

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Курганский государственный университет»  
(КГУ)

Кафедра «Физическая культура и спорт»



УТВЕРЖДАЮ:  
Первый проректор  
С.Н. Щербич /  
«31» октября 2019 г.

## Рабочая программа учебной дисциплины «Психология болезни и инвалидности»

образовательной программы высшего образования –  
программы бакалавриата

49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии  
здоровья (Адаптивная физическая культура)

Направленность (профиль):  
*Адаптивное физическое воспитание*

Формы обучения: заочная

Курган 2019

Рабочая программа дисциплины «Психология болезни и инвалидности» составлена в соответствии с учебным планом по программе бакалавриата Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура) для заочной формы обучения, утвержденным 29 августа 2019 года.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры «Физическая культура и спорт» «30» октября 2019 года, протокол № 2.

Рабочую программу составил  
канд. биол. наук

О.Л. Речкалова

Согласовано:

Заведующий кафедрой  
канд. биол. наук, доцент

Д.А. Корюкин

Специалист по  
учебно-методической работе

И.В. Тарасова

Начальник управления  
образовательной деятельности

С.Н. Синецын

## 1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Всего: 3 зачетных единицы трудоемкости (108 академических часов)

### Заочная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Курс 4
		Семестр 7
<b>Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
<b>в том числе:</b>		
Лекции	2	2
Практические занятия	4	4
<b>Самостоятельная работа, всего часов</b>	<b>102</b>	<b>102</b>
<b>в том числе:</b>		
Подготовка контрольной работы	18	18
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы (самостоятельное изучение тем (разделов) дисциплины)	66	66
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Психология болезни и инвалидности» относится к блоку Б1, обязательная дисциплина, базовая часть.

Учебной дисциплине «Психология болезни и инвалидности» отводится немаловажная роль в практической подготовке специалистов по адаптивной физической культуре для работы с детьми и подростками, имеющими отклонения в состоянии здоровья, включая категорию «дети-инвалиды».

На лекционных и практических занятиях ставится задача по формированию у студентов целостного представления о профессиональной деятельности специалиста по адаптивной физической культуре.

Курс «Психология болезни и инвалидности» тесно связан с учебными дисциплинами психолого-педагогического и медико-биологического циклов, интегрируя профессионально значимую информацию в процессе профессиональной подготовки специалистов по адаптивной физической культуре. Курс способствует формированию готовности выпускника осуществлять педагогическую деятельность с использованием всего арсенала знаний и умений в области психологии болезни и инвалидности. Изучение данного курса формирует устойчивое мировоззрение студентов и отношение к лицам с ограниченными возможностями, для их эффективной адаптации и коррекции путем использования адаптивной физкультуры. Прохождение курса «Психология болезни и инвалидности» позволит студентам использовать полученные знания на практике в медицинском учреждении.



Изучение дисциплины «Психология болезни и инвалидности» основано на системном подходе и учитывает междисциплинарный характер учебного материала. Основным результатом освоения курса является сформированное мышление студента, предполагающее свободное оперирование методическими понятиями, понимание реальных учебных ситуаций, владение различными технологическими подходами в практической деятельности, осуществление психологического сопровождения больного.

В данной программе определены основные положения, отражающие технологическую линию подготовки специалистов по адаптивной физической культуре, которые в теоретико-практическом аспекте прорабатываются на лекциях, практических и самостоятельных занятиях. Структура программы предполагает последовательное и системное изложение учебного материала. Реабилитация больных и инвалидов изучается с учетом последних достижений отечественной и зарубежной науки.

Профессиональная компетенция будущего специалиста по адаптивной физической культуре (АФК) обеспечивается лекционно-практическим курсом. Основным результатом освоения дисциплины является сформированная готовность выпускника осуществлять педагогическую деятельность с использованием всего арсенала знаний и умений в области психологии болезни и инвалидности.

Статус «Психологии болезни и инвалидности» как одной из наиболее важных дисциплин, а также её междисциплинарная универсальность в системе социальной защиты инвалидов накладывают на будущего специалиста АФК особую ответственность. В этой связи существенно важно чтобы студенты, осваивая учебный курс «Психология болезни и инвалидности», расширяли багаж специальных знаний и формировали соответствующую культуру движений.

