

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет)

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский
Университет)

_____ М.В. Хорева

«09» июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Специальность

31.08.20 Психиатрия

Этап программы ординатуры

Второй этап

Направленность (профиль) программы

Психотерапия

Москва, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психотерапия» разработана в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия, утверждённым ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) "24" июня 2026 г. № 988 рук, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры психиатрии и медицинской психологии ИНН и кафедры психиатрии ИНОПР

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1.	Краснов Валерий Николаевич	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой психиатрии ИНОПР
2.	Шмилович Андрей Аркадьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИНН
3.	Казанцева Элла Львовна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ИНН
4.	Краснослободцева Лариса Алексеевна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ИНОПР
5.	Сейку Юрий Викторович	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ИНОПР
6.	Гученко Елена Павловна	-	Ассистент кафедры психиатрии ИНОПР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психотерапия» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения, протокол от «15» мая 2026 г. № 20.

Руководитель
межкафедрального объединения

_____В.Н. Краснов

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	20
2. Содержание дисциплины (модуля).....	21
3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	27
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	29
5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	30
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	30
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	34
8. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	35
9. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	36
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	37

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний о методах диагностики психических расстройств и расстройств поведения, лечения, психопрофилактики, проведения реабилитации пациентов, с использованием психотерапии, об организации и проведении медицинской экспертизы, правилах оформления медицинской документации, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-психотерапевта в медицинской и организационно-управленческой сферах.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний в области организации психотерапевтической помощи и современных технологий ее оказания, освоении новейших технологий и методик;
2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализе и интерпретации полученной информации с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения;
3. Приобретение знаний, умений и навыков в клиническом психопатологическом обследовании пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в определении диагностических признаков расстройств, анализе полученных клинических данных на основе биопсихосоциального подхода, определении нозологической принадлежности выявленных психических расстройств и расстройств поведения, проведения дифференциальной диагностики;
4. Приобретение умений и навыков формулирования диагноза в соответствии с действующей МКБ-10, используя методологию и алгоритмы постановки диагноза;
5. Приобретение умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при психических заболеваниях;
6. Приобретение знаний, умений и навыков в определении показаний для проведения дополнительных медицинских, лабораторных, инструментальных и экспериментально-психологических исследований с целью определения объема и характера психотерапии;
7. Приобретение знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
8. Приобретение знаний, умений и навыков в разработке и составлении плана психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, выявленных психологических и психосоциальных механизмов психического расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациентов;
9. Приобретение знаний в методике проведения психотерапии, применении основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), приемов в рамках различных направлений и форм (индивидуальной, семейной, групповой, средовой) психотерапии, моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной), а также умений и навыков определения сроков и этапов психотерапии, в проведении психотерапии;
10. Приобретение знаний об основах психопрофилактики и психогигиены больных неврозами и другими психогенными расстройствами, особенностях программ, направленных на

профилактику обострений заболеваний и улучшение социальной адаптации, об алгоритме проведения психопрофилактики, а также умений и навыков по проведения мероприятий по психопрофилактики, анализа и оценке эффективности;

11. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР), методах медико-психологической реабилитации, а также умений и навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации;

12. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядок проведения психолого-психиатрической и судебно-психиатрической экспертиз, в медицинских показаниях для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу и на судебно-психиатрическую экспертизу, в принципах оценки психического состояния подэкспертного, а также умений и навыков изучения медицинской документации и иных документальных источников информации, изучения материалов уголовного дела, проведения клинического психопатологического обследования подэкспертного, дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, оформления протокола проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз;

13. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности, в том числе выбранному профилю, и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками; – методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по психотерапии и психофармакотерапии; – навыками анализа эффективности методов диагностики и выбора психокоррекционных методов лечения

		психосоматических и пограничных психических расстройств с позиций доказательной медицины; – методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	– профессиональные и должностные обязанности врача-психотерапевта, среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – принципы работы в мультидисциплинарной команде; – этику и деонтологию; – специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия; – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, – возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата; – навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	– нормативно-правовую базу в сфере информационной безопасности, – работы с персональными данными; – организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; – основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации; – принципами работы информационно-коммуникационных технологий; – правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь	– использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; – структурировать и формализовать медицинскую информацию; – использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача
	Владеть	– навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – навыками работы с различными медицинскими системами;

		– использования систем поддержки принятия клинических решений; – навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определять показания к психотерапии	Знать	– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия», «психотерапия»; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: ✓ попыткой или угрозой суицида; ✓ физическим насилием или его угрозой; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии; – особенности оказания медицинской помощи по профилю «психотерапия» при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических расстройствах, соматопсихических расстройствах; – показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «психотерапия»; – принципы выделения мишени психотерапевтического воздействия у лиц разного возраста; – методика сбора психотерапевтической информации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, родственников, законных представителей; – факторы этиологии и патогенеза психических, психосоматических и соматопсихических расстройств, влияющие на выбор индивидуальной психотерапевтической стратегии; – классификация, содержание и методика проведения основных и вспомогательных методов психотерапии; – основные принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений; – методика заключения психотерапевтического контракта; – способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. с целью коррекции психотерапевтической стратегии;

		– этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии
	Уметь	– собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – проводить клиническое психопатологическое интервью; – интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – выявлять диагностические признаки, анализировать и обобщать полученные клинические данные на основе биопсихосоциального подхода; – осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ; – определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения; – описывать психическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – выявлять медицинские показания и медицинские противопоказания к лечению в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях; – анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, их законных представителей и других лиц; – организовывать и проводить диагностику с целью определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии; – выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, – интерпретировать результаты психотерапевтического обследования; – формулировать задачи для обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения медицинскому психологу, определять его функции на диагностическом этапе; – формировать мотивацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной;

	– выявлять и оценивать внутреннюю картину болезни, представления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения о причинах своего заболевания, лечения и прогнозе; – обосновывать направление на психотерапию в амбулаторных, стационарных условиях; – интерпретировать результаты осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапии; – пользоваться необходимым набором клинических и психотерапевтических шкал (тестов, опросников); – разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии; – обосновывать включение в индивидуальную программу психотерапии основного психотерапевтического метода (основных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, семейного), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), применять психотерапевтические методы, техники, формы и модели психотерапии; – оказывать психотерапевтическую помощь в рамках консультативной, симптомо-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной моделей; – организовывать психотерапевтическую среду; – взаимодействовать с врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапевтического вмешательства; – интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании полученных результатов корректировать психотерапевтическую стратегию
Владеть	– навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – навыками описания психического состояния пациентов, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения; – навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с МКБ; – навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности;

		– навыками анализа медицинской и другой документации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, отражающей предшествующую психотерапию и ее эффективность; – навыками определения мотивации к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной; – навыками определения и оценки внутренней картины болезни, представлений пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе; – навыками выявления психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками определения типа (уровня) личностного функционирования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с указанием характерных психологических защитных и совладающих механизмов (копинг стратегий); – навыками определения мишени психотерапевтических воздействий разного уровня: ✓ связанных с клиническими особенностями пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ связанных с особенностью личности пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ связанных с особенностью участия в психотерапии пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ определяющих особенности микросоциальной ситуации, актуальных стрессовых и психотравмирующих факторов в ближайшем окружении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ связанных с основным психотерапевтическим методом – навыками выделения фокуса психотерапевтических (психологических) проблем пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, исследование отношений пациентов с окружающими; – навыками направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на консультацию к медицинскому психологу с постановкой задач для проведения дифференциальной диагностики, определения мишени психотерапевтического воздействия, психологических характеристик, необходимых для выбора психотерапии; – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и медицинскими работниками с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками оценки динамики психического и соматоневрологического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
--	--	--

		– навыками постановки функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости, мишени психотерапевтического воздействия; – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками определение объема и характера психотерапии на основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии; – навыками разработки и составления индивидуальной программы психотерапии с учетом результатов анализа всей медицинской информации о пациентах с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками предоставления пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения информации о психологических факторах, имеющих существенную роль в возникновении и поддержании патологии, методах, целях и содержании необходимой психотерапии
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение преимущественно методами психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	– Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья по профилям «Психиатрия», «Психотерапия»; – клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения; – стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – основные формы психотерапии, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию; ✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – основные формы и методы психосоциальной работы; – особенности оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических расстройствах, соматопсихических расстройствах у пациентов у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – принципы определения этапов медицинской помощи по профилю «Психотерапия», содержания их, методы, техники и приемы, характерные для каждого этапа; – принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной,

		социоцентрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия»; – функциональные задачи медицинского психолога, основные подходы в организации деятельности психолога в полипрофессиональной бригаде, методы оценки качества и эффективности его работы; – методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), приемов в рамках различных направлений и форм (индивидуальной, семейной, групповой, средовой) психотерапии, моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной), условий медицинской помощи по профилю «Психотерапия»; – этические принципы и правила проведения психотерапии; – принципы лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом возраста; – зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные средства и медицинские изделия, используемые в психотерапевтической практике; – механизм действия основных лекарственных средств и медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; – принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройствах у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – особенности защитно-ресурсных механизмов (психологических защит и копинг механизмов, стратегий проблемно-решающего поведения); – особенности механизмов психологической адаптации
	Уметь	– проводить психотерапию, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию; ✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой; – разрабатывать и составлять план психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий;

		– разрабатывать и составлять индивидуальные программы психотерапии с учетом клинической картины, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять сроки и этапы психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса; – формировать и поддерживать устойчивый – психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса – обосновывать тактику психотерапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – проводить психотерапию, с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной, средовой формах пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – проводить: - консультации врача-психотерапевта; - кризисную психотерапевтическую и психологическую помощь; - психотерапию в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитации; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в рамках консультативной, симптомцентрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной моделей психотерапии – назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ, включающих различные направления, формы, методы и приемы психотерапии, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациента; – оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и средовой формах у
--	--	---

	пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять медицинские показания к назначению форм и моделей психотерапии с учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять задачи медицинского психолога в комплексном; – оказании медицинской помощи по профилю «Психотерапия», руководить его действиями в процессе проведения психотерапии пациентам всех возрастных групп, оценивать качество и эффективность его работы; – организовывать и оказывать медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при чрезвычайных ситуациях; – организовывать и оказывать кризисную медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при наличии суицидальных тенденций у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – назначать лекарственные препараты и медицинские изделия с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – назначать психотерапию, с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстрой; – назначать сочетанное применение психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий
Владеть	– навыками проведения психотерапии, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию; ✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой; – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов

		психического расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациентов; – навыками определения сроков и этапов комплексного психотерапевтического лечения пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – навыками назначения и реализация индивидуальной психотерапевтической программы, включающей различные направления, формы, модели, методы и приемы психотерапии, пациентам всех возрастных групп с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, выделенных мишеней психотерапии; – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности моделей психотерапии и лекарственных препаратов, и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности моделей психотерапии (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной); – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и средовой формах у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками назначения и проведения социотерапевтических мероприятий пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками динамического наблюдения за состоянием пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками взаимодействия с медицинским психологом; – навыками получения согласия у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на проводимую психотерапию, при этом учитывать мнение относительно собственного здоровья, уважать точку зрения и принимать во внимание предпочтения, моральные принципы; – навыками предоставления пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения информации о состоянии здоровья и методах проводимой Психотерапии – навыками оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» при чрезвычайных ситуациях; – навыками проведения кризисной психотерапии при наличии суицидальных тенденций у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
--	--	---

ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения; – основные реабилитационные мероприятия, применяемые для пациентов в психотерапии; – основные подходы к оценке характера семейного функционирования; – принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – порядок организации медицинской реабилитации; – порядок оказания медико-психологической реабилитации; – основные понятия стресса и травмы (психическая травма); – факторы риска развития психической травмы; – методы медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР);
	Уметь	– использовать методы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения: ✓ психообразовательные программы; ✓ тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения; ✓ тренинги независимого проживания; ✓ стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами; ✓ когнитивной ремедиации; ✓ семейной терапии; ✓ терапии и медицинской реабилитации, направленных на социально-- трудовое восстановление пациентов; ✓ восстановление утраченных вследствие болезни социально- бытовых и - коммуникативных навыков; ✓ проведение в ходе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, мероприятий по восстановительной терапии; ✓ мероприятий по дестигматизации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады, включая врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников) для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – взаимодействовать с другими врачами – специалистами и другими медицинскими работниками; – разрабатывать план медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения

	Владеть	– навыками контроля выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками проведения мероприятий по дестигматизации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками оценки характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками применения принципов полипрофессионального бригадного ведения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками проведения индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе мероприятий по восстановительной терапии (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности); – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и другими медицинскими работниками; – навыками разработки и составления плана медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-4. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности	Знать	– нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения психолого-психиатрической и судебно-психиатрической экспертиз; – медицинские показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу – медицинские показания для направления пациентов на судебно-психиатрическую экспертизу; – основные вопросы общей психопатологии; – этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройства поведения, в том числе связанных с приемом психоактивных веществ, расстройств настроения, невротических расстройств; – принципы оценки психического состояния подэкспертного, сбора анамнеза; – методы диагностического тестирования; – этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы
	Уметь	– определять показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу, судебно-психиатрическую экспертизу; – собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – проводить клиническое психопатологическое обследование подэкспертного, дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – осуществлять ведение медицинской и другой документации, в том числе заполнение протокола проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз

	Владеть	– навыками изучения медицинской документации и иных документальных источников информации, изучения материалов уголовного дела – составления плана экспертного исследования; – ознакомления подэкспертных с постановлением о назначении судебно-психиатрической экспертизы; – навыками установления контакта с подэкспертными; – навыками сбора анамнеза, проведения клинического психопатологического обследования подэкспертного, дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения; – оформления протокола проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз
ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения; – принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – формы и методы санитарно-просветительской работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинских работников; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	– проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни – проводить профилактику психических расстройств и расстройств поведения, в том числе: ✓ общую профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ специфическую профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ избирательную профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ работу с источниками информации по психическому здоровью, включая основные учетные признаки и индикаторы психических заболеваний, сбор и анализ данных эпидемиологического наблюдения; ✓ оценку индивидуального риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения; ✓ работу по снижению риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения (мероприятия, по профилактической оценке, изменению неблагоприятного воздействия средовых факторов, нормализации психологического климата, выявлению различных форм рискованного поведения, ранней диагностике психических расстройств, профилактическому лечению); – обучать навыкам здорового образа жизни (для сохранения психического здоровья); – проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и

		расстройствами поведения, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; – выстраивать коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, оказывать им психологическую помощь и поддержку; – вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	– навыками проведения профилактических мероприятий в целях предупреждения психических заболеваний у населения; – навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками обучения населения способам устранения нервно-психического напряжения; – навыками пропаганды знаний о развитии психических расстройств и расстройств поведения у населения; – навыками пропаганды здорового образа жизни, правильного питания у населения; – навыками работы с группами населения по смягчению стрессоров и повышению сопротивляемости организма к психическим расстройствам и расстройствам поведения; – навыками раннего выявления факторов риска заболевания, психических расстройств и расстройств поведения; – навыками выбора профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека; – навыками осуществления коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в целях повышения эффективности профилактики расстройств; – навыками семейного консультирования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников; – навыками проведения программ охраны психического здоровья, пропаганды здорового образа жизни
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	Знать	– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психотерапия»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "психотерапия"
	Уметь	– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения; – соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности; – осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; – контроль выполнения обязанностей находящимся медицинским персоналом

ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Знать	– основные симптомы проявления угрожающих жизни у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – возбуждение, суицидальное поведение и др., требующих срочного медицинского вмешательства; – этиологию, неотложных состояний у пациентов с психическими расстройствами и угрожающих жизни (психомоторное возбуждение, суицидальное поведение и др.), требующих срочного медицинского вмешательства; – клинические признаки угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; – основные принципы и этапы оказания неотложной помощи; – клинические признаки состояний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	– проводить осмотр, определять симптомы и устанавливать риск совершения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – применять лекарственные средства и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме; – навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – навыками применения лекарственных средств и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме; – навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформления необходимой документации

1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам	
		1	2

Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР):		250	250	-
Лекционное занятие (Л)		28	28	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		222	222	-
Консультации (К)		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		106	106	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		4 (ЗО)	4	-
Общий объем	в часах	360	360	-
	в зачетных единицах	10	10	-

2. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организационно-правовые проблемы психиатрической и психотерапевтической помощи в РФ.

Тема 1.1 Организация психотерапевтической помощи в РФ.

1.1.1 Распространенность психических расстройств в РФ. Организация психиатрической и психотерапевтической помощи в РФ

Особенности психотерапии и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Правовые основы оказания психотерапевтической помощи. Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психотерапия, в том числе несовершеннолетним. Нормативно-правовая документация, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, оказывающих психотерапевтическую помощь.

1.1.2 Особенности организации психотерапевтической помощи в амбулаторных условиях.

Психотерапевтические кабинеты (общесоматических поликлиник, многопрофильных стационаров и т.д.).

Трудовое законодательство. Должностные инструкции медицинского персонала, оказывающего психотерапевтическую помощь. Нормативно-правовая база. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.

Нормативно-правовые документы, регламентирующие повышение квалификации врачей в области психотерапии.

Тема 1.2 Организация медицинской экспертизы.

1.2.1 Нормативно-правовая база проведения медицинской экспертизы, в том числе судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз.

1.2.2 Цель и основные задачи судебно-психиатрической экспертизы. Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы. Медицинские показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую и судебно-психиатрическую экспертизы. Ведение документации: протокол проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз.

Раздел 2. Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики. Пропедевтика психотерапии, психотерапия и психиатрия, сеттинг, основные механизмы психотерапии.

Тема 2.1 Основы медицинской (клинической) психологии.

Предмет и основные понятия клинической психологии. Психологические теории - теоретическая основа психотерапии. Клинико-психологические аспекты познавательной деятельности. Психологическое понятие «нормы» и «патологии». Клинико-психологические аспекты эмоционально-волевой и мотивационной сферы. Клинико-психологические аспекты сознания. Психическая индивидуальность и психология личности. Патопсихологическая

диагностика и ее роль в психотерапии. Психосоматические взаимоотношения. Реакции личности на болезнь. Медицинская деонтология, объем понятия, врачебная тайна, особенности взаимоотношений медперсонала с пациентами, Проблема ятрогений.

Тема 2.2 Основные понятия психотерапии.

Объект и задачи психотерапии. Основные философские концепции, оказавшие влияние на формирование отдельных психотерапевтических направлений. Понятие личностного подхода в психотерапии. Психотерапевтический процесс. Психотерапевтическое вмешательство. Понятие интегративной психотерапии.

Тема 2.3 Медицинская деонтология в психотерапии и биоэтика.

2.3.1 Понятие деонтологии. Медицинская деонтология. Медицинская этика. Основные принципы этики и деонтологии в разных врачебных специальностях. Соблюдение принципов этики при получении и предоставлении информации. Основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент». Принципы и нормы медицинской этики применительно к психотерапии. Этические аспекты оказания психотерапевтической помощи. Этические аспекты информированного согласия и отказа от лечения.

2.3.2 Биоэтика. Определение понятия и задачи. Основные аспекты приложения биомедицинской этики: новые репродуктивные технологии - экстракорпоральное оплодотворение, суррогатное материнство, аборт (использование клеточного материала зародыша в медицинских целях), стерилизация; клонирование человека (точная генетическая копия), геномика, применение генетически модифицированных продуктов; эвтаназия; трансплантация органов и тканей (донорство крови, вопросы пересадки органов донора и от трупа); социальная справедливость. Потенциальные опасности, биоэтические проблемы, возникающие при разработке и использовании современных биотехнологий в области биомедицины. Этико-деонтологическая культура: сопереживание и милосердие.

Тема 2.4 Модели психотерапии. Классификация основных направлений психотерапии.

2.4.1 Модели психотерапии. Медицинская модель психотерапии. Психологическая модель психотерапии. Социологическая модель. Философская модель.

2.4.2 Основные направления психотерапии. Динамическое направление психотерапии. Бихевиоральное направление психотерапии. Экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии.

Тема 2.5 Личность и психотерапия.

Концепция личности как основа теории психотерапии. Понятие «темперамент», «характер», «личность». Психофизиологическая проблема, подходы к ее решению. Теории происхождения личности в фило- и онтогенезе. Типологические теории личности. Современное научное понимание личности. Мотивация и личность. Иерархия потребностей личности по А. Маслоу. Личность и сознание человека. Особенности функционирования личности в норме и патологии.

Тема 2.6 Сеттинг в психотерапии. Специфические и неспецифические механизмы действия психотерапии.

2.6.1 Понятие сеттинга. Виды сеттинга. Выбор психотерапии с учетом клинических особенностей пограничных психических расстройств.

2.6.2 Механизмы лечебного действия психотерапии. Классификация механизмов действия группой психотерапии по И. Ялому. Механизмы лечебного действия в индивидуальной психотерапии. Мишени психотерапии. Индивидуальная психотерапевтическая программа. Психологические (психосоциальные) аспекты этиопатогенеза неврозов.

Тема 2.7 Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии.

2.7.1 Понятие копинг-стратегий. Виды копинг-стратегий. Роли психотерапевта (терапевт, учитель, партнер, консультант). Взаимоотношения «врач-медицинский персонал-пациент». Мотивация психотерапевта, профессионализм, самоопределение психотерапевта.

Раздел 3. Основные направления и методы психотерапии.

Тема 3.1 Динамическое направление в психотерапии.

Динамическое направление психотерапии (психоанализ). Основные понятия. Психологическая концепция. Бессознательные психические процессы. Инстинкты и мотивация. Концепция личности. Защитные механизмы. Фазы психосексуального развития. Концепция патологии (концепция невроза).

Психотерапия (свободные ассоциации, символические проявления бессознательного, перенос, сопротивление). Индивидуальная психоаналитическая терапия. Групповой психоанализ.

Тема 3.2 Когнитивно-поведенческая психотерапия.

3.2.1 История когнитивно-поведенческого направления психотерапии. Методология и ключевые понятия когнитивно-поведенческой психотерапии.

3.2.2 Техники и методики когнитивно-поведенческой психотерапии. Варианты когнитивно-поведенческой психотерапии: когнитивная терапия депрессий А. Бэка, рационально-эмоциональная терапия А. Эллиса, интерперсональная психотерапия. Терапевтическая метафора и ее виды в структуре когнитивно-поведенческой психотерапии.

Тема 3.3 Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.

3.3.1 Экзистенциальная психотерапия. Определение, общие темы, феноменологический метод, школы. Гуманистическая психотерапия: основные теоретические положения. Основные принципы гуманистической психотерапии.

3.3.2 Понятие невроза и выздоровления в гуманистической психотерапии. Логотерапия В. Франкла: основные понятия, методы, этапы воздействия. Экзистенциальный психоанализ по Л. Бинсвангеру. Психотерапия А. Маслоу, понятие самоактуализации, иерархия потребностей. Клиент-центрированная терапия К. Роджерса. Гештальт-психология и гештальт-терапия Ф. Перлза: основные положения теории, диагностика процесса контакта, теория изменений, техники гештальт-терапии, использование в клинической практике. Экзистенциальная психотерапия (И. Ялом, Д. Бьюдженталь). Трансактный анализ: принципы и школы, взаимодействие пациента и терапевта, модель эго-состояний человека, общение, сценарный процесс, области применения трансактного анализа.

Тема 3.4 Суггестивная психотерапия.

3.4.1 История учения о гипнозе и внушении. Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия. Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии. Техники гипнотизации, теория и практика. Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия.

3.4.2 Недирективный гипноз М. Эриксона. Методы аутосуггестии (метод Э. Куэ, аутогенная тренировка И. Шульца, прогрессивная мышечная релаксация по Э. Джекобсону, медитативные техники). Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии.

Тема 3.5 Экспрессивные методы психотерапии.

Экспрессивные методики психотерапии, применение в клинической практике. Театротерапия: психодрама, драматерапия, клинический театр-сообщество, трансдраматическая психотерапия, эпическая терапия, действенно-аналитическая коррекция. Арт-терапия: определение, методы, медицинские показания и медицинские противопоказания, требования к специалисту, месту проведения и инвентарю.

Музыкотерапия: виды, медицинские показания и медицинские противопоказания, требования к построению группового занятия. Танцтерапия: определение, медицинские показания и медицинские противопоказания. Телесно-ориентированная психотерапия: терапевтические подходы, методики.

Раздел 4. Научные основы и современные исследования в области психотерапии. Психотерапия и психофармакология.

Тема 4.1 Физиологические основы психотерапии.

Основная задача психофизиологии. Аспекты физиологических основ психотерапии.

Психологические основы психотерапии. Использование психофизиологических исследований и контролируемых лабораторных экспериментов с целью изучения влияния поведения и эмоциональных переживаний на физиологические реакции и регуляторные процессы в организме человека.

Тема 4.2 История исследований психотерапии.

Донаучный этап развития психиатрии и психотерапии. Развитие научной психотерапии. История развития психиатрии и психотерапии в России. Отечественная психотерапия и ее место в мировой психотерапии. Значение психотерапии для современной медицинской науки.

Тема 4.3. Доказательная медицина и психотерапия.

Методология доказательной медицины. История исследований психотерапии. Клинически значимые исходы.

Доказательная психотерапия. Доказательные исследования, изучение процессов и механизмов психотерапии, ее эффективности. Сравнение принципов доказательной медицины и доказательной психотерапии.

Тема 4.4 Клиническая и психологическая эффективность психотерапии.

Критерии эффективности психотерапии. Клинические критерии эффективности психотерапии. Психологические критерии эффективности психотерапии. Анализ сравнительной эффективности различных методов психотерапии. Аналитический обзор доказательных исследований эффективности психотерапии за последние десятилетия.

Тема 4.5. Нежелательные явления в процессе психотерапии. Психотерапия и психофармакотерапия.

Критичность и осознание болезни. Формирование критического отношения к болезни и дезактуализация болезненных переживаний. Стигматизация и самостигматизация как отражение социальной некомпетентности и потенциальной опасности. Особенности проведения психофармакотерапии в психотерапевтическом лечении.

Раздел 5. Психотерапия при основных психических расстройствах и психосоматических состояниях.

Тема 5.1 Профилактика психических расстройств и психотерапия.

Психопрофилактика, основные положения. Принципы психопрофилактики: комплексность, адресность, массовость (приоритет групповых форм работы), позитивность информации, минимализация негативных последствий, личностная заинтересованность и ответственность участников, максимальная активная позиция личности, устремленность в будущее, актуализация позитивных ценностей и целей.

Виды психопрофилактики: первичная, вторичная и третичная. Первичная психопрофилактика (психогигиена): предупреждение развития психических заболеваний, оценка эффективности по заболеваемости. Вторичная психопрофилактика: выявление и эффективное лечение психической патологии, диспансерное наблюдение пациентов с целью профилактики рецидивов, достижения ремиссии, предупреждения опасных для жизни больного состояний, оценка эффективности по болезненности населения. Третичная психопрофилактика (реабилитация): предупреждение неблагоприятных социальных последствий психического заболевания (в том числе совершения больными противоправных действий), предотвращение хронизации заболевания и приобретения пациентом инвалидности, эффективное диспансерное наблюдение, правильное и своевременное

назначение пациентам фармакологического и психотерапевтического лечения, дополнительная деятельность социальных работников, различные социо-реабилитационные мероприятия, оценка эффективности по показателям инвалидизации в связи с психическими болезнями.

Тема 5.2 Психотерапия в психиатрии. Психотерапия при шизофрении.

Современные подходы к психотерапии шизофрении и расстройств шизофренического спектра. Психотерапия в комплексном лечении шизофрении и расстройств шизофренического спектра. Основные задачи психотерапии при лечении шизофрении. Предотвращение изоляции больных в обществе и аутизации. Потенцирование антипсихотического действия биологических методов лечения. Формирование критического отношения к болезни и дезактуализация болезненных переживаний. Индивидуальная, групповая и семейная формы психотерапии шизофрении и расстройств шизофренического спектра.

Тема 5.3 Психотерапия в психиатрии. Психотерапия расстройств аффективного спектра.

Типология и современная классификация расстройств аффективного спектра. Основные группы психотропных препаратов, использующихся при лечении расстройств аффективного спектра. Использование нелекарственных методов лечения аффективных расстройств. Современные подходы к психотерапии аффективных расстройств. Комплексное лечение больных, страдающих расстройствами аффективного спектра.

Тема 5.4 Психотерапия в психиатрии. Психотерапия в клинике пограничных состояний.

Психотерапевтические техники и методики, использующиеся при лечении пограничных психических расстройств. Особенности комплексного использования психофармакотерапии и психотерапии при лечении пограничных психических и психосоматических расстройств. Проблема патологии личности в психопатологии. Динамика учения о структуре личности и ее функциях. Виды расстройств личности. Психокоррекционные подходы к ведению и лечению больных с расстройствами личности.

Специфические особенности ведения больных с различными вариантами специфических расстройств личности. Психотерапия при специфических расстройствах личности. Психофармакотерапия при специфических расстройствах личности. Психотерапевтические техники и методики, использующиеся при лечении психосоматических расстройств. Психотерапия при тревожно-невротических расстройствах. Психотерапия социальных фобий, специфических фобий. Психотерапия диссоциативных (конверсионных) расстройств. Психотерапия обсессивно-компульсивных расстройств. Психотерапевтические техники и методики, использующиеся при лечении психосоматических расстройств.

Тема 5.5 Психотерапия в наркологии.

Психотерапия в комплексном лечении алкоголизма: групповые и индивидуальные формы работы, направленные на изменение отношения к болезни, преодоление алкогольной анозогнозии; коррекция интрапсихических и межличностных проблем. Семейная психотерапия.

Психотерапия в комплексном лечении наркотической зависимости: работа с семьей; мотивационное консультирование. Психотерапия в комплексном лечении никотиновой зависимости.

Психотерапия в комплексном лечении нехимических зависимостей (азартные игры, эротические аддикции, «социально приемлемые» аддикции, технологические аддикции, пищевые аддикции).

Тема 5.6 Психотерапия сексуальный расстройств.

Основы патогенетической психотерапии. Задачи патогенетической терапии. Методики психологического консультирования в сексологии. Психотерапевтические методы, методы суггестивной, игровой, семейной, СИСЛ (PLISSIT секстерапии, саморегуляции, транзактного анализа Берна, бихевиористский и экзистенциально-гуманистический методы, метод Морита-терапии, методы эстетотерапии и психодрамы Морено.

Тема 5.7 Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии.

Психотерапия в общемедицинской практике: психотерапия в комплексном лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, аллергических и дерматологических заболеваний. Психотерапия боли. Психотерапия в комплексном лечении органических заболеваний нервной системы (эпилепсия, последствия нейроинфекций, черепно-мозговых травм, инсультов, опухолей головного мозга). Психотерапия в лечении хирургических заболеваний на пред- и послеоперационном этапе (кардиохирургические операции, ампутации конечностей, фантомные боли, деформирующие рубцы). Психотерапия в комплексном лечении заболеваний репродуктивной сферы. Психотерапия в сопровождении и лечении пациентов с онкологическими заболеваниями на различных стадиях терапевтического процесса. Психотерапия пациентов пожилого возраста.

Раздел 6. Специальные вопросы психотерапии.

Тема 6.1 Психотерапия суицидального поведения.

6.1.1 Основы суицидологии. Современное состояние проблемы. Концепции и теории суицидального поведения. Понятие аутоагрессивного поведения.

6.1.2 Суицидальное поведение: истинное, аффективное, демонстративное, скрытое. Семь этапов суицидального поведения. Суицид как биопсихосоциальный феномен.

6.1.3 Психотерапия суицидального поведения. Особенности проведения психотерапии у лиц с суицидальным поведением. Психотерапии ориентированная на клинико-психологический тип суицидального поведения.

6.1.4 Периоды суицидогенеза. Особенности суицидального поведения в разные возрастные периоды. Факторы риска. Диагностика суицидального поведения и суицидальных рисков. Уровень суицидального риска. Группы риска суицидального поведения. Особенности суицидального поведения у детей и подростков. Этапы пресуицидального периода, возможности психотерапии. Постсуицидальный период: его течение, варианты, возможности психотерапии. Антисуицидальные факторы.

6.1.5 Терапия суицидального поведения, кризисный план, профилактика.

Тема 6.2. Кризисная психотерапия. Психотерапия и психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях ЧС.

6.2.1 Причины возникновения кризисов: роль личностных и социальных факторов в генезе кризисных состояний. Концепции кризисов с точки зрения различных школ, направлений и теорий личности.

6.2.2 Клиника, диагностика и терапия посттравматического стрессового расстройства. Особенности диагностики посттравматического стрессового расстройства; методы, направленные на обнаружение в анамнезе пациента травматического события. Основные формы, методы и техники психотерапии при посттравматического стрессового расстройства. Психотерапия горя и утраты.

6.2.3 Современные классификации кризисов. Признаки (симптомы) различных кризисных состояний. Особенности психотерапии при возрастных и экзистенциальных кризисах.

6.2.4 Психотерапия и психологическая помощь при ЧС. Основы психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях. Современная классификация психических расстройств, связанных с чрезвычайными ситуациями. Особенности психических расстройств при различных видах чрезвычайных ситуаций. Организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях: принципы взаимодействия специалистов медицинских служб, оказывающих помощь, на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации.

6.2.5 Психологическая помощь лицам, работающим в экстремальных ситуациях. Основные методы повышения психологической устойчивости и подготовленности к деятельности в экстремальных условиях. Особенности психотерапии в экстремальных ситуациях, при острых стрессовых реакциях. Профилактика эффекта психического «сгорания» специалистов, работающих с травмированными пациентами. Этические аспекты в работе практического психолога с лицами, перенесшими травматический стресс.

Тема 6.3. Медицинская помощь в неотложной форме в психиатрии.

Психомоторное возбуждение, виды, агрессивное поведение: их особенности; диагностика, способы купирования; правила фиксации возбужденного больного; обеспечение надзора и инструктаж персонала.

Отказ от еды, определение, основные причины; клинические проявления, дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы, этапы лечебных мероприятий.

Делирий: причины, стадии; признаки тяжелого течения, лечение делирия; особенности лечения тяжелых форм делирия.

Эпилептический статус, определение, основные причины; клинические проявления, дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы, этапы лечебных мероприятий.

Фебрильная шизофрения определение, основные причины; клинические проявления, дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы, этапы лечебных мероприятий.

Острые осложнения психофармакотерапии: холинолитический делирий; острая дистония; злокачественный нейролептический синдром; острые отравления психотропными веществами: определения, основные причины; клинические проявления, дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы, этапы лечебных мероприятий.

Тема 6.4 Психотерапия и психосоциальная реабилитация.

6.4.1 Понятие психосоциальной реабилитации. Особенности проведения психосоциальной реабилитации. Методы, этапы, принципы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Основные направления медицинской реабилитации. Основы деятельности мультидисциплинарной реабилитационной команды.

6.4.2 Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента на организм пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Психообразование для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код компетенции
		Всего	КР	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 1	360	250	28	222	-	106		
Раздел 1	Организационно-правовые проблемы психиатрической и психотерапевтической помощи в РФ	28	20	4	16	-	8	Устный опрос	УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-4 ПК-6
Тема 1.1	Организация психотерапевтической помощи в РФ	18	12	4	8	-	6		
Тема 1.2	Организация медицинской экспертизы	10	8	-	8	-	2		

Раздел 2	Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики. Пропедевтика психотерапии, психотерапия и психиатрия, сеттинг, основные механизмы психотерапии	58	40	4	36	-	18	Устный опрос	УК-2 ПК-1
Тема 2.1	Основы медицинской (клинической) психологии	6	4	-	4	-	2		
Тема 2.2	Основные понятия психотерапии	6	4	-	4	-	2		
Тема 2.3	Медицинская деонтология в психотерапии и биоэтика	10	6	-	6	-	4		
Тема 2.4	Модели психотерапии. Классификация основных направлений психотерапии	10	8	2	6	-	2		
Тема 2.5	Личность и психотерапия	10	6	2	4	-	4		
Тема 2.6	Сеттинг в психотерапии. Специфические и неспецифические механизмы действия психотерапии	8	6	-	6	-	2		
Тема 2.7	Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии	8	6	-	6	-	2		
Раздел 3	Основные направления и методы психотерапии	62	44	4	40	-	18	Устный опрос	ПК-2
Тема 3.1	Динамическое направление в психотерапии	12	10	2	8	-	2		
Тема 3.2	Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии	12	10	2	8	-	2		
Тема 3.3	Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	12	8	-	8	-	4		
Тема 3.4	Суггестивная психотерапия	12	8	-	8	-	4		
Тема 3.5	Экспрессивные методы психотерапии	14	8	-	8	-	6		
Раздел 4	Научные основы и современные исследования в области психотерапии. Психотерапия и психофармакология	40	30	4	26	-	10	Устный опрос	ПК-2
Тема 4.1	Физиологические основы психотерапии	8	6	-	6	-	2		
Тема 4.2	История исследований психотерапии	6	4	-	4	-	2		
Тема 4.3	Доказательная медицина и психотерапия	8	6	-	6	-	2		
Тема 4.4	Клиническая и психологическая эффективность психотерапии	8	6	2	4	-	2		
Тема 4.5	Нежелательные явления в процессе психотерапии. Психотерапия и психофармакотерапия	10	8	2	6	-	2		
Раздел 5	Психотерапия при основных психических расстройствах и психосоматических состояниях	84	54	6	48	-	30	Устный опрос	ПК-2 ПК-5
Тема 5.1	Профилактика психических расстройств и психотерапия	10	6	-	6	-	4		

Тема 5.2	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия шизофрении	10	4	-	4	-	6		
Тема 5.3	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия расстройств аффективного спектра	16	12	2	10	-	4		
Тема 5.4	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия в клинике пограничных состояний	16	12	4	8	-	4		
Тема 5.5	Психотерапия в наркологии	12	12	-	12	-	-		
Тема 5.6	Психотерапия сексуальный расстройств	10	4	-	4	-	6		
Тема 5.7	Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии	10	4	-	4	-	6		
Раздел 6	Специальные вопросы психотерапии	84	62	6	56	-	22	Устный опрос	УК-2 ПК-2 ПК-3 ПК-7
Тема 6.1	Психотерапия суицидального поведения	26	22	2	20	-	4		
Тема 6.2	Кризисная психотерапия. Психотерапия и психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.	28	22	4	18	-	6		
Тема 6.3	Медицинская помощь в неотложной форме в психиатрии	14	10	-	10	-	4		
Тема 6.4	Психотерапия и психосоциальная реабилитация	16	8	-	8	-	8		
	Промежуточная аттестация	4	-	-	-	-	-	Зачет с оценкой	Все компетенции
	Общий объем	360	250	28	222	-	106		

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и др.

Задания для самостоятельной работы:

Таблица 4

Номер и наименование раздела	Темы (вопросы) для самостоятельной работы
Раздел 1. Организационно-правовые проблемы психиатрической и психотерапевтической помощи в РФ.	1. История развития психотерапии. 2. Основные тенденции динамики распространенности психических расстройств и факторы, влияющие на них. 3. Законодательные и нормативные акты в здравоохранении при охране психического здоровья. 4. Организация психотерапевтической помощи. 5. Законодательная база, регламентирующая оказание психотерапевтической помощи.
Раздел 2. Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики. Пропедевтика психотерапии,	1. Основы этики и деонтологии в психотерапии. 2. Понятие внутренней картины болезни. 3. Понятие сеттинга в психотерапии. 4. Учение о личности (характер, темперамент, система ценностей).

психотерапия и психиатрия, сеттинг, основные механизмы психотерапии.	5. Законы развития общества и их влияние на формирование личности.
Раздел 3. Основные направления и методы психотерапии.	1. Показания к назначению психотерапии. 2. Механизмы психотерапевтического воздействия. 3. Непосредственный гипноз М. Эриксона. Клиент-центрированная терапия К. Роджерса. 4. Особенности проведения суггестивной психотерапии. 5. Особенности проведения когнитивно-поведенческой психотерапии.
Раздел 4. Научные основы и современные исследования в области психотерапии. Психотерапия и психофармакология.	1. История исследований в психотерапии. Особенности и отличия каждого периода. 2. Исторические предпосылки возникновения бихевиоризма и поведенческой психотерапии. 3. Совместимость проведения психофармакотерапии и психотерапии. 4. Основные нежелательные явления проведения психотерапии. 5. Оценка эффективности психотерапии.
Раздел 5. Психотерапия при основных психических расстройствах и психосоматических состояниях	1. Основные формы психотерапии в различных клинических группах пациентов с психическими расстройствами. 2. Психотерапия обсессивно-компульсивных расстройств. 3. Психотерапия в наркологии. 4. Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии. 5. Психотерапия при соматических заболеваниях.
Раздел 6. Специальные вопросы психотерапии	1. Суицидальное поведение. 2. Психотерапии ориентированная на клинико-психологический тип суицидального поведения. 3. Особенности психотерапии при возрастных и экзистенциальных кризисах. 4. Психотерапия и психологическая помощь при ЧС. 5. Психосоциальная реабилитация.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров, ссылка на электронный источник
1.	Психотерапия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н. Г. Незнанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-9506-3.	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495063.html
2.	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]/ под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова; отв. ред. Ю. А.	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html

	Александровский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	
3.	Общая психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кондрашенко В.Т., Донской Д.И., Игумнов С.А.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Высшая школа, 2012.— 496 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/20234.html
4.	Психиатрия и наркология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.	6
5.	Наркология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 848 с. — ISBN 978-5-9704-8363-3, DOI: 10.33029/9704-8363-3-NNG-2024-1-848. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483633.html
6.	Введение в системную семейную психотерапию [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Варга А.Я.— Электрон. текстовые данные.— М.: Когито-Центр, 2019.— 182 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/88313.html
7.	Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс]/ Павлов И.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: Академический Проект, 2020.— 512 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/110005.html
8.	Психотерапия в практике [Электронный ресурс]: монография/ Павлов И.С.— Электрон. текстовые данные.— Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019.— 608 с.— Режим доступа: Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/88211.html
9.	Психиатрия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 496 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460535.html
10.	Перинатальная психология. Психология материнства и родительства [Электронный ресурс]: учебник/ Могилевская Е.В., Васильева О.С.— Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2011.— 274 с.— Режим доступа: .- Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/47068.html
11.	Артпедагогика и арттерапия в специальном и инклюзивном образовании: учебник для вузов / Е. А. Медведева [и др.]; под ред. Е. А. Медведевой. [Электронный ресурс] – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Юрайт, 2022. – 274 с. – (Высшее образование). Режим доступа: http:// urait.ru	Удаленный доступ https://urait.ru/book/artpedagogika-i-artterapiya-v-specialnom-i-inklyuzivnom-obrazovanii-493151
12.	Психотерапия для детей и подростков [Электронный ресурс] / С. И. Самыгин, Г. И. Колесникова. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 288 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222192535.html
13.	Тактика врача-психотерапевта [Электронный ресурс]/ под ред. Е.Ю. Абриталина. — Москва: ГЭОТАР-	Удаленный доступ

	Медиа, 2026. — 610 с. — ISBN 978-5-9704-9650-3, DOI: 10.33029/9704-9650-3-TVP-2026-1-256. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496503.html
14.	Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств [Электронный ресурс]/ Доморацкий В.А.— Электрон. текстовые данные.— М.: Академический Проект, Культура, 2020.— 471 с.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/110102.html
15.	Клиническая психология [Электронный ресурс]: учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург: Питер, 2019. – 864 с. – (Учебник для вузов). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/376857/reading
16.	Психология развития детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Поляков Е. А. - Москва: Академический Проект, 2020. - 191 с. - ISBN 978-5-8291-2702-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127022.html
17.	Медицинская психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ю. Г. Фролова. –Минск: Высш. шк., 2016. – 384 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ https://e.lanbook.com/book/92430
18.	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург: Питер, 2019. – 351 с. – (Стандарт третьего поколения). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/376876/reading
19.	Алкоголизм, наркомании, токсикомании [Текст]: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. М. Барденштейн, Н. П. Герасимов, Ю. Б. Можгинский, Н. И. Беглянкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 63 с.	7
20.	Личностные расстройства [Электронный ресурс] / Ц. П. Короленко, Н. В. Дмитриева. – Санкт-Петербург: Питер, 2020. – 396 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/21919/reading
21.	Поиск реального Я. Личностные расстройства нашего времени [Электронный ресурс]/ Дж. Ф. Мастерсон; пер. с англ. А. Багрянцевой. - 2-е изд. - Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2023. - 296 с. (Современная психология: теория и практика) - ISBN 978-5-7312-0913-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785731209137.html
22.	Альтернативные подходы в терапии неврозов [Электронный ресурс]/ Ю. Б. Можгинский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-8854-6, DOI: 10.33029/9704-8854-6-NEV-2025-1-120. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488546.html
23.	Арт-терапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Никитин В. Н. - Москва: Когито-Центр, 2014. - 328 с. (Университетское психологическое образование.) - ISBN 978-5-89353-423-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534238.html
24.	Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А. И. Копытин. – Москва:	Удаленный доступ

	Когито-Центр, 2015. – 526 с. – (Университетское психологическое образование). — Режим доступа : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534375.html
25.	Терапия нарушений привязанности. От теории к практике [Электронный ресурс]/Бриш К. Х. Пер. с нем. - Москва: Когито-Центр, 2012. - 316 с. (Клиническая психология.) - ISBN 978-5-89353-363-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893533637.html
26.	Депрессивное расстройство [Электронный ресурс]/ Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 136 с. — ISBN 978-5-9704-9840-8, DOI: 10.33029/9704-9030-3-DED-2025-1-136. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498408.html
27.	Пограничные психические расстройства [Электронный ресурс]: руководство для врачей/ Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-6298-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462980.html
28.	Экзистенциальный критерий нормальности и аномальности личности в классических направлениях психологии и психотерапии [Электронный ресурс]/ Капустин С.А. 2013.— 246 с.— Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/15319.html
29.	Возрастные и гендерные особенности невротических расстройств [Электронный ресурс]: пособие для врачей и клинических психологов / Е. Ю. Антохин; под редакцией В. Г. Будза. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 44 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/books/31803/details
30.	Геронтопсихология [Электронный ресурс]: учебник с практикумом / Т. Н. Сахарова, Е. Г. Уманская, Н. А. Цветкова; под редакцией Т. Н. Сахаровой. — 2-е изд. — Москва: Московский педагогический государственный университет, 2018. — 352 с. — ISBN 978-5-4263-0636-3. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART:	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/145486.html
31.	Суицидальные и несуйцидальные самоповреждения подростков [Электронный ресурс]/ под ред. П. Б. Зотова. - стер. изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-7405-1, DOI: 10.33029/9704-7405-1-SNP-2023-1-472. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474051.html
32.	Гендерная психология и педагогика: учебник и практикум для вузов [Электронный ресурс]/ под общей редакцией О. И. Ключко. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 404 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-9954-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт	Удаленный доступ https://urait.ru/bcode/490483
33.	Социально-психологическая помощь лицам с социальной дезадаптацией (на основе когнитивно-поведенческого подхода) [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Э. В. Патраков, С. Г. Абдуллаева, Л.	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/78706.html

С. Деточенко. — Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2016. — 144 с. — ISBN 978-5-9275-2024-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART:	
--	--

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об Университете и его подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых программах ординатуры/этапах программы ординатуры, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. ЭБС «IPR SMART» - Электронно-библиотечная система;
9. ЭБС «BIBLIOPHIKA» Электронно-библиотечная система;
10. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации» - Электронно-библиотечная система;
11. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
3. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
4. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
5. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
6. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
7. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
8. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
9. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
10. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
11. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
12. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
13. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
14. <http://mniip-repo.ru/> – Репозиторий научных трудов Московского научно-исследовательского института психиатрии;
15. <https://www.mniip.org/science/> - Информационная научная база Московского научно-исследовательского института психиатрии;
16. <https://psychiatr.ru/> - сайт Российского общества психиатров;
17. <https://www.psychiatry.ru/stat/239> – Электронная библиотека Научного центра психического здоровья ФАНО России.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены столами, стульями, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей), в том числе экран, проектор.
2	Помещения для симуляционного обучения	Оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

Microsoft Windows 7, 10, 11;

- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- ISpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.

8. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по второму этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются лекционные, практические занятия, а также занятия семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и

Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

9. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по второму этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим) занятиям – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и (или) on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений на основе групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей и т.п.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Специальность
31.08.20 Психиатрия

Этап программы ординатуры
Второй этап

Направленность (профиль) программы
Психотерапия

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками; – методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по психотерапии и психофармакотерапии; – навыками анализа эффективности методов диагностики и выбора психокоррекционных методов лечения психосоматических и пограничных психических расстройств с позиций доказательной медицины; – методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	– профессиональные и должностные обязанности врача-психотерапевта, среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – принципы работы в мультидисциплинарной команде; – этику и деонтологию; – специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия; – находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, – возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата; – навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде
ОПК-1. Способен использовать	Знать	– нормативно-правовую базу в сфере информационной безопасности,

информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		– работы с персональными данными; – организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; – основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации; – принципами работы информационно-коммуникационных технологий; – правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь	– использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; – структурировать и формализовать медицинскую информацию; – использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача
	Владеть	– навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – навыками работы с различными медицинскими системами; – использования систем поддержки принятия клинических решений; – навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определять показания к психотерапии	Знать	– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия», «психотерапия»; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: ✓ попыткой или угрозой суицида; ✓ физическим насилием или его угрозой; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии; – особенности оказания медицинской помощи по профилю «психотерапия» при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических расстройствах, соматопсихических расстройствах; – показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей

		(консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «психотерапия»; – принципы выделения мишени психотерапевтического воздействия у лиц разного возраста; – методика сбора психотерапевтической информации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, родственников, законных представителей; – факторы этиологии и патогенеза психических, психосоматических и соматопсихических расстройств, влияющие на выбор индивидуальной психотерапевтической стратегии; – классификация, содержание и методика проведения основных и вспомогательных методов психотерапии; – основные принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений; – методика заключения психотерапевтического контракта; – способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. с целью коррекции психотерапевтической стратегии; – этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии
	Уметь	– собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – проводить клиническое психопатологическое интервью; – интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – выявлять диагностические признаки, анализировать и обобщать полученные клинические данные на основе биопсихосоциального подхода; – осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ; – определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения; – описывать психическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения;

		– выявлять медицинские показания и медицинские противопоказания к лечению в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь в стационарных условиях; – анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, их законных представителей и других лиц; – организовывать и проводить диагностику с целью определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии; – выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, – интерпретировать результаты психотерапевтического обследования; – формулировать задачи для обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения медицинскому психологу, определять его функции на диагностическом этапе; – формировать мотивацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной; – выявлять и оценивать внутреннюю картину болезни, представления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе; – обосновывать направление на психотерапию в амбулаторных, стационарных условиях; – интерпретировать результаты осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапии; – пользоваться необходимым набором клинических и психотерапевтических шкал (тестов, опросников); – разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии; – обосновывать включение в индивидуальную программу психотерапии основного психотерапевтического метода (основных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, семейного), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), применять психотерапевтические методы, техники, формы и модели психотерапии;
--	--	---

		– оказывать психотерапевтическую помощь в рамках консультативной, симптомо-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной моделей; – организовывать психотерапевтическую среду; – взаимодействовать с врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапевтического вмешательства; – интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании полученных результатов корректировать психотерапевтическую стратегию
	Владеть	– навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – навыками описания психического состояния пациентов, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения; – навыками обоснования и постановки диагноза в соответствии с МКБ; – навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности; – навыками анализа медицинской и другой документации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, отражающей предшествующую психотерапию и ее эффективность; – навыками определения мотивации к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной; – навыками определения и оценки внутренней картины болезни, представлений пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе; – навыками выявления психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками определения типа (уровня) личностного функционирования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с указанием характерных психологических защитных и совладающих механизмов (копинг стратегий); – навыками определения мишени психотерапевтических воздействий разного уровня: ✓ связанных с клиническими особенностями пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ связанных с особенностью личности пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

		✓ связанных с особенностью участия в психотерапии пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ определяющих особенности микросоциальной ситуации, актуальных стрессовых и психотравмирующих факторов в ближайшем окружении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; ✓ связанных с основным психотерапевтическим методом – навыками выделения фокуса психотерапевтических (психологических) проблем пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, исследование отношений пациентов с окружающими; – навыками направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на консультацию к медицинскому психологу с постановкой задач для проведения дифференциальной диагностики, определения мишени психотерапевтического воздействия, психологических характеристик, необходимых для выбора психотерапии; – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и медицинскими работниками с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками оценки динамики психического и соматоневрологического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками постановки функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости, мишени психотерапевтического воздействия; – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками определения объема и характера психотерапии на основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии; – навыками разработки и составления индивидуальной программы психотерапии с учетом результатов анализа всей медицинской информации о пациентах с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками предоставления пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения информации о психологических факторах, имеющих существенную роль в возникновении и поддержании патологии, методах, целях и содержании необходимой психотерапии
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение преимущественно методами психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами	Знать	– Нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья по профилям «Психиатрия», «Психотерапия»; – клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения; – стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – основные формы психотерапии, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию;

поведения, контролировать его эффективность и безопасность		✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – основные формы и методы психосоциальной работы; – особенности оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических расстройствах, соматопсихических расстройствах у пациентов у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – принципы определения этапов медицинской помощи по профилю «Психотерапия», содержания их, методы, техники и приемы, характерные для каждого этапа; – принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социоцентрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия»; – функциональные задачи медицинского психолога, основные подходы в организации деятельности психолога в полипрофессиональной бригаде, методы оценки качества и эффективности его работы; – методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), приемов в рамках различных направлений и форм (индивидуальной, семейной, групповой, средовой) психотерапии, моделей (консультативной, симптом-центрированной, социоцентрированной, личностноцентрированной, суппортивной), условий медицинской помощи по профилю «Психотерапия»; – этические принципы и правила проведения психотерапии; – принципы лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом возраста; – зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные средства и медицинские изделия, используемые в психотерапевтической практике; – механизм действия основных лекарственных средств и медицинских изделий, медицинские показания и
---	--	--

		противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; – принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройствах у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – особенности защитно-ресурсных механизмов (психологических защит и копинг механизмов, стратегий проблемно-решающего поведения); – особенности механизмов психологической адаптации
	Уметь	– проводить психотерапию, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию; ✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой; – разрабатывать и составлять план психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий; – разрабатывать и составлять индивидуальные программы психотерапии с учетом клинической картины, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять сроки и этапы психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса; – формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса – обосновывать тактику психотерапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – проводить психотерапию, с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной, средовой формах пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с

		учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – проводить: – - консультации врача-психотерапевта; – - кризисную психотерапевтическую и психологическую помощь; – - психотерапию в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитации; – назначать и проводить основные и вспомогательные методы психотерапии в рамках консультативной, симптомцентрированной, социо-центрированной, личностноцентрированной, суппортивной моделей психотерапии – назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ, включающих различные направления, формы, методы и приемы психотерапии, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациента; – оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и средовой формах у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять медицинские показания к назначению форм и моделей психотерапии с учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять задачи медицинского психолога в комплексном; – оказании медицинской помощи по профилю «Психотерапия», руководить его действиями в процессе проведения психотерапии пациентам всех возрастных групп, оценивать качество и эффективность его работы; – организовывать и оказывать медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при чрезвычайных ситуациях; – организовывать и оказывать кризисную медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при наличии суицидальных тенденций у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациентов и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения; – назначать лекарственные препараты и медицинские изделия с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;
--	--	--

		– назначать психотерапию, с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстрой; – назначать сочетанное применение психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий
	Владеть	– навыками проведения психотерапии, включая: ✓ индивидуальную психотерапию; ✓ групповую психотерапию; ✓ семейную психотерапию; ✓ терапию средой; – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками разработки и составления плана психотерапии пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов психического расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациентов; – навыками определения сроков и этапов комплексного психотерапевтического лечения пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта; – навыками назначения и реализация индивидуальной психотерапевтической программы, включающей различные направления, формы, модели, методы и приемы психотерапии, пациентам всех возрастных групп с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, выделенных мишеней психотерапии; – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности моделей психотерапии и лекарственных препаратов, и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности моделей психотерапии (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной); – навыками оценки и обеспечения эффективности и безопасности основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и

		средовой формах у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками назначения и проведения социотерапевтических мероприятий пациентам всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей; – навыками динамического наблюдения за состоянием пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками взаимодействия с медицинским психологом; – навыками получения согласия у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на проводимую психотерапию, при этом учитывать мнение относительно собственного здоровья, уважать точку зрения и принимать во внимание предпочтения, моральные принципы; – навыками предоставления пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения информации о состоянии здоровья и методах проводимой Психотерапии – навыками оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» при чрезвычайных ситуациях; – навыками проведения кризисной психотерапии при наличии суицидальных тенденций у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения; – основные реабилитационные мероприятия, применяемые для пациентов в психотерапии; – основные подходы к оценке характера семейного функционирования; – принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – порядок организации медицинской реабилитации; – порядок оказания медико-психологической реабилитации; – основные понятия стресса и травмы (психическая травма); – факторы риска развития психической травмы; – методы медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР);
	Уметь	– использовать методы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения: ✓ психообразовательные программы; ✓ тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения; ✓ тренинги независимого проживания; ✓ стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами; ✓ когнитивной ремедиации; ✓ семейной терапии;

		✓ терапии и медицинской реабилитации, направленных на социально-- трудовое восстановление пациентов; ✓ восстановление утраченных вследствие болезни социально- бытовых и - коммуникативных навыков; ✓ проведение в ходе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, мероприятий по восстановительной терапии; ✓ мероприятий по дестигматизации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады, включая врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников) для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – взаимодействовать с другими врачами – специалистами и другими медицинскими работниками; – разрабатывать план медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	– навыками контроля выполнения плана медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками проведения мероприятий по дестигматизации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками оценки характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками применения принципов полипрофессионального бригадного ведения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками проведения индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе мероприятий по восстановительной терапии (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности); – навыками осуществления взаимодействия с врачами-специалистами и другими медицинскими работниками; – навыками разработки и составления плана медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-4. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности	Знать	– нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения психолого-психиатрической и судебно-психиатрической экспертиз; – медицинские показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу

		– медицинские показания для направления пациентов на судебно-психиатрическую экспертизу; – основные вопросы общей психопатологии; – этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, в том числе связанных с приемом психоактивных веществ, расстройств настроения, невротических расстройств; – принципы оценки психического состояния подэкспертного, сбора анамнеза; – методы диагностического тестирования; – этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы
	Уметь	– определять показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу, судебно-психиатрическую экспертизу; – собирать клинко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – проводить клиническое психопатологическое обследование подэкспертного, дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения; – осуществлять ведение медицинской и другой документации, в том числе заполнение протокола проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз
	Владеть	– навыками изучения медицинской документации и иных документальных источников информации, изучения материалов уголовного дела – составления плана экспертного исследования; – ознакомления подэкспертных с постановлением о назначении судебно-психиатрической экспертизы; – навыками установления контакта с подэкспертными; – навыками сбора анамнеза, проведения клинического психопатологического обследования подэкспертного, дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения; – оформления протокола проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз
ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения; – принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – формы и методы санитарно-просветительской работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинских работников; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	– проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни

		– проводить профилактику психических расстройств и расстройств поведения, в том числе: ✓ общую профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ специфическую профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ избирательную профилактику психических расстройств и расстройств поведения; ✓ работу с источниками информации по психическому здоровью, включая основные учетные признаки и индикаторы психических заболеваний, сбор и анализ данных эпидемиологического наблюдения; ✓ оценку индивидуального риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения; ✓ работу по снижению риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения (мероприятия, по профилактической оценке, изменению неблагоприятного воздействия средовых факторов, нормализации психологического климата, выявлению различных форм рискованного поведения, ранней диагностике психических расстройств, профилактическому лечению); – обучать навыкам здорового образа жизни (для сохранения психического здоровья); – проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; – выстраивать коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, оказывать им психологическую помощь и поддержку; – вести разъяснительную работу с родственниками пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	– навыками проведения профилактических мероприятий в целях предупреждения психических заболеваний у населения; – навыками проведения санитарно-просветительской работы с населением, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками обучения населения способам устранения нервно-психического напряжения; – навыками пропаганды знаний о развитии психических расстройств и расстройствах поведения у населения; – навыками пропаганды здорового образа жизни, правильного питания у населения; – навыками работы с группами населения по смягчению стрессоров и повышению сопротивляемости организма к психическим расстройствам и расстройствам поведения; – навыками раннего выявления факторов риска заболевания, психических расстройств и расстройств поведения; – навыками выбора профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека; – навыками осуществления коммуникации с родственниками пациентов с психическими расстройствами и

		расстройствами поведения в целях повышения эффективности профилактики расстройств; – навыками семейного консультирования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников; – навыками проведения программ охраны психического здоровья, пропаганды здорового образа жизни
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	Знать	– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психотерапия»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "психотерапия"
	Уметь	– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения; – соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности; – осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; – контроль выполнения обязанностей находящимся медицинским персоналом
ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Знать	– основные симптомы проявления угрожающих жизни у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – возбуждение, суицидальное поведение и др., требующих срочного медицинского вмешательства; – этиологию, неотложных состояний у пациентов с психическими расстройствами и угрожающих жизни (психомоторное возбуждение, суицидальное поведение и др.), требующих срочного медицинского вмешательства; – клинические признаки угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; – основные принципы и этапы оказания неотложной помощи; – клинические признаки состояний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	– проводить осмотр, определять симптомы и устанавливать риск совершения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – применять лекарственные средства и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме;

		– навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и (или) дыхания); – навыками применения лекарственных средств и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме; – навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформления необходимой документации
--	--	--

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное средство	Код компетенции
Семестр 1				
Раздел 1	Организационно-правовые проблемы психиатрической и психотерапевтической помощи в РФ	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Особенности организации психотерапевтической помощи в амбулаторных условиях и правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; 2. Перечислите нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность специалистов,	УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-4 ПК-6
Тема 1.1	Организация психотерапевтической помощи в РФ			
Тема 1.2	Организация медицинской экспертизы			

			оказывающих психотерапевтическую помощь. 3. Каким образом использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; 4. Дайте определение психотерапии. 5. Дайте определение клинической психологии. 6. Перечислите какие существуют клинко-психологические аспекты сознания. 7. Дайте описательную характеристику психотерапевтическому кабинету. 8. Какова область практического применения психотерапии 9. Перечислите основы психотерапии. 10. Перечислите основные задачи психотерапии. 11. Какие особенности взаимоотношений психотерапевта и пациента? 12. Особенности проведения психолого-психиатрической экспертизы. 13. Особенности распространения психических расстройств в РФ.	
Раздел 2	Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики. Пропедевтика психотерапии, психотерапия и психиатрия, сеттинг, основные механизмы психотерапии	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дайте определение термину «биоэтика». 2. Дайте определение термину «медицинская деонтология». 3. Дайте поредение термину «сеттинг». 4. Дайте определение термину «личность». 5. Перечислите психологические защитные механизмы. 6. Перечислите основные отличия психотерапии от психиатрии. 7. Перечислите неспецифические механизмы действия психотерапии. 8. Перечислите модели психотерапии. 9. Перечислите основные направления психотерапии. 10. Перечислите специфические механизмы действия психотерапии.	УК-2 ПК-1
Тема 2.1	Основы медицинской (клинической) психологии			
Тема 2.2	Основные понятия психотерапии			
Тема 2.3	Медицинская деонтология в психотерапии и биоэтика			
Тема 2.4	Модели психотерапии. Классификация основных направлений психотерапии			
Тема 2.5	Личность и психотерапия			
Тема 2.6	Сеттинг в психотерапии. Специфические и неспецифические механизмы действия психотерапии			
Тема 2.7	Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии			
Раздел 3	Основные направления и методы психотерапии	Устный опрос	Вопросы к опросу:	ПК-2

Тема 3.1	Динамическое направление в психотерапии		1. Дайте определение психодинамической психотерапии. 2. Дайте определение когнитивно-бихевиоральной психотерапии. 3. Дайте определение интерперсональной психотерапии. 4. Дайте определение трансдиагностической психотерапии («Третья волна» КПТ). 5. Дайте определение суггестивной психотерапии. 6. Перечислите особенности проведения краткой психотерапии. 7. Перечислите особенности проведения интегративной психотерапии. 8. Перечислите особенности проведения психотерапии детей и подростков. 9. Дайте определение гуманистической психотерапии. 10. Особенности проведения психотерапии в парах. 11. Особенности проведения семейной психотерапии. 12. Особенности проведения групповой психотерапии.	
Тема 3.2	Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии			
Тема 3.3	Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.			
Тема 3.4	Суггестивная психотерапия			
Тема 3.5	Экспрессивные методы психотерапии			
Раздел 4	Научные основы и современные исследования в области психотерапии. Психотерапия и психофармакология	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Перечислите физиологические основы психотерапии. 2. Перечислите аспекты физиологических основ психотерапии. 3. Особенности донаучного этапа развития психиатрии и психотерапии. 4. Особенности научного этапа развития психотерапии. 5. Значение психотерапии для современной медицинской науки. 6. Перечислите критерии эффективности психотерапии. 7. Перечислите нежелательные явления в процессе психотерапии. 8. Перечислите особенности проведения психофармакотерапии в психотерапевтической практике. 9. Дайте определение понятия «критичность к болезни». 10. Дайте определение понятия «стигматизация». 11. Дайте определение понятия «самостигматизация».	ПК-2
Тема 4.1	Физиологические основы психотерапии			
Тема 4.2	История исследований психотерапии			
Тема 4.3	Доказательная медицина и психотерапия			
Тема 4.4	Клиническая и психологическая эффективность психотерапии			
Тема 4.5	Нежелательные явления в процессе психотерапии. Психотерапия и психофармакотерапия			

Раздел 5	Психотерапия при основных психических расстройствах и психосоматических состояниях	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Принципы психопрофилактики. 2. Виды психопрофилактики. 3. Особенности проведения психотерапии при шизофрении. 4. Особенности проведения психотерапии при шизотипическом личностном расстройстве. 5. Особенности проведения психотерапии при БАР. 6. Психотерапевтические техники и методики, использующиеся при лечении пограничных психических расстройств. 7. Виды расстройств личности. 8. Дайте определение шизофрении. 9. Дайте определение биполярному аффективному расстройству. 10. Дайте определение депрессивному синдрому. 11. Особенности проведения психотерапии при зависимости от алкоголя. 12. Особенности проведения психотерапии в сексологии. 13. Психотерапевтический процесс в неврологии.	ПК-2 ПК-5
Тема 5.1	Профилактика психических расстройств и психотерапия			
Тема 5.2	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия шизофрении			
Тема 5.3	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия расстройств аффективного спектра			
Тема 5.4	Психотерапия в психиатрии. Психотерапия в клинике пограничных состояний			
Тема 5.5	Психотерапия в наркологии			
Тема 5.6	Психотерапия сексуальный расстройств			
Тема 5.7	Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии			
Раздел 6	Специальные вопросы психотерапии	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дайте определение понятию «суицидальное поведение». 2. Особенности проведения психотерапии у лиц с суицидальным поведением. 3. Перечислите симптомы различных кризисных состояний. 4. Перечислите особенности психотерапии при возрастных кризисах. 5. Перечислите особенности психотерапии при экзистенциальных кризисах. 6. Особенности проведения психотерапии при ЧС. 7. Особенности проведения психологической помощи при ЧС. 8. Особенности психотерапии суицидального поведения. 9. Фебрильная шизофрения, клиника, критерии диагностики, общие принципы лечения. 10. Опишите клиническую картину эпилептического статуса.	УК-2 ПК-2 ПК-3 ПК-7
Тема 6.1	Психотерапия суицидального поведения			
Тема 6.2	Кризисная психотерапия. Психотерапия и психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.			
Тема 6.3	Медицинская помощь в неотложной форме в психиатрии			
Тема 6.4	Психотерапия и психосоциальная реабилитация			

			11. Дайте определение острой алкогольной энцефалопатии. 12. Перечислите основные осложнения психофармакотерапии. 13. Признаки тяжелого течения делирия. Принципы лечения. 14. Современная классификация психических расстройств, связанных с чрезвычайными ситуациями 15. Психические расстройства, развивающиеся вследствие ЧС. 16. Понятие психосоциальной реабилитации. 17. Особенности проведения психосоциальной реабилитации 18. Методы, этапы, принципы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	
--	--	--	---	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету с оценкой

Вопросы к собеседованию

1. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
2. Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ.
3. Место психотерапии в системе доказательной медицины и в общей системе здравоохранения.
4. Основные тенденции динамики распространенности психических расстройств и факторы, влияющие на них.
5. Законодательные и нормативные акты в здравоохранении при охране психического здоровья.
6. Организация психотерапевтической помощи в России, ее юридические основы.
7. Место психотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения и образования.
8. Положение о психотерапевтическом кабинете и психотерапевтическом центре в нормативных документах МЗ РФ.
9. Основы этики и деонтологии в психотерапии.
10. История развития психотерапии.
11. Понятие внутренней картины болезни.
12. Учение о соотношении биологического и социального в человеке.
13. Учение о личности (характер, темперамент, система ценностей).
14. Законы развития общества и их влияние на формирование личности.
15. Исторический анализ формирования взглядов на бессознательное.
16. Сознание и бессознательное и их отношение к психотерапии.
17. Психофизиологические основы психотерапии.
18. Теория стресса.
19. Эмоциональный стресс и его фазы.
20. Основы психотерапевтической диагностики.
21. Терапевтические отношения как базовый лечебный фактор психотерапии.

22. Терапевтический контракт, его клиническое значение, структура.
23. Диагностирование неотложных и угрожающих жизни пациента и окружающих состояний.
24. Проведение диагностического психотерапевтического интервью и сбора необходимой информации о пациенте и его близких.
25. Осуществление психотерапевтической диагностики и выявление диагностических признаков психических расстройств.
26. Проведение клинико-психометрического исследования с применением клинических и скрининговых шкал для уточнения диагноза и ответа на терапию.
27. Создание алгоритма терапии в соответствии с поставленным диагнозом и выбором психотерапевтических и /или иных методов лечения.
28. Определение целей и задач психотерапии, разработка плана лечения, выбор адекватной методики.
29. Проведение оценки результатов психотерапевтической работы, ее эффективности.
30. Осуществление психотерапевтической работы в индивидуальном, групповом и семейном формате.
31. История учения о гипнозе и внушении.
32. Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия.
33. Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии.
34. Техники гипнотизации, теория и практика.
35. Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия.
36. Недирективный гипноз М. Эриксона.
37. Методы аутосуггестии (метод Э. Куэ, аутогенная тренировка И. Шульца, прогрессивная мышечная релаксация по Э. Джекобсону, медитативные техники).
38. Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии.
39. История когнитивно-поведенческого направления психотерапии.
40. Методология и ключевые понятия когнитивно-поведенческой психотерапии.
41. Техники и методики когнитивно-поведенческой психотерапии.
42. Варианты когнитивно-поведенческой психотерапии: когнитивная терапия депрессий А. Бэка, рационально-эмоциональная терапия А. Эллиса, интерперсональная психотерапия.
43. Терапевтическая метафора и ее виды в структуре когнитивно-поведенческой психотерапии.
44. История психоанализа и психоаналитической психотерапии.
45. Психический онтогенез: фазы развития человека.
46. Пропедевтика психоаналитической патопсихологии.
47. Пропедевтика психоаналитической психотерапии.
48. Психоаналитическая психотерапия семьи.
49. Психоаналитическая психодрама.
50. Психоаналитическая теория неврозов.
51. Патопсихология и психотерапия пограничных состояний и перверсий.
52. Патопсихология и психотерапия психосоматических заболеваний.
53. Патопсихология и психотерапия детей и подростков.
54. Аналитическая психология и психотерапия К. Юнга.
55. Индивидуальная психология и психотерапия А. Адлера.
56. Телесноориентированная психотерапия (А. Лоуэн, В. Райх, Л. Бурбо).
57. Трансактный анализ Э. Берна.
58. Трансперсональная психотерапия и психосинтез.
59. Основные принципы гуманистической психотерапии.

60. Понятие невроза и выздоровления в гуманистической психотерапии.
61. Логотерапия В. Франкла.
62. Экзистенциальный психоанализ по Л. Бинсвангеру.
63. Психотерапия А. Маслоу, понятие самоактуализации, иерархия потребностей.
64. Клиент-центрированная терапия К. Роджерса.
65. Гештальт-психология и гештальт-терапия Ф. Перлза.
66. Экзистенциальная психотерапия (И. Ялом, Д. Бьюдженталь).
67. Уровни изменения личности в процессе психотерапии: когнитивный, эмоциональный, поведенческий.
68. Психопрофилактика в психотерапии.
69. Психореабилитация в психотерапии.
70. Особенности семейной психотерапии при психических заболеваниях.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

К психотерапевту обратилась женщина 32 лет. Жалобы: страх при полетах на самолетах.

Заболевание началось 6 месяцев назад после длительного перелета, который проходил в условиях повышенной турбулентности. При этом явилась свидетельницей конфликта между одним из пилотов и стюардессами, которые не пристегнулись ремнями безопасности. С тех пор еще несколько раз летала на самолете, однако каждый раз возникал сильный страх, что в самолете возникнут поломки.

Она замужем, имеет двоих маленьких детей (2 и 4 года). Родилась в небольшом городке. Была в семье единственным ребенком. В раннем детстве много болела и перенесла клиническую смерть. Долго лечилась. Отец - заботливый, внимательный. Баловал и опекал дочь. Мать - более строгая и требовательная. В детский сад не ходила. В дошкольном возрасте воспитывалась матерью, бабушкой, а затем нянями. В школу длительное время ходила в сопровождении родственников. При возникновении проблем с посещением проблемы с учителями обычно решали родители. Несколько раз был объектом придираков и травли со стороны одноклассников. За себя постоять не могла. Обычно эти конфликты улаживал отец. Один раз даже пришлось сменить школу. В то же время хорошо ладила с учителями, у некоторых из которых была любимицей. Успеваемость и поведение всегда были хорошие. Однако с одноклассниками общалась мало. В старших классах появилась одна единственная подруга. После школы переехала в большой город, где поступила в институт. Указывает, что в возрасте 17-18 лет испытывала серьезные психологические затруднения, связанные с отрывом от семьи. Преодолела их, познакомившись со своим будущим мужем. Тесно общалась с ним более шести лет. После окончания вуза вышла замуж. Имеет двоих здоровых детей. Мужу по работе часто приходится переезжать с места на место. Часто берет с собой семью. Всегда с удовольствием летала вместе с ним и детьми на дальние расстояния. По характеру считает себя неуверенной и недостаточно самостоятельной. Легко общается с людьми, однако в доверительные отношения с чужими не вступает. Ориентируется только на ближайших родственников. Считает, что добила в жизни всего того, чего хотела - семью, детей и интересную работу, и теперь боится все это потерять из-за психического расстройства. Сильно привязана к супругу, который является для нее "опорой", и который принимает все основные решения, касающиеся семьи. Без совета с ним не может совершить никакую значимую покупку или куда-нибудь поехать. Избегает всяческой ответственности, подчиняет свои потребности и желания мужу и детям, с трудом остается в одиночестве.

Работает, однако несколько раз отказывалась от руководящих должностей вследствие опасений, что не справится с повышенной ответственностью. Тем не менее в последние годы по

просьбе руководителя заняла руководящую должность, который пообещал ей "во всем прикрывать" ее. С работой справляется, однако по многим вопросам предпочитает советоваться с руководством.

Одета достаточно ярко, что контрастирует с общим несколько напряженным состоянием. Вначале отвечает очень сдержанно и односложно. По мере беседы становится более расслабленной и откровенной. Мышечный тонус заметно повышен. Напряжение усиливается, когда описывает свое состояние. Говорит, что с детства боялась остаться одной, боялась, что родители могут состариться и умереть. Признается, что с трудом удастся организовать свою деятельность, если что-то идет не так, чувствует себя виноватой. Постоянно советуется с мужем или матерью. Свободно чувствует себя только с детьми, и то, только до тех пор, пока они здоровы, или их не надо куда-нибудь вести. Легко тревожится, с нежеланием вступает в контакты с незнакомыми людьми. При этом ощущает внутреннее напряжение и легкую боязнь. Все новое и непривычное с удовольствием перекладывает на ближайших родственников. Сама же склонна брать на себя дела, с которыми уже знакома или в отношении которых подробно и по нескольку раз была проинструктирована близкими. Страхи, возникающие в самолете, описывает как приступы тревоги, сопровождающиеся потливостью, повышением тонуса мышц, ощущением нехватки воздуха, сухостью во рту и невозможностью проглотить воду. При этом внимательно следит за стюардессами, с тревогой выискивает у них признаки беспокойства. Особенно страшно становится при входе самолета в зону турбулентности. В эти моменты хочется «остановить» самолет и «выйти» из него. Понимает необоснованность этих переживаний, но поделать с этим ничего не может. Страхи возникают при взлете и продолжаются почти весь полет. После посадки тревога постепенно уходит. Между полетами чувствует себя хорошо. Однако при воспоминании о перенесенных приступах психологическое напряжение усиливается, появляется неконтролируемая тревога. В случаях, когда пациентке предстоят полеты, тревожность также нарастает. Она становится довольно выраженной в день вылета и особенно усиливается непосредственно перед посадкой в самолет.

Каких-либо тревожных приступов, возникающих в других ситуациях, не отмечается.

Вопросы:

1. По поводу чего пациентка обратилась к психотерапевту?
2. Какое сопутствующее заболевание имеется у пациентки?
3. Каким расстройством личности страдает пациентка?
4. Какое лечение показано данной больной?

Ситуационная задