

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**
**«Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева»**
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

МОДУЛЬ 16 "РАБОТА ПЕДАГОГА- ПСИХОЛОГА ПО СОЗДАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКИ КОМФОРТНОЙ И БЕЗОПАСНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ"

Технологии укрепления психологического здоровья в образовательной среде

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **W2 Кафедра психологии**

Учебный план 44.03.02 Психология и педагогика начального образования (о, 2026).plx
Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы Психология и педагогика
начального образования

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 44

контактная работа во время
промежуточной аттестации (ИКР) 0

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
	7 5/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	8	8	8	8
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	28	28	28	28
Контактная работа	28	28	28	28
Сам. работа	44	44	44	44
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.психол.н., доцент, Мосина Наталья Анатольевна _____

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 122)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы Психология и педагогика начального образования

утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 05.05.2026 г. № 5

Зав. кафедрой к.психол.н. Мосина Н.А.

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол № ___ от ___ _____ 20__ г.

Председатель НМС УГН(С)

_____ 2026 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цели освоения дисциплины: формирование системы знаний о психологическом здоровье, о профилактике физического, психического и социального здоровья. Получение психологических знаний и навыков для успешной профессиональной деятельности, формирование у человека потребности в здоровом образе жизни на основе современных технологий в образовательной

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.ВДП.04
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Методы работы со способными и одаренными детьми
2.1.2	Психологические особенности детей с ОВЗ
2.1.3	Экзамен по модулю "Основы вожатской деятельности"
2.1.4	Производственная практика: вожатская практика
2.1.5	Возрастная психология
2.1.6	Социальная психология
2.1.7	Педагогическая психология
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Учебная практика: научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
2.2.2	Модуль 7 "Психолого-педагогическая интернатура"
2.2.3	Психолого-педагогический практикум
2.2.4	Производственная практика: педагогическая практика интерна
2.2.5	Преддипломная практика
2.2.6	Производственная практика

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК-7: Способен планировать и реализовывать психологическое просвещение и профилактические мероприятия по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса

:	
Знать:	
Уровень 1	критерии физического, психического и социального здоровья человека, факторы снижения психологического здоровья;
Уровень 2	критерии физического, психического и социального здоровья человека, факторы снижения психологического здоровья, при этом испытывает затруднения в создании разных вариантов ;
Уровень 3	критерии физического, психического и социального здоровья человека, факторы снижения психологического здоровья, при этом опирается на готовые программы;
Уметь:	
Уровень 1	составлять программы здорового образа жизни, учитывая конституцию человека
Уровень 2	составлять программы здорового образа жизни, учитывая конституцию человека, разработать программу под конкретный класс или под конкретного ребенка
Уровень 3	составлять программы здорового образа жизни, учитывая конституцию человека, разработать программу под конкретный класс или под конкретного ребенка
Владеть:	
Уровень 1	приемами и технологиями организации просвещения, профилактических мероприятий по укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса.
Уровень 2	приемами и технологиями организации просвещения, профилактических мероприятий по укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса с ошибками, замечая и исправляя их самостоятельно
Уровень 3	приемами и технологиями организации просвещения, профилактических мероприятий по укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса, используя готовый шаблон
ПК-8: Способен к участию в деятельности по созданию развивающей образовательной среды в образовательной организации	
:	
Знать:	
Уровень 1	знает методы психологического воздействия для поддержания здоровья

