



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Психология здоровья»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.В. Яковлева	доцент, к.психол.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующая кафедрой
И.М. Шишкова	-, к.психол.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Г. Гераськина	канд.психол.наук	ФГБОУ ВО РГУ им.С.А. Есенина	доцент
М.Н. Дмитриева	канд.пел.наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ им. И.П. Павлова	доцент

Одобрено учебно-методической комиссией специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по
итогам освоения дисциплины**

1.Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме.

Тестовые задания.

1. Психология здоровья является отраслью...
 1. психофизиологии;
 2. клинической психологии;
 3. социальной психологии;
 4. новое направление исследований.
- 2.. Особое значение приобретает старость как возраст максимального духовного здоровья. Это особенность ...
 1. архаической модели;
 2. античной модели;
 3. христианской модели;
 4. современной социальной модели.
3. Преспективное исследование (Breslow, Enstorm), проведенное в США в 1965-1980гг показало, что...
 1. высокий уровень индивидуального здоровья связан, в первую очередь, со здоровым образом жизни;
 2. высокий уровень индивидуального здоровья связан, в первую очередь, с генетической предрасположенностью;
 3. высокий уровень индивидуального здоровья связан, в первую очередь, с социальным статусом человека;
 4. высокий уровень индивидуального здоровья связан, в первую очередь, с уровнем медицинского обслуживания.
4. Исследованием базовых причин нарушения здоровья и общих вопросов взаимодействия человека и среды занимается...
 1. общая психология здоровья;
 2. общая психология;
 3. патопсихология;
 4. психология совладающего поведения.
5. Частная психология здоровья занимается ...
 1. изучением уровня здоровья и возможностей его развития;
 2. исследованием психологических факторов в этиологии отдельных заболеваний и возможностей психосоциальной реабилитации;
 3. исследованием дифференциально- психологических особенностей больных людей;
 4. изучением социальных факторов, влияющих на здоровье и продолжительность жизни.
6. Подход, наиболее полно представленный в классической практике отечественной охраны здоровья:
 1. здоровье как неболезнь;
 2. здоровье как эталонная норма;
 3. здоровье как адаптационный потенциал организма;
 4. здоровье как биопсихосоциальное благополучие человека.
7. Проявлением какой социальной модели здоровья является указанный в работах Платона подход, главный показатель здорового отношения к себе и миру - мудрость?
 1. здоровье как неболезнь;
 2. здоровье как эталонная норма;
 3. здоровье как адаптационный потенциал организма;

4. здоровье как биопсихосоциальное благополучие человека.

Критерии оценки тестового контроля:

Один правильный ответ - 1балл.

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Структура внутренней картины здоровья.
2. Особенности здоровьесберегающего поведения инвалидов и лиц с ОВЗ.
3. Сравнение базовых социальных моделей здоровья.
4. Психологические исследования профессионального здоровья.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем коррекционных программ:

1. Развитие навыков саморегуляции (для целевой выборки)
2. Управление пищевым поведением
3. Психологические основы преодоления вредной привычки

Критерии оценки коррекционной программы:

Критерии оценки программы:

- Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы. Оценка «отлично» выставляется, если программа соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание программы отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения

материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста. Поставлены адекватные цели формирования здоровьесберегающего паттерна. Экспериментально выделены и проверены в пилотажном исследовании мишени коррекции. Описана технология воздействия на мишени коррекции. Представлена развернутая схема проведения тренинга.

- Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но недостаточно четко аргументирует выводы. Оценка «хорошо» выставляется, если программа соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание программы отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала. Выделены цели и мишени коррекции и представлены технологии психологического воздействия на группу.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и недостаточно четко аргументирует выводы. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если программа не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала. Выделены мишени воздействия. Представлены технологии их достижения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема программы не раскрыта, не представлена технология коррекции либо предлагаемая технология не валидна для выделенных мишеней. Отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы программы количество литературных источников.

Для оценки презентаций и доклада на защите программы:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 6 семестре -зачет, в 7 семестре-экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет – результат промежуточной аттестации в 6 семестре обучения, не являющийся завершающим изучение дисциплины «Психология здоровья» оценивается как средний балл, рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические)(II).

