

Методические рекомендации (указания) по проведению лекций и самостоятельной работе студентов к курсу

Основная методическая цель данного учебного курса состоит в развертывании системы понятий дифференциальной психосоматики. На лекционных занятиях в основном представляется: симптоматика соответствующего психосоматического расстройства, «психосоматический радикал» - личностные причины (преморбид, социальная ситуация развития, система воспитания, детско-родительские отношения и др.), обусловившие расстройство, обстоятельства дебюта расстройства, отношения пациента с врачами и психосоматиками (психотерапевтами), динамика случая от момента поступления на психосоматическое сопровождение, потенциал психотерапевтических воздействий и др. Основными понятиями дисциплины являются: личностное развитие пациента в различных условиях, социальная ситуация развития, преморбид, симптоматика конкретной нозологической формы расстройства, ВКБ, психосоматический радикал, эпидемиология, этиология, вид и потенциал психотерапии в случае конкретного расстройства и т.д.

Ход развертывания учебной дисциплины включает в себя:

1. Учет сложившейся системы психосоматических понятий студентов (в курсе «Основы психосоматики»), а также собственный консультативный опыт (курсы «Учение о неврозах», соответствующие практикумы по психологической диагностике и др).
2. Конкретизацию понятий и теоретических проблем, применительно к актуальным задачам, стоящим перед дифференциальной психосоматикой.
3. Развертывание системы понятий, ориентированных на определение причин конкретного психосоматического расстройства, характер течения расстройства, установление и анализ динамики, психосоматическое сопровождение и психотерапию, характерную и индивидуальную симптоматику и др. Индивидуальная траектория освоения студентом системы понятий поддерживается преподавателем с помощью системы заданий.
4. При развертывании понятий данного учебного курса должна быть поставлена задача систематической рефлексии. Основной идеей психосоматики, гипотезой о происхождении психосоматических расстройств является эмоциональная конверсия, таким образом, каждый студент может на примере собственных чувств, эмоций и аффектов соотнести реагирование с возможным риском психосоматических заболеваний. Кроме того, опыт боления близких людей, в том числе весьма распространенными заболеваниями типа артериальной (эссенциальной) гипертензии или сахарного диабета II-го типа и др., может выступить в качестве предмета специального анализа.
5. По стилю методического обеспечения данный учебный курс выстроен в диалоговой форме, активно поддерживаются самостоятельные обобщения студентов.
6. В качестве мотивирующего момента используется широкий комплекс феноменологических описаний из консультативной практики клинико-

психологического сопровождения, которые, безусловно, приводят к осмыслению новых позиций.

7. В ходе формирования понятий в учебном курсе используется система опорных схем, которая предполагает установление структурно-функциональных связей этиологических единиц с симптоматикой и психотерапией.
8. Проблематичный характер психосоматики должен стать одним из важнейших направлений в освоении данного курса.

Структура развертывания понятий:

1. **Введение в систему понятий дифференциальной психосоматики происходит с помощью следующего рода заданий, например:**

Рассмотреть детально возникновение и течение любого заболевания, найти основные моменты начала заболевания, обозначить симптоматику развития заболевания, указать основные параметры изменения ВКБ, охарактеризовать изменение отношения к болезни, динамику эмоциональности при выздоровлении, динамику отношений с окружающими и др.

2. **Содержательная структура понятий:** симптом, синдром, нозологическая форма, типологии личности, кризисы личностного развития, социальная ситуация развития, преморбид и т.д. отрабатываются с позиции культурно-исторической концепции с учетом концептуального многообразия современной психосоматики.
3. **Анализ и освоение клинико-психологической феноменологии** поведения и состояния пациентов психосоматической клиники с точки зрения сформированной системы понятий.
4. **Выполнение практических действий** осуществляется в ходе решения задач, обсуждения в условиях групповых дискуссий и написания эссе.
5. **Задания по текущей аттестации студентов.**

Пример: составить симптоматическую модель схемы психосоматических заболеваний (расстройств):

1. Кардионевроз и ИБС;
2. гипертонии и ВСД;
3. дыхательной системы;
4. пищевод, глотание, ЯЖ и ЯДК
5. толстый кишечник, запор, диарея, болезнь Крона, ЯК;
6. расстройств пищевого поведения;
7. гинекологических расстройств;
8. кожи;
9. эндокринной системы;
10. Психосоматика при двигательных нарушениях;
11. в ревматологии;
12. в клинике детских болезней;
13. болевого спектра (спина, голова, шея);
14. расстройства сна;

15. депрессивные следствия психосоматических расстройств и хронических заболеваний;
16. в стоматологии;
17. в хирургии.