Уровень 2	знает методы психологического воздействия для поддержания здоровья, при это испытывает затруднения в создании разных вариантов ;
Уровень 3	знает методы психологического воздействия для поддержания здоровья, при этом опирается на готовые программы;
Уметь:	
Уровень 1	составлять программы по созданию развивающей образовательной среду, используя здоровьесберегающие технологии в образовательной организации
Уровень 2	составлять программы по созданию развивающей образовательной среду, используя здоровьесберегающие технологии в образовательной организации под конкретный класс или под конкретного ребенка
Уровень 3	составлять программы по созданию развивающей образовательной среду, используя здоровьесберегающие технологии в образовательной организации под конкретный класс или под конкретного ребенка, замечая и исправляя их самостоятельно
Владеть:	
Уровень 1	владеет приемами целенаправленного осуществления межличностного и социального взаимодействия, регулированию социально-психологических процессов в контактных социальных группах, конфликтных взаимоотношений.
Уровень 2	владеет приемами целенаправленного осуществления межличностного и социального взаимодействия, регулированию социально-психологических процессов в контактных социальных группах, конфликтных взаимоотношений.
Уровень 3	владеет приемами целенаправленного осуществления межличностного и социального взаимодействия, регулированию социально-психологических процессов в контактных социальных группах, конфликтных взаимоотношений, используя готовый шаблон.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Технологии укрепления психологического здоровья						
1.1	Здоровье и образ жизни /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2		Рецензировани е заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.2	Здоровье и образ жизни /Пр/	7	2		Л1.1 Л1.2		Рецензировани е заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.3	Здоровье и образ жизни /Ср/	7	6		Л1.1 Л1.2		Аналитически й обзор. Доклад- презентация. Реферат
1.4	Психологическое здоровье школьника /Лек/	7	2		Л1.2 Л1.6		Рецензировани е заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.5	Психологическое здоровье школьника /Пр/	7	2		Л1.2 Л1.6		Рецензировани е заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.

1.6	Психологическое здоровье школьника /Ср/	7	8		Л1.2 Л1.6 Л1.7		Аналитический обзор Доклад-презентация. Реферат
1.7	Психодинамическое направление в интерпретации психосоматических заболеваний.. /Лек/	7	2		Л1.7		Рецензирование заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.8	Психодинамическое направление в интерпретации психосоматических заболеваний.. /Пр/	7	4		Л1.7		Рецензирование заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.9	Психодинамическое направление в интерпретации психосоматических заболеваний.. /Ср/	7	10		Л1.7		Аналитический обзор Доклад-презентация. Реферат
1.10	Интегративные подходы в психосоматике. /Лек/	7	2		Л1.3 Л1.4 Л1.5		Рецензирование заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.11	Интегративные подходы в психосоматике. /Пр/	7	6		Л1.5		Рецензирование заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.12	Интегративные подходы в психосоматике. /Ср/	7	10		Л1.5		Аналитический обзор Доклад-презентация. Реферат
1.13	Проектные технологии в образовательной среде /Пр/	7	6		Л1.5		Рецензирование заданий для СРМ преподавателе м. 2. Работа на семинаре.
1.14	Проектные технологии в образовательной среде /Ср/	7	10		Л1.5		Аналитический обзор Доклад-презентация. Реферат

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Примерные задания для самостоятельной работы

1. Олег привык, что в классе ребята всегда восхищались им. У него всегда была модная одежда, самая современная радиоаппаратура, новейшие диски. Но в 10-м классе, в который он перешел, это никого не восхищало. Более того, Олег вскоре заметил, что на него смотрят с каким-то снисхождением. Началось это после туристического похода, когда выяснилось, что он не может разжечь костер, поставить палатку и не знает слов ни одной песни, которые ребята пели под гитару.

Претендовать на особенность – это естественно? Какими средствами каждый может самоутвердиться среди других людей? Под влиянием каких факторов формируется система ценностных ориентаций детей?

2. «С Павлом мы познакомились в оздоровительном лагере. Нам было по 16 лет, но до него парня у меня не было. Влюбилась я в него сразу и уже к концу второй недели знакомства я ему отдалась. Ни о каких противозачаточных средствах я не знала, он этот вопрос тоже не поднимал. К концу лета поняла, что беременная. Когда Павлик узнал об этом, то благородно сказал: «Я, конечно, тебя не брошу, ну ты подумай сама: через 4 месяца у тебя будет большой живот, и мы даже гулять с тобой не сможем, мне стыдно будет». Я так прониклась этой мыслью, что решила от ребенка избавиться. Наркоз мне не сделали, так как денег у меня не было. Что было со мной в больнице, я не забуду никогда. Этой боли Павлу я простить не смогла».

Можно ли назвать эту ситуацию социальной? А банальной? Почему?

3. Составьте обзор литературных источников по различным проблемам исследованиям девиантного поведения (предложенным преподавателем).

ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проанализировать ситуационные задачи по следующей схеме:

1. Выдвинуть гипотезы происхождения данной ситуации (Почему это случилось?)
2. Предложения и варианты работы с ребенком и родителями
3. Подобрать технологии работы с родителями и детьми.
4. Разработать рекомендации для родителей и учителя

Ситуация 1

ЗАДАЧА 1 Пациентка Н., 29 лет, домохозяйка, обратилась с жалобами на страх перед авиаперелетами, учащенное сердцебиение, ощущение удушья даже при мысли о том, что она должна сесть в самолет. Жалобы появились два года назад, когда во время «воздушной ямы» сидящий впереди ребенок вдруг завыл. При этом, так как муж хоккеист, работающий в другом городе, ей приходится с ребенком, сыном 4 лет, часто совершать авиа-перелеты. При обращении напряжена, но о себе говорит охотно, стремиться показать себя только с лучшей стороны. Имеет высшее юридическое образование, но не работает, так как «посвятила себя семье».

ЗАДАЧА 2 Пациент Ф., 43 лет, строитель, обратился с жалобами на бессонницу, раздражительность, периодические боли за грудиной. Связывает появление симптомов с поведением жены, которая с самого начала совместной жизни, в течение 10 лет, постоянно «пилит его по мелочам». В конфликте старается молчать, но отмечает, что все равно не выдерживает, кричит при этом, может оскорбить жену. Говорит, что винит себя за это. Обращался три года назад к терапевту, который, исключив кардиологическую патологию, рекомендовал обратиться к психологу или психотерапевту. Однако, посчитав, что он сможет справиться сам, откладывал все время визит к специалисту.

ЗАДАЧА 3 Пациентка А., 32 лет, после развода обратилась с жалобами на постоянный плач, бессонницу, постоянные головные боли. Муж ушел от нее, узнав об измене. Сейчас живет один. На попытки помириться с ним не реагировал, сказал, что уйдет в монастырь. Попыталась покончить жизнь самоубийством месяц назад, проглотив 20 таблеток феназепам, но мать вовремя заметила сонливость, вызвала скорую помощь. Врачи, оказав помощь, и взяв подпись об отказе от госпитализации, уехали, так как больная «клятвенно» заверила врачей, что раскаивается, и больше такого не повторится. В психическом статусе - гипомимична, постоянно плачет, сидит ссутулившись. В настоящий момент мысли о самоубийстве категорически отрицает.

ЗАДАЧА 4 Пациентка С., 32 года, обратилась за помощью по поводу нейродермита, которым страдает 8 лет. Рекомендовал консультацию дерматолог. Особых психогенных моментов, предшествующих появлению нейродермита, не смогла назвать, однако отмечает, что обострения связаны с эмоциональными переживаниями. Живет одна, в профессии успешна, работает налоговым инспектором, работой довольна. В семнадцать лет была влюблена в сверстника, он ответил взаимностью, однако, после года интимных отношений, почувствовала, что он стал ей неинтересен. После этого были кратковременные отношения с мужчинами, которые не приносили ей ощущений удовлетворения. Сейчас признается, что уже не строит планов создать семью, вся энергия уходит на работу. Телосложение маскулинное, пониженного питания. Напряжена, сидит в закрытой позе, в самом начале консультации сказал, что не доверяет психологам и психотерапевтам из-за «возможного подсознательного воздействия». и психотерапии.

ЗАДАЧА 5 Пациент К., 29 лет, нигде не работающий, обратился по поводу постоянного кашля. Уже в течении двух лет проходит обследования у врачей интернистов по этому поводу, и, по их настоятельной рекомендации, и по настоянию матери, решил проконсультироваться у психотерапевта. Воспитывался гипернормативной, доминантной матерью, сейчас проживает с семьей родителей, большей частью просто лежит на диване (со слов матери). Имеет экономическое образование, хочет работать только в банке, однако везде при собеседовании получает отказ. От работы вместе с отцом строителем на стройке отказывается. Четыре года назад впервые вступил в интимные отношения с девушкой, но, почувствовав «проявления СПИДа» после этого, порвал с ней отношения, обвинив её в том, что «она его заразила». В течении двух последующих лет регулярно обследовался на наличие СПИДа, и всегда получал отрицательные результаты. Считает, что напрасно пришел к психотерапевту, так как у него соматическое, а не психическое заболевание, и что это он

сделал только по настоянию матери.

