

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ  
по дисциплине «Психосоматика с практикумом», 4 курса**

для специальности 37.05.01 - Клиническая психология

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе  
д.м.н., доц. *Соловьев И.А.* Соловьева  
*12* 05 2020 г.

1. Дайте определения терминов «психосоматика» и «соматопсихика». Сопоставьте на примерах принципы психоцентрического и соматоцентрического исследовательских подходов.

2. Роль детского возраста и семейных отношений в возникновении и развитии психосоматических заболеваний.

3. Дайте определения понятий и их сравнительный анализ: «организм», «индивиду», «тело», «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».

4. Опишите конверсионную модель и модель психосоматического образования симптомов по З.Фрейду.

5. Патогенетический механизм возникновения психосоматического расстройства.

6. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г.Вайнера.

7. Междисциплинарный характер психосоматики и ее связь с другими науками.

8. Биopsихосоциальная модель психосоматического симптомогенеза (подходы Энгеля, Икскюля и Везиака).

9. Основные факторы, детерминирующие развитие психосоматических заболеваний: назовите, опишите, приведите примеры.

10. Значение феноменов десоматизации и ресоматизации (М.Шур) в процессе психосоматогенеза.

11. Понятие «психосоматическая проблема» и его место в структуре психосоматики.

12. Патогенетический механизм возникновения психосоматического расстройства.

13. Философские предпосылки развития психосоматики.

14. Концепции поисковой активности В.Ротенберга и выученной беспомощности М.Селигмана и их значимость в психосоматике.

15. Медицинские предпосылки развития психосоматики.
16. Сравните патогенность основных этиологических факторов психосоматических расстройств. Какие факторы на Ваш взгляд наиболее опасны в детском и подростковом возрасте?
17. Соматоцентрический, дуалистический, психоцентрический подходы в решении основной проблемы психосоматики.
18. Алекситимия: основные признаки, происхождение, структура, роль в происхождении психосоматического симптома.
19. Суть концепции психосоматического единства.
20. Роль концепций стресса и совладающего поведения в разработке проблем психосоматики.
21. Современный холистический подход в изучении психосоматических отношений.
22. Суть психоаналитической концепции возникновения психосоматических расстройств.
23. Дайте определение понятию «телесность», сравните его с понятием «психосоматический статус».
24. Роль кортико-висцеральных связей в возникновении психосоматических расстройств (Павлов И.П., Быков К.М., Курцин И.Т.).
25. Основные этапы развития телесности в онтогенезе.
26. Поведенческие подходы в психосоматике. Концепции типов поведения (Ф. Данбар, М. Фридман, Р. Розенман).
27. Психосоматические феномены нормы и патологии, наиболее ярко проявляющиеся в период с новорожденности до подросткового возраста.
28. Концепция двухфазного вытеснения А. Митчерлиха.
29. Личностные особенности, повышающие психосоматический риск.
30. Теорию профилей личности Ф. Данбар и ее значение в психосоматике.
31. Основные задачи клинического интервью в психосоматике.
32. Концепция о вегетативном неврозе Ф. Александера.
33. Модели внутренней картины болезни и здоровья. Опишите динамику внутренней картины здоровья и болезни, личностного смысла здоровья и болезни на разных возрастных этапах.
34. Процесс диагностического обследования психосоматического пациента: этапы, специфика контакта.
35. Психологическая помощь умирающим больным и их родственникам.
36. Методика Лоуэна и метод биологической обратной связи.
37. Общая характеристика влияния стрессовой ситуации на развитие личности.
38. Использование теста в психосоматической диагностике: сущность и особенности.

39. Самосознание личности: сущность и практическое значение в психосоматике. Специфика развития самосознания у психосоматического пациента.

40. Верbalный и неверbalный контакт: сущность и значение для диагностики в психосоматике.

Заведующий кафедрой клинической психологии  
и психотерапии с курсом ПО



Логинова И.О.

Декан медико-психолого-фармацевтического  
факультета



Наркевич А.Н.