Критерии выставления оценок (III):

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Уровень здоровья населения России в начале 21 века и программы развития здравоохранения
2. Статус и функции клинического психолога в системе здравоохранения.

3. Проблема специфичности предмета психологических исследований здоровья.
4. Взаимосвязь психологии здоровья с другими науками
5. Методологические технологии психологических исследований здоровья
6. Центры и школы исследований в психологии здоровья в России
7. Определение психологии здоровья и её задачи.
8. Здоровье человека как предмет комплексного междисциплинарного исследования. Значение здоровья и подходы к его определению.
9. Структура современной психологии здоровья.
10. 10.Актуальные проблемы современной психологии здоровья по Касаткину В.Н.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Владеет методами, методиками и процедурами (техники) планирования, организации, проведения, обработки и интерпретации результатов психологического обследования витальной метакомпетентности личности

Умеет применять методики из комплекса Статус Пси

- Диагностика текущего уровня психического функционирования: познавательные, коммуникативные, регуляционные и креативные способности.
- Текущие и интегральные показатели.
- Диагностика адаптационного потенциала витальной метакомпетентности личности в экспериментах с дозированной стресс-нагрузкой.
- Диагностический тренинг потенциала развития витальной метакомпетентности, выступающего как разнообразие и стилевая интегрированность психических способностей жизнеобеспечения.
- Исследование субъективной модели здоровья: смысл жизни, жизненная концепция, копинг-стратегии.
- Диагностика частных моделей здоровья- образов базовых жизненных ситуаций: рождения и смерти, болезни и исцеления, успеха и неуспеха.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Умеет делать заключения по методикам Статус Пси и создавать коррекционные программы на их основе.

Создание программы развития и коррекции деформаций общей витальной метакомпетентности в здоровьесберегающем тренинге.

ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам сОВЗ.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Структура современной психологии здоровья.
2. Актуальные проблемы современной психологии здоровья.

3. Здоровье как культурно-историческая категория. Культурные эталоны здоровья и социальная концепция здорового образа жизни.
4. Теория социальных представлений С. Московичи и социальные модели здоровья.
5. Лапидарная модель здоровья и ее детерминанты.
6. Эстетическая модель здоровья.
7. Модель соматического негативизма.
8. Мистическая модель здоровья.
9. Структурная модель здоровья.
10. Нормативная модель здоровья.
11. Холическая модель здоровья.
12. Особенности репрезентации социальных моделей здоровья в современном российском обществе.
13. Сравнительная характеристика социальных моделей здоровья.
14. Научные подходы к исследованию здоровья: дескриптивный реверсивный подход, дескриптивный позитивный подход, нормативно-параметрический подход.
15. Научные подходы к исследованию здоровья: Научные подходы к исследованию здоровья: Системные исследования здоровья.
16. Особенности исследования здоровья в психологии.
17. Узкая психологическая модель здоровья: здоровье как норма функционирования.
18. Модель здоровой личности в психоанализе.
19. Модель здоровой личности в бихевиоризме.
20. Модель здоровой личности в экзистенциальной и гуманистической психологии.
21. Гуманистическая модель здоровой личности. Представления Э.Эриксона о зрелой и здоровой личности.
22. Представления Э.Фромма о зрелой и здоровой личности.
23. Представления Г.Олпорта о зрелой и здоровой личности.
24. Представления К.Р.Роджерса о зрелой и здоровой личности.
25. Представления А.Маслоу о зрелой и здоровой личности.
26. Проблема здоровья в логотерапии В.Франкла.
27. Представления о здоровой личности в отечественной психологии.
28. «Цветок потенциалов» личности (В.А. Ананьев).
29. Концепции развития психосоматических болезней.
30. Психология телесности и здоровье (А.Ш. Тхостов).
31. Модель здоровья и прикладной анализ поведения.
32. Общая психология здоровья: адаптационно-функциональная модель здоровья Лазаруса-Фолкмана.
33. Социальный бихевиоризм: влияние поведения на здоровья. Детерминанты здорового образа жизни.
34. Модель представлений о здоровье.
35. Критика модели представлений о здоровье: комбинирование факторов, самооэффективность, поведенческие намерения.
36. Теория мотивации к защите Роджерса.
37. Стадиальные модели: Транстеоретическая модель Прохазки и модель принятия предосторожности Вайнштейна.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Владеет методами, методиками и процедурами (техники) планирования, организации, проведения, обработки и интерпретации результатов психологического обследования здоровья. Самостоятельно формулирует программу психологической