ЗАДАЧА 6 Пациентка В., 27 лет, психолог, обратилась по поводу постоянных конфликтов с мужем, в результате которых у неё развивается крик, продолжительностью 1-2 минуты, который она не может сдерживать. Понимает, как специалист, что сама провоцирует конфликты, так как при общении с мужем растёт беспричинная раздражительность на него, и она также не может себя контролировать. Подобное поведение было и в первом браке, которое и привело его к разрыву. Сейчас боится, что распадется и второй брак. Проведите анализ ситуации, выберите тактику психодиагностики

ЗАДАЧА 7 Пациентка Ю., 23 лет, студентка заочного факультета, офисный работник, страдает приступами ложных позывов на дефекацию в течение двух последних лет. Приступы имеют четкую связь с эмоциональным напряжением, которое она испытывает очень часто на работе, даже при незначительных инцидентах. Началось все постепенно, имеет тенденцию к учащению, при этом она не может вспомнить точно, после какой ситуации это возникло. Робкая, неуверенная в себе, голос тихий, в коллективах всегда стремилась быть на периферии. Росла в семье, где оба родителя инвалиды, страдающие ДЦП. В семье есть младший брат, 19 лет, с которым она проживает в одной комнате, отношения характеризует как сложные, часто с ним ссорится, живут в одной комнате. С родителями отношения формальные: «мама со мной никогда не разговаривала на такие темы». Мечтает выйти замуж, страдает оттого, что мало кто обращает на нее внимание.

ЗАДАЧА 8 Пациентка Т., 25 лет, повар. Направлена гастроэнтерологом по поводу «растянутого желудка и кишечника». Ощущает это в течение последних двух лет, неоднократно проходила обследование по этому поводу. Считает, что из-за этого ей приходится много есть, так как «природа не терпит пустоты». Живет с матерью в однокомнатной квартире, никогда «это» (отношения с мужчинами) не интересовало, считает это «проделки дьявола». Отца «не было» с раннего детства, кто отец - не знает, из-за этого не переживает. Обладает повышенным весом, однако толстой себя не считает, причина - «растянутый ЖКТ». Шепотом сообщила, что это «тоже проделки дьявола». Обучалась в массовой школе, друзей никогда не было. Наблюдение у психиатра отрицает. Внешний вид слегка неряшливый, волосы липкие, одета в старомодные, не по возрасту, вещи. Лицо гипомимичное, речь монотонная, односложными предложениями. Двигательно скована.

ЗАДАЧА 9 Пациент Д., 19 лет, студент, обратился по поводу избыточной массы тела. Сколько себя помнит, всегда был полным. В начальной школе очень страдал из-за насмешек, обидной клички «жирик», однако постепенно научился не замечать этого, и к концу школы уже приобрел авторитет среди сверстников. Имеет высокий уровень интеллекта, постоянно шутит, считается остроловом. В семье как мать, так и отец страдают ожирением, любят вечером вместе плотно на ночь покушать, его с детства к этому приучили, за что он очень обижен на своих родителей. Постоянно замечает за собой, что автоматически идет на кухню, когда за что-то переживает. Эндокринолог ничего, кроме ожирения, не выявил.

5.2. Темы письменных работ

Примерные темы докладов

1. Актуальность проблемы связи психической и соматической «сфер», предмета и задачи психологического изучения в психосоматике.
2. Основные понятия в психосоматике.
3. Психосоматика как область междисциплинарных исследований.
4. Психосоматика как предмет изучения философии, религии, медицины.
5. Теории конституций, их недостатки и значение для психосоматической медицины.
6. Холистический подход и роль представителей отечественной клинической школы в его развитии.
7. Классификация психосоматических расстройств в международной классификации болезней 10-го пересмотра, руководстве по диагностике и статистике –IV пересмотра.
8. Психодинамическая концепция возникновения психосоматических расстройств. Конверсионная модель З. Фрейда.
9. Теория специфических для болезни психодинамических конфликтов Ф.Александера и ее теоретические предпосылки.
10. Многофакторная модель вегетативного невроза. Современная оценка теории Ф.Александера.
11. Теории специфичности.
12. Неспецифический подход к пониманию природы психосоматических расстройств.
13. Эмоции и их роль в психосоматическом симптомообразовании.
14. Вторая модель психосоматического образования симптомов по З.Фрейду.
15. Эмоциональная специфичность вегетативных неврозов.
16. Модели психосоматического синдромогенеза в концепциях десоматизации М. Шура, двухэшелонной линии обороны А.Митчерлиха и в теории объектных отношений.
17. Учение И.П. Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина.
18. Гипотеза о кортико- висцеральном происхождении психосоматических заболеваний К.М.Быкова, И.Т. Курцина.
19. Психофизиология и психология стресса, совладание с ним как проблема психосоматики.
20. Теория стресса Г.Селье, ее истоки и роль в разработке проблем психосоматики.
21. Стресс физиологический, психологический и эмоциональный.
22. Современные теоретические представления о совладании со стрессом (copingbehavior).
23. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения Р.Лазаруса.
24. Поисковая активность и ее роль в адаптации к стрессу.
25. Концепция выученной беспомощности М.Селигмана.
26. Понятие об интегративных моделях.
27. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г.Вайнеру.
28. Различная природа болезни, чувства болезни и страдания.
29. Биопсихосоциальная модель Т.Иксюля и В.Везиака.
30. Современные поведенческие (бихевиоральные) подходы в психосоматике.
31. Концепция типов поведения.
32. Роль типов поведения в происхождении психосоматических симптомов.
33. Феномен алекситимии.
34. Определение, основные признаки, происхождение, структура, концепция Р.Сифнеоса.