Изучение данного курса требует знаний по дисциплинам медико-биологического и гуманитарного циклов, знаний межпредметных связей дисциплин – психологии, биологии, анатомии, физиологии, патологии.

Требования к входным знаниям и компетенциям студентов:

- знать научные основы клинической психологии;
- знать механизмы психологической защиты больного и инвалида, психологию умирающего.
- уметь формулировать конкретные задачи реабилитации инвалидов с учетом психологических особенностей больного, инвалида;
- уметь осуществлять психологический контроль за больными;
- уметь использовать средства и методы, необходимые для формирования здорового образа жизни на основе потребностей организма человека в физической активности и регулярности применения физических упражнений, с целью оздоровления и физического совершенствования обучаемых.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**Целью** изучения дисциплины является ознакомление с особенностями психо-эмоционального состояния у лиц из различных нозологических групп.

**Задачами** дисциплины являются:

- изучение особенностей переживания болезни в различных нозологических и возрастных группах;
- ознакомление с особенностями реабилитационных мероприятий на основе внутренней картины болезни;
- изучение возможностей диагностики болезненно-специфических переживаний.

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

- способность воспитывать у занимающихся социально значимые личностные качества, проводить профилактику негативного социального поведения (ОПК-5).

**В результате изучения дисциплины обучающийся должен:**

- знать закономерности развития психофизических качеств у лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- знать кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием организма;
- знать сенситивные периоды развития различных функций, как физических, так и психических;
- уметь осуществлять простейшие психотерапевтические приемы по профилактике или устранению психологических комплексов, характерных для различных нозологических форм, возрастных и гендерных групп занимающихся с отклонениями в состоянии здоровья.

### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 4.1. Учебно-тематический план

#### Заочная форма обучения

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем	
		Лекции	Практические занятия
1	Предмет психологии болезни и инвалидности	1	-
2	Понятие аутопластической картины болезни	-	1
3	Механизмы психологической защиты и совладения	-	1
4	Психологическая травма и диссоциация в истории и переживании болезни	1	2
<b>Всего:</b>		<b>2</b>	<b>4</b>



## 4.2. Содержание лекционных занятий

### *Тема 1. Предмет психологии болезни и инвалидности*

Проблемы здоровья и болезни как социально-значимые проблемы и процессы. Понятие «состояние здоровья» и «самочувствие». Критерии психического здоровья: адаптация, социализация, индивидуализация. Болезнь как проявление конфликта между сознанием и подсознанием (психоаналитический подход): К. Леви-Строс, М. Фуко, З. Фрейд о психологических механизмах лечения и преодоления болезни. Теория психосоматических отношений Г. Гроддека. Пионеры психосоматической медицины: Э. Симмеля, Ф. Дойча, С. Джelifфе, А. Гарма. Трансцендентный опыт болезни (аксиологический подход): В. Вайцзеккер, Ж.П. Сартр, А. Митчерлих, Станислав Гроф, К.Г. Юнг, Р. Ассаджолли. Болезнь как следствие неудовлетворенности потребностей (гуманистический подход): А.Г. Маслоу, Ф. Перлз. Теория психического поля К. Левина. Психоаналитическая концепция Л. Сонди.

### *Тема 2. Понятие аутопластической картины болезни.*

Внутренняя картина болезни в понимании Р.А. Лурия. Влияние болезни на психику человека. Соматогенное влияние здоровья на психику человека. Психогенное влияние болезни на психику человека. Аутопластическая картина болезни (А. Гольдшейдер). Переживания болезни (Е.А. Шевалев, В.В. Ковалев). Отношение к болезни (Л.Л. Рохлин, К.А. Скворцов). Стороны проявления болезни: болевая, эмоциональная, интеллектуальная, волевая. Возрастные особенности внутренней картины болезни.