коррекции в области здоровьесбережения. Проводит индивидуальное и групповое психологическое консультирование в области здоровьесбережения целях психологической профилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития

Примерные темы для формирования программы формирования здоровьесберегающего поведения

1. Отказ от курения
2. Профилактика агрессивной эстетики лица
3. Ответственное самолечение
4. Управление потреблением сладкого.
5. Профилактика пивного алкоголизма
6. Управление пищевым поведением
7. Управление физической активностью
8. Построение собственного тела
9. Гигиена жилища
10. Преодоление экзаменационного стресса
11. Профилактика профессионального выгорания (специалиста любого профиля)
12. Управление гневом
13. Гармонизация общения с близким окружением
14. Гигиена и режим труда и отдыха
15. Гигиена сна
16. Образ жизни хронического больного...
17. Здоровая беременность
18. Здоровьесберегающее поведение - наша забота о качестве жизни (мотивация здоровьесберегающей активности)
19. Гигиена ротовой полости
20. Употребление воды.
21. Экстремальные виды спорта... Жизненный риск.
22. Как преодолеть скуку и однообразие жизни.
23. Адаптация к обучению в вузе
24. Ограничение потребления кофе.
25. Управление фитнес-активностью.
26. Прокрастинация в образе жизни

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

В программе проверяется

- 1) правильно поставить цель (проработать уровень воздействия),
- 2) сформулировать этапные задачи,
- 3) определить мишени воздействия (темно синий шрифт в начале фильма),
- 4) описать методы (средства) (голубой шрифт в начале фильма),
- 5) описать процедуру воздействия,
- 6) определить временной режим психокоррекционного влияния,
- 7) продумать формы контроля воздействия (формы обратной связи),
описать оборудование, необходимое для осуществления воздействия

ОПК-8. Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим

технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий).

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Жизненная метакомпетентность как индивидуальная психическая система управления собственным здоровьем.
2. Виды и уровни жизненной метакомпетентности.
3. Структура жизненной метакомпетентности личности.
4. Исследовательские планы анализа жизненной метакомпетентности.
5. Функциональная модель жизненной метакомпетентности.
6. Диагностика индивидуального уровня способностей жизнеобеспечения.
7. Феноменологический план исследования жизненной метакомпетентности: субъективная модель здоровья.
8. Диагностика общей жизненной концепции и образов базовых жизненных ситуаций.
9. Программа развития и коррекции деформаций общей жизненной метакомпетентности.
10. Понятие о здоровом образе жизни. Структура образа жизни в представлении разных авторов. Современное представление о здоровом и нездоровом образе жизни.
11. Компоненты образа жизни, положительно влияющие на здоровье.
12. Аддиктивное поведение. Психологические модели аддиктивного поведения. Основные принципы профилактики аддиктивного поведения.
13. Подходы и методы повышения уровня здоровья.
14. Индивидуально-типологические аспекты психического здоровья. Психологические типы как формы психического здоровья. Сенсорно-планирующий тип, интуитивно-чувственный тип, сенсорно-импульсивный тип и интуитивно-логический тип.
15. Проблема профессионального здоровья. Психологическое обеспечение профессионального здоровья. Стресс в профессиональной деятельности.
16. Феномен профессионального «выгорания» его причины и методы предупреждения.
17. Экстремальные условия деятельности и здоровье.
18. Отношение к здоровью. Факторы, оказывающее влияние на отношение к здоровью.
19. Внутренняя картина здоровья. Теоретико-методологические подходы к исследованию внутренней картины здоровья.
20. Возрастные особенности внутренней картины здоровья ребенка.
21. Индивидуально-психологические факторы и их роль в формировании внутренней картины здоровья ребенка.
22. Роль семьи в формировании внутренней картины здоровья.
23. Психологическая помощь детям и подросткам с искаженной внутренней картиной здоровья.
24. Психологическая защита и совладающее поведение.
25. Психогигиена зрелой личности.
26. Особенности психокоррекции и психологической самопомощи.
27. Диагностика компонентов психологического здоровья личности.
28. Основные мишени работы в области психологии здоровья.
29. Принципы и технология оказания психологической помощи по саморазвитию целостного здоровья.
30. Стратегии изменения поведения, имеющего отношения к здоровью в русле социального бихевиоризма.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Применяет полученные психологические и медицинские знания для поддержания оптимального психического состояния, использует арсенал научно обоснованных методов психической саморегуляции в целях сохранения физического и психического здоровья, борется с вредными привычками, активно пропагандирует и популяризирует психологические знания и положительный опыт оздоровления среди близких, пациентов и коллег. Критически оценивает информацию в зависимости от степени доверия к ее источнику, придерживается принципов научного анализа информации, включая логичность, системность и доказательность выводов. Адекватно оценивает возможности психологического воздействия на формирование ей установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей. В процессе психолого-педагогического и психотерапевтического воздействия формирует установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром. Гибко изменяет стратегию и тактику воздействия в зависимости от индивидуальных (возрастных, гендерных, личностных, когнитивных) особенностей клиента (пациента).