35. Роль алекситимии в симптомообразовании и возможности её психокоррекции.
36. Культурно – исторический подход к телесности.
37. Культурно – исторический подход Л.С.Выготского и возможности его применения в психосоматике.
38. Понятия «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», « психосоматический симптом».
39. Роль познавательной активности больного в психосоматическом симптомогенезе.

БАНК ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕХНОЛОГИИ УКРЕПЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ» ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Подготовьте достаточный материал для проведения коррекционно-диагностической методики «Альбом моей жизни». Отрефлексируйте с точки зрения задач возрастного-психологического консультирования необходимые основания подбора иллюстраций.
2. На психокоррекционном этапе консультирования проведите методику «Альбом моей жизни» с клиентами разного возраста. Проанализируйте и опишите опыт проведения.
3. Напишите, каковы диагностические и психотерапевтические возможности методики «Альбом моей жизни» в работе с вашими клиентами?
4. Напишите, какие проблемы клиентов вам удалось «проработать», насколько эффективной оказалась консультативная встреча?
5. Сравните такие варианты нарративного подхода в консультировании, как устный рассказ клиента об истории своей жизни и повествование, опосредствованное иллюстративным материалом. Опишите свое мнение о возможностях и ограничениях каждого варианта.
6. По поводу каких особенностей возрастного и личностного развития детей младшего школьного возраста обращаются родители к психологу-консультанту?
7. Проработайте следующие теоретические вопросы: социальная ситуация развития ребенка в младшем школьном возрасте; кризис развития ребенка 7 лет; адаптация ребенка к школе; содержание учебной деятельности ребенка. Подготовьте карточки для экспертного оценивания учителем варианта возрастного и индивидуального развития ребенка-первоклассника. Составьте схему беседы с родителями первоклассника об особенностях принятия им учебной деятельности.
8. Охарактеризуйте содержание объективной и субъективной составляющих возрастного-психологического статуса ребенка в период кризиса 7 лет.
9. Обсудите целесообразность параллельного проведения двух процедур: с ребенком – проективного рисования «Урок в моем классе»; с учителем и родителем – экспертной беседы «Идентификация портрета первоклассника».
10. Проведите проективное рисование «Урок в моем классе» с первоклассником, родители которого обращаются к педагогу-психологу по поводу трудностей его обучения или общения с учителем. Дайте анализ результатов диагностики, сформулируйте задачи дальнейших этапов консультирования родителей (возможно, учителя) ребенка.
11. При каких обращениях родителей или учителей к психологу-консультанту использование методики «Выбор ролей» может прояснить особенности и причины трудностей возрастного и личностного развития ребенка младшего школьного возраста? Составьте перечень возможных запросов.
12. Напишите несколько причин проявления различных вариантов неадекватной оценки ребенком себя и своих сверстников.
13. Поведите с ребенком школьного возраста беседу «Выбор ролей», проанализируйте и опишите результаты и опыт проведения.
14. Выберите, пожалуйста, в качестве объекта психологического консультирования какую-либо хорошо знакомую семью (можно остановить свой выбор и на вашей собственной семье). Спросите родителей (или себя, если вы сами уже стали родителем), о волнующих их проблемах во взаимоотношениях с детьми. Соотнесите эти проблемы с теми, которые обсуждались в этой главе.
15. Найдите какую-либо молодую семью или родителей, у которых есть ребенок в возрасте двух с половиной – трех лет. Проведите с ними психологическое консультирование по вопросам взаимоотношений с ребенком. Определите, какие проблемы имеются у родителей в общении с ребенком. Дайте родителям психологически обоснованные практические рекомендации о том, как эти проблемы решить.
16. Найдите, пожалуйста, среди ваших знакомых такую семью, где имеется ребенок, которого родители собираются отдать учиться в школу. Поговорите с родителями этого ребенка, изучите его самого с целью более точного определения того, в каком отношении он готов и не готов к обучению в школе. Дайте родителям ребенка обоснованные рекомендации, касающиеся того, как лучше его подготовить к школе.
17. Выберите семью, в которой родители озабочены ранним развитием своего ребенка. Проведите психологическое консультирование родителей и психологическое тестирование ребенка для выявления имеющихся у него задатков. Предложите родителям ребенка практические советы относительно того, как лучше развивать своего ребенка.
18. Найдите среди своих знакомых родителей, которые имеют нестандартного ребенка. Проведите психологическое консультирование этих родителей. Предложите им конкретные рекомендации о том, как лучше с ранних лет обучать и воспитывать своего ребенка.
19. Проведите полноценную психологическую консультацию с кем-либо из родителей, имеющим проблемы во взаимоотношениях с подростком. Посоветуйте родителям, каким образом эти проблемы лучше всего решить.
20. Найдите семью, в которой один из ее членов, муж или жена, имеют взрослого ребенка от прошлого брака. Проведите психологическое консультирование данного родителя по вопросу о том, как избежать конфликта между взрослым ребенком и новым супругом в новой семье.