### *Тема 4. Психологическая травма и диссоциация в истории и переживании болезни.*

Субъективно-психологическая сторона заболевания. Механизмы «замкнутого круга». Переживание болезни во времени. Простейшие психотерапевтические приемы по профилактике прогрессирования и (или) устранению психологических комплексов, характерных для различных нозологических форм, возрастных и гендерных групп с отклонениями в состоянии здоровья.

## 4.3. Практические занятия

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Наименование практического занятия	Норматив времени, час.
---------------------	----------------------------	------------------------------------	------------------------

2	Понятие аутопластической картины болезни	Типы реакции на болезнь. Типы личностной реакции на заболевание. Типы отношения к боли. Амбивалентность отношения больного к болезни. Формирование социально значимых потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации в деятельности, установок, убеждений, позволяющих управлять собой, подчинять самого себя собственной воле.	1
3	Механизмы психологической защиты и совладения	Копинг-стратегии. Фрустрация. Мотивационные конфликты. Особенности воспитания у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально-личностных качеств.	1
4	Психологическая травма и диссоциация в истории и переживании болезни	Диагностика видов отношений медработников и больных. «Психологическая автобиография» как методика диагностики жизненных ситуаций.	2
<b>Всего:</b>			<b>4</b>

#### 4.4. Контрольная работа

Контрольная работа посвящена изучению основных теоретических и практических вопросов учебной дисциплины в соответствии с основными разделами рабочей программы и должна быть подготовлена согласно методическим рекомендациям, указанным в разделе 5.3.

***Примерный перечень тем контрольных работ:***

1. Психодинамическая концепция и «гипотеза специфичности».
2. Нозофильно-утилитарная личностная реакция больного (Р. Конечный, М. Боухал).
3. Состояние сознания в момент смерти.
4. Личность больного и эффективность психологического контакта с ним.
5. Конфликт мотиваций у больного.
6. Амбивалентность отношения больного к болезни.
7. Психологические подходы к пониманию стратегий поведения.
8. Хирургическая операция как стрессовая жизненная ситуация.
9. Психическое здоровье как регулятор поведения в жизненных ситуациях.
10. Георг Гроддек о психологических аспектах органического заболевания.

#### 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ



## **ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1. Методические указания для организации аудиторной работы студентов**

Для обеспечения систематической и регулярной работы по изучению дисциплины и успешного прохождения промежуточных и итоговых контрольных испытаний студенту рекомендуется придерживаться следующего порядка обучения:

1. Самостоятельно определить объем времени, необходимого для проработки каждой темы.
2. Регулярно изучать каждую тему дисциплины, используя различные формы индивидуальной работы.
3. Согласовывать с преподавателем виды работы по изучению дисциплины.
4. По завершении отдельных тем передавать выполненные работы (рефераты, эссе) преподавателю.

На лекциях преподаватель дает общую характеристику рассматриваемого вопроса, различные научные концепции или позиции, которые есть по данной теме. Во время лекции рекомендуется составлять конспект, фиксирующий основные положения лекции и ключевые определения по пройденной теме. Преподавателем запланировано использование при чтении лекций технологии учебной дискуссии. Поэтому рекомендуется фиксировать для себя интересные моменты с целью их активного обсуждения на дискуссии в конце лекции.

При подготовке к практическим занятиям обязательно требуется изучение дополнительной литературы по теме занятия. Преподавателем запланировано применение на практических занятиях технологий развивающейся кооперации, коллективного взаимодействия, разбора конкретных ситуаций. Поэтому приветствуется групповой метод выполнения практических заданий и защиты отчетов, а также взаимооценка и обсуждение результатов выполнения практических занятий.

Часть практических занятий выполняется с использованием таких программных продуктов, как Microsoft Office Excel. Рекомендуется повторить навыки использования указанных программ.

### **5.2. Методические указания для осуществления самостоятельной работы по дисциплине**

Для теоретического и практического усвоения дисциплины большое значение имеет самостоятельная работа студентов, которая может осуществляться студентами индивидуально и под руководством преподавателя. Самостоятельная работа студентов предполагает самостоятельное изучение отдельных тем, дополнительную подготовку студентов к каждому практическому занятию. Самостоятельная работа студентов является важной формой образовательного процесса. Она реализуется непосредственно в процессе аудиторных занятий, в контакте с преподавателем вне рамок расписания, а также в библиотеке, дома, при выполнении студентом учебных и творческих задач. Цель самостоятельной



работы студентов - научить студента осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию.