Проверяется умение: составлять теоретический конструкт здоровьесберегающей тематики

Теоретический конструкт – описание проблемы, профилактике которой посвящена программа. Теоретический конструкт включает устоявшиеся авторитетные мнения о данной проблематике ведущих специалистов в этой области, деструктивные механизмы ее воздействия на человека, статистику распространенности проблемы, социально-экономический и культурный аспекты распространенности проблемы.

Объем 10-15 стр.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Проверяется владение технологией проводить диагностическое исследование

Диагностический блок «Исследование фокус-группы» включает батарею методик, необходимых для изучения группы лиц, максимально подверженных данной проблеме риска здоровья на текущий момент.

При создании батареи методик нужно учитывать следующие правила:

1. Изначально должна быть создана схематическая модель данного паттерна здоровьесберегающего поведения
2. На основании модели должны быть выявлены триггеры, которые включают нежелательный паттерн и ресурсы личности, способствующие их преодолению.
3. Методики, составляющие батарею тестов, должны быть валидными и репрезентативными данной модели.
4. В приложении к программе должны быть изложены паспорта психодиагностических методик.
5. Для испытуемого должны быть составлены: индивидуальная тетрадь протоколов исследования, тестовая тетрадь с инструкциями и текстами методик, интерпретационная тетрадь.

Приложения паспорт методик*, паспорт психокоррекционных техник.

ОПК-9. Способен осуществлять психолого- профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Модель здоровой личности в психоанализе.
2. Модель здоровой личности в бихевиоризме.
3. Модель здоровой личности в экзистенциальной и гуманистической психологии.
4. Гуманистическая модель здоровой личности. Представления Э. Эриксона о зрелой и здоровой личности.
5. Представления Э. Фромма о зрелой и здоровой личности.
6. Представления Г. Олпорта о зрелой и здоровой личности.
7. Представления К. Р. Роджерса о зрелой и здоровой личности. 8. Представления А. Маслоу о зрелой и здоровой личности.
9. Проблема здоровья в логотерапии В. Франкла.
10. Представления о здоровой личности в отечественной психологии. 11. «Цветок потенциалов» личности (В. А. Ананьев).
12. Концепции развития психосоматических болезней.
13. Психология телесности и здоровье (А. Ш. Тхостов).
14. Модель здоровья и прикладной анализ поведения.
15. Общая психология здоровья: адаптационно-функциональная модель здоровья Лазаруса-Фолкмана.
16. Социальный бихевиоризм: влияние поведения на здоровья. Детерминанты здорового образа жизни.
17. Модель представлений о здоровье.
18. Критика модели представлений о здоровье: комбинирование факторов, самоэффективность, поведенческие намерения.
19. Теория мотивации к защите Роджерса.
20. Стадиальные модели: Транстеоретическая модель Прохазки и модель принятия предосторожности Вайнштейна.
21. Жизненная метакомпетентность как индивидуальная психическая система управления собственным здоровьем.
22. Понятие о здоровом образе жизни. Структура образа жизни в представлении разных авторов. Современное представление о здоровом и нездоровом образе жизни.
23. Компоненты образа жизни, положительно влияющие на здоровье. 24. Аддиктивное поведение. Психологические модели аддиктивного поведения. Основные принципы профилактики аддиктивного поведения. 25. Подходы и методы укрепления уровня здоровья человека. 26. Индивидуально-типологические аспекты психического здоровья. Психологические типы как формы психического здоровья. Сенсорно- планирующий тип, интуитивно-чувственный тип, сенсорно- импульсивный тип и интуитивно-логический тип.
27. Проблема профессионального здоровья. Психологическое обеспечение профессионального здоровья. Стресс в профессиональной деятельности.
28. Феномен профессионального «выгорания» его причины и методы предупреждения.
29. Экстремальные условия деятельности и здоровье.
30. Отношение к здоровью. Факторы, оказывающее влияние на отношение к здоровью.
31. Внутренняя картина здоровья. Теоретико-методологические подходы к исследованию внутренней картины здоровья.
32. Возрастные особенности внутренней картины здоровья ребенка. 33. Индивидуально-