5.3. Фонд оценочных средств

Критерии оценивания по оценочному средству «Работа на семинаре и практическом занятии»

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
1. Навыки ведения научной дискуссии, активная позиция в обсуждении докладов	6
2. Логика изложения материала, лаконичность выступления.	5
3. Аргументированное и обоснованное представление основных положений.	5
4. Построение доклада с учетом особенностей аудитории.	4
5. Применение информационных технологий с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, раздаточного материала, читаемость текста, четкость представленных данных).	6
6. Умение работать в команде, навыки совместной деятельности.	8
7. Владение методами, техниками и приемами активного обучения.	8
Максимальный балл	42

Критерии оценивания по оценочному средству 1 «Задания для самостоятельной работы студентов»:

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Способен анализировать информацию, выделять главное, систематизировать.	5
Способен применять знания в области укрепления психологического здоровья при анализе профессиональных ситуаций, проектировании профессиональной деятельности.	17
Способен проводить самоанализ поведения и деятельности в контексте знаний в области психологического здоровья в образовательной среде.	4
Владеет письменной коммуникацией (грамотность, стиль, логика изложения).	4
Обладает личностными компетенциями (ответственность).	4
Максимальный балл	34

5.4. Перечень видов оценочных средств

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Щанкин А. А.	Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие	Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019
Л1.2	Зайцев А. А., Бояркина А. А., Зайцева В. Ф., Луценко С. Я., Мануйленко Э. В., Уханева Е. В., Сорока Б. В.	Основы здорового образа жизни в образовательной организации: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2022
Л1.3	Рождественский Д. С.	Психосоматика: психоаналитический подход: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.4	Малкина-Пых И. Г.	Психосоматика: учебник	Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019
Л1.5	Прохорова О. Г., Торохтий В. С.	Психология семьи. Психологическое здоровье: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.6	Никольский А. В.	Психология здоровья. Специфика и пределы адаптивности человека: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.7	Байкова Л. А.	Психология здоровья: социальное здоровье детей и молодежи: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025

6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.

6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: <http://elibrary.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: <https://biblioclub.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: <https://urait.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: <https://krasspu.antiplagiat.ru>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.

7. МТО (оборудование и технические средства обучения)

Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ

ПО ОРГАНИЗАЦИИ СВОЕЙ УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ХОДЕ ВУЗОВСКОГО ОБУЧЕНИЯ

(ПАМЯТКА СТУДЕНТА)

Курс «Технологии укрепления психологического здоровья в образовательной среде» является практико-ориентированным. Владая теоретическими знаниями и практическими умениями, педагог-психолог может адекватно воспринимать окружающую социальную действительность и эффективно работать в выбранной области.

В процессе изучения курса у бакалавров формируется четкое представление о сущности организации педагогического процесса и организации взаимодействия с субъектами.