Самостоятельная работа должна соответствовать графику прохождения программы дисциплины. Самостоятельная работа по дисциплине «Психология болезни и инвалидности» включает:

- а) работу с первоисточниками;
- б) подготовку устного выступления на практическом занятии;
- в) подготовку к занятию в интерактивной форме;
- г) работу с тестовыми заданиями;
- д) подготовку выступлений на студенческих конференциях, для конкурсов студенческих работ;
- е) подготовку к зачету по дисциплине.

При изучении каждой дисциплины организация самостоятельной работы студентов должна представлять единство трех взаимосвязанных форм:

- 1) внеаудиторная самостоятельная работа;
- 2) аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
- 3) творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Аудиторная самостоятельная работа может реализовываться при проведении практических занятий, семинаров, выполнении лабораторного практикума и во время чтения лекций. На практических и семинарских занятиях различные виды самостоятельной работы позволяют сделать процесс обучения более интересным и поднять активность значительной части студентов в группе. Для проведения занятий необходимо иметь большой банк заданий и задач для самостоятельного решения, причем эти задания могут быть дифференцированы по степени сложности. Виды внеаудиторной самостоятельной работы студентов разнообразны: подготовка и написание рефератов, докладов, очерков и других письменных работ на заданные темы; выполнение домашних заданий разнообразного характера, подбор и изучение литературных источников; разработка и составление различных схем, выполнение графических работ, проведение расчетов и др.; выполнение индивидуальных заданий, направленных на развитие у студентов самостоятельности и инициативы.

Индивидуальное задание может получать как каждый студент, так и часть студентов группы; подготовка к участию в научно-теоретических конференциях, смотрах, олимпиадах и др. На каждом этапе самостоятельной работы следует разъяснять цели работы, контролировать понимание этих целей студентами, постепенно формируя у них умение самостоятельной постановки задачи и выбора цели.

### **5.3. Методические указания для написания контрольной работы**

Для допуска студента к зачету он должен выполнить контрольную работу в соответствии со своим вариантом. Вариант контрольной работы



определяется по последней цифре номера зачетной книжки студента-заочника.

При написании работы необходимо проявить навыки самостоятельной работы, показать умение пользоваться литературными источниками, директивными документами, фактическим материалом. Содержание работы необходимо излагать своими словами, логически последовательно.

Начинать работу надо с тщательного изучения методических рекомендаций по изучаемой дисциплине. Далее надо подобрать необходимую литературу. В процессе написания работы можно привлечь дополнительную литературу, более углубленно рассматривающую различные аспекты темы и вышедшую после опубликования методических рекомендаций. В случае затруднения в выборе литературы можно обратиться за консультацией к преподавателю.

Контрольная работа должна освещать основные вопросы в свете проработанной литературы и фактического материала, привлекаемого в качестве иллюстраций.

Недопустимо дословное переписывание литературных источников, особенно устаревших. Как правило, не следует использовать периодическую печать, учебники, брошюры и статьи более чем трехлетней давности издания.

Написание работы следует осуществлять в такой последовательности: после предварительной консультации с преподавателем необходимо подобрать соответствующий литературный и статистический материал. На основе изученного материала составить развернутый план, придерживаясь которого, следует излагать содержание темы. Фактические данные, примеры необходимо приводить по ходу изложения вопросов и лишь в отдельных случаях давать в виде приложения в конце работы. Значительно повышают ценность работы графики, диаграммы и другой иллюстрационный материал.

Работа должна быть написана четко, разборчиво, с полями для замечаний. Оформление работы должно осуществляться следующим образом: в начале работы пишется перечень вопросов, затем подробный план с нумерацией пунктов и подпунктов. В конце работы указывается список использованной литературы. Материалы первоисточников, цифровые данные, примеры с места работы студента должны быть даны с указанием источника, откуда они взяты (автор, название работы, издательство, год издания, страницы). Если источники не указаны, работа может быть не зачтена. Недопустимым является сокращение слов, небрежное оформление работы. Объем контрольной работы должен составлять не менее 10 страниц компьютерного текста, страницы должны быть пронумерованы.