психологические факторы и их роль в формировании внутренней картины здоровья ребенка.

34. Роль семьи в формировании внутренней картины здоровья. 35. Психологическая помощь детям и подросткам с искаженной внутренней картиной здоровья.

36. Психологическая защита и совладающее поведение.

37. Психогигиена зрелой личности.

38. Особенности психокоррекции и психологической самопомощи. 39. Диагностика компонентов психологического здоровья личности. 40. Основные мишени работы в области психологии здоровья.

41. Принципы и технология оказания психологической помощи посаморазвитию здоровья.

42. Создание программы здоровьесберегающего поведения

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Применяет полученные психологические и медицинские знания для поддержания оптимального психического состояния, использует арсенал научно обоснованных методов психической саморегуляции в целях сохранения физического и психического здоровья, борется с вредными привычками, активно пропагандирует и популяризирует психологические знания и положительный опыт оздоровления среди близких, пациентов и коллег. Критически оценивает информацию в зависимости от степени доверия к ее источнику, придерживается принципов научного анализа информации, включая логичность, системность и доказательность выводов. Адекватно оценивает возможности психологического воздействия на формирование ей установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей. В процессе психолого-педагогического и психотерапевтического воздействия формирует установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром. Гибко изменяет стратегию и тактику воздействия в зависимости от индивидуальных (возрастных, гендерных, личностных, когнитивных) особенностей клиента (пациента).

Проверяется умение: составлять теоретический конструкт здоровьесберегающей тематики

Теоретический конструкт – описание проблемы, профилактике которой посвящена программа. Теоретический конструкт включает устоявшиеся авторитетные мнения о данной проблематике ведущих специалистов в этой области, деструктивные механизмы ее воздействия на человека, статистику распространенности проблемы, социально-экономический и культурный аспекты распространенности проблемы.

Объем 10-15 стр.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Проверяется владение технологией проведения диагностического исследования

Диагностический блок «Исследование фокус-группы» включает батарею методик, необходимых для изучения группы лиц, максимально подверженных данной проблеме риска здоровья на текущий момент.

При создании батареи методик нужно учитывать следующие правила:

6. Изначально должна быть создана схематическая модель данного паттерна здоровьесберегающего поведения

7. На основании модели должны быть выявлены триггеры, которые включают нежелательный паттерн и ресурсы личности, способствующие их преодолению.
8. Методики, составляющие батарею тестов, должны быть валидными и репрезентативными данной модели.
9. В приложении к программе должны быть изложены паспорта психодиагностических методик.
10. Для испытуемого должны быть составлены: индивидуальная тетрадь протоколов исследования, тестовая тетрадь с инструкциями и текстами методик, интерпретационная тетрадь.

Приложения паспорт методик*, паспорт психокоррекционных техник.