Теоретические знания студенты получают на лекциях. Приведем некоторые советы по работе студентов на лекционных занятиях, так как от этого зависит, насколько продуктивно они в дальнейшем смогут работать на семинарских занятиях, осуществлять самоподготовку.

Лекция, как известно, одна из основных форм учебных занятий в высших учебных заведениях, представляющая собой систематичное, последовательное устное изложение преподавателем определенного раздела конкретной науки или учебной дисциплины. К достоинствам лекции можно отнести возможность в течение непродолжительного времени сориентировать студентов в рассматриваемой научной проблеме, раскрыть ее наиболее важные, существенные стороны, дать анализ различных взглядов и теоретических концепций по рассматриваемому вопросу.

Поначалу у студента складывается мнение, что на лекции он – лицо пассивное, и все, что от него требуется, - слушать и записывать то, что говорит преподаватель. Но это ошибочное, и даже опасное представление. На самом деле слушание лекции предполагает активную мыслительную деятельность студента, главная задача которого – понять сущность рассматриваемой темы, уловить логику рассуждений лектора; размышляя вместе с ним, оценить его аргументацию, составить собственное мнение об изучаемых явлениях и соотнести услышанное с тем, что уже изучено. И при этом студент должен еще успевать делать записи изложенного материала.

Чтобы студентам было легче на лекционных занятиях, рекомендуем несколько практических советов.

- Не старайтесь записать дословно все, что говорит преподаватель. Учитесь формулировать мысли кратко и своими словами, записывая самое существенное.
- Учитесь «на слух» отделять главное от второстепенного. Но это не значит, что записывать нужно только основные положения и определения, необходимы и примеры, приводимые лектором.
- Записи должны быть сжатыми, логично связанными, представляя собой развернутый план лекции.
- Если в лекции предлагаются схемы, таблицы, чертежи, обязательно полностью заносите их в тетрадь, выполняя аккуратно и внимательно.
- Оставьте в тетради поля, которые можно использовать в дальнейшем для уточняющих записей, комментариев, дополнений и т.п.
- Постарайтесь выработать свою собственную систему сокращения часто встречающихся слов или их замены определенными знаками. Это даст Вам возможность меньше писать, больше слушать и думать.

Поскольку количество часов аудиторной работы явно недостаточно для овладения таким большим объемом информации, на самостоятельную работу студента может уйти достаточно много времени. Предлагается изучению одной темы посвящать 7-10 дней. В

течение этого времени необходимо прочитать несколько раз предложенный материал, выделить в нем основные смысловые части. После этого найти и проработать рекомендуемую литературу по каждому пункту, составить конспекты или сделать выписки из работ ученых. Далее снова прочитать предлагаемый текст, после чего желательно на семинарском занятии представить тему в сжатом виде (таблица, схема, компьютерная презентация и др.). Обязательным источником, с которым студент должен работать постоянно, являются психологические словари.

Самостоятельная работа предусматривает изучение научной и специальной литературы, подготовку к занятиям, написание рефератов, докладов, выполнение письменных заданий по темам, вынесенным на самостоятельное изучение. Она обычно корректируется, контролируется и оценивается преподавателем или самим студентом вопросы для самоконтроля. К самостоятельной работе надо быть готовым, т.е. уметь ставить цели, определять (можно и с помощью преподавателя) объем материала, уметь выбирать рациональные способы учения, четко следовать намеченному графику деятельности, анализировать проделанное и давать себе оценку.

Текущая проработка материала включает выполнение задания по предмету, работу с конспектами лекций,

конспектирование первоисточников, подготовку к семинарам, лабораторным работам и т.п.

При самостоятельном изучении тем следует учитывать следующие советы:

при первом ознакомлении с материалом быстро просмотреть изучаемый текст, представить себе его общее содержание, логику изложения;

вдумчивое чтение текста надо осуществлять медленно, уясняя прочитанное, выделяя основные идеи. Прочитав материал, попытаться соотнести теорию с примерами из практики;

при изучении сложного материала необходимо составить тезисы, рабочие записи; если в тексте встречаются непонятные термины, необходимо воспользоваться

словарем и выяснить значение термина, иначе дальнейшее понимание материала будет осложнено;

необходимо критически осмысливать прочитанное и изученное, ответить на вопросы, предложенные после каждой темы.