

канд. мед. наук, доцент

Тимушкина Н.В.

Декан факультета физической культуры и безопасности жизнедеятельности

д-р.пед. наук, профессор

Тимушкин А.В.