Выполненная контрольная работа сдается на рецензирование в соответствии с учебным графиком. Студенты, получившие контрольную работу после проверки, должны внимательно ознакомиться с рецензией и с учетом замечаний и рекомендаций доработать отдельные вопросы или устранить замечания. Незачтенная контрольная работа дорабатывается и сдается на повторное рецензирование. Зачтенная контрольная работа предъявляется при сдаче зачета.



## Рекомендуемый режим самостоятельной работы

Наименование вида самостоятельной работы	Рекомендуемая трудоемкость, акад. час.
<b>Самостоятельное изучение тем дисциплины:</b>	<b>66</b>
1. Предмет психологии болезни и инвалидности	10
2. Понятие аутопластической картины болезни	10
3. Механизмы психологической защиты и совладения	10
4. Психологическая травма и диссоциация в истории и переживании болезни	12
5. Проблемы жизни и смерти	12
6. Проблема восприятия врача пациентом	12
<b>Выполнение контрольной работы</b>	<b>18</b>
<b>Подготовка к зачету</b>	<b>18</b>
<b>Всего:</b>	<b>102</b>

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 6.1. Перечень оценочных средств

1. Примерный перечень тем контрольных работ.
2. Отчеты студентов по практическим занятиям.
3. Перечень вопросов к зачету.

### 6.2. Процедура оценивания результатов освоения дисциплины

По итогам освоения дисциплины студенты сдают зачет. Для допуска к зачету студенту необходимо отчитаться по всем практическим занятиям и сдать контрольную работу. Вопросы к зачету преподаватель передает студентам заблаговременно. Результаты зачета заносятся преподавателем в зачетную ведомость, которая сдается в организационный отдел института в день зачета, а также выставляются в зачетную книжку студента.

### 6.3. Примерный перечень вопросов к зачету

1. Проблемы здоровья и болезни как социально-значимые проблемы и процессы.
2. Гуманизм в медицине и психологии.
3. Больной и его образ «идеального врача».

4. Здоровье человека как предмет комплексного междисциплинарного исследования.
5. Формирование социально значимых потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности.
6. Психологические аспекты проблематики здоровья.
7. Общение ребенка с ограниченными возможностями здоровья со взрослыми и сверстниками.
8. Простейшие психотерапевтические приемы по профилактике прогрессирования и (или) устранению психологических комплексов.
9. Теория стресса в адаптации к болезни.
10. Коппинг-механизмы в развитии болезни.
11. Схема психосоматических соотношений по В.В. Николаеву.
12. Психосоциальные реакции на болезнь инвалидов.
13. Особенности воспитания у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально-личностных качеств.
14. Теория психического поля К. Левина.
15. Психоаналитическая концепция Л. Сонди.
16. Внутренняя картина болезни.
17. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
18. Диагностика внутренней картины болезни у детей и взрослых.
19. Типы отношения к болезни (по Личко).
20. Влияние болезни на психику человека.
21. Типы реакции на боль.
22. Психологическое состояние семьи больного ребенка.
23. Переживания больного во времени.
24. Переживания инвалида.
25. Субъективные переживания умирающего.
26. Поведенческая характеристика умирающего.
27. Динамика психологических реакций умирающего.
28. Качество жизни умирающего больного.
29. Психолого-социальное сопровождение детей с нарушениями слуха.
30. Психолого-социальное сопровождение детей с проблемами зрения.
31. Диагностика суицидального поведения.
32. Постсуицидальное состояние.
33. Методика установления психологического контакта с больным.
34. Методика установления контакта с инвалидом.
35. Особенности общения с больным в зависимости от заболевания.
36. Особенности психологического контакта с инвалидом.
37. Характеристика механизмов психологической защиты.
38. Понятие о психологической травме.



#### **6.4. Фонд оценочных средств**

Показатели, критерии, шкалы оценивания компетенций, методические материалы, определяющие процедуры оценивания образовательных результатов, приведены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

### **7. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

#### **7.1. Основная учебная литература**

1. Психология болезни и инвалидности: учебно-методическое пособие для вузов / сост. С. Б. Нарзулаев [и др.] ; Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО ТГПУ.- Томск : STAR, 2005. - 102 с.
2. Специальная психология: учебное пособие для вузов / В. И. Лубовский [и др.]; под ред. В. И. Лубовского. - 5-е изд., - М.: Академия, 2007. - 460 с.
3. Середина Н. В., Шкуренко Д. А. Основы медицинской психологии: общая, клиническая, патопсихология / Серия «Учебники, учебные пособия». – Ростов н/Д: «Феникс», 2003. – 512 с.
4. Фролова, Ю. Г. Психосоматика и психология здоровья: Учеб.пособие. 2-е изд., перераб. и доп. / Ю.Г. Фролова. – Мн.: ЕГУ, 2003. – 172 с.
5. Векилова, С.А. Психология социальной работы / С.А. Векилова, Г.В. Семенова. – 2018. – 111 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/document?id=362199>

#### **7.2. Дополнительная учебная литература**

1. Шац И.К. Психологическая поддержка тяжелобольного ребенка. Монография. – СПб.: Речь, 2010. – 192 с.
2. Психологическое и социальное сопровождение больных детей и детей-инвалидов: Учебное пособие / Под ред. С.М. Безух и С.С. Лебедевой. – СПб.: Речь, 2007. – 112 с.
3. Гройсман А.Л. Медицинская психология: Лекции для врачей слушателей курсов последипломного обучения. Части 1 и 2. М.: Издательство Магистр, 1995.
4. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина: / Пер с нем. Г.А. Обухова, А.В. Бруенка; Предисловие В.Г. Остроглазова. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. - 376 с.
5. Волков, С.Р. Здоровый человек и его окружение / С.Р. Волков, М.М. Волкова. – 2016. – 641 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/document?id=361147>

### **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. Бурлачук Л.Ф., Коржова Е.Ю. Психология жизненных ситуаций: Учебное пособие. - М.: Российское педагогическое агентство, 1998. - 263 с.
2. Психолого-педагогическая диагностика: учебное пособие для вузов / И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамная, Т. А. Добровольская [и др.]; под ред.: И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. - 5-е изд., стереотип. - М. : Академия, 2008. - 318 с.

### **9. РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Высшее образование в России: Научно-педагогический журнал Министерства образования и науки РФ. <http://www.vovr.ru>
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - <http://window.edu.ru>
3. Научный портал "ТЕОРИЯ.РУ". - <http://teoriya.ru>
4. Научная электронная библиотека. - <http://elibrary.ru>
5. Федеральный портал «Российское образование». - <http://www.edu.ru>

### **10. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ**

При чтении лекций используются слайдовые презентации.

Минимальные требования к операционной системе и программному обеспечению компьютера, используемого при показе слайдовых презентаций: Windows XP, Foxit Reader Pro версия 1.3.

### **11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Мультимедийное оборудование (переносной персональный компьютер, мультимедийный проектор, мультимедийный экран).



Аннотация к рабочей программе дисциплины  
**«Психология болезни и инвалидности»**

образовательной программы высшего образования –  
программы бакалавриата  
49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии  
здоровья (Адаптивная физическая культура)

**Направленность (профиль):**  
Адаптивное физическое воспитание

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 академических часов)  
Семестр: 7 (заочная форма обучения)  
Форма промежуточной аттестации: зачет

**Содержание дисциплины**

Предмет психологии болезни и инвалидности Проблемы здоровья и болезни как социально-значимые проблемы и процессы. Болезнь как проявление конфликта между сознанием и подсознанием. Понятие аутопластической картины болезни. Влияние болезни на психику человека. Стороны проявления болезни: болевая, эмоциональная, интеллектуальная, волевая. Возрастные особенности внутренней картины болезни. Субъективно-психологическая сторона заболевания. Переживание болезни во времени. Проблемы жизни и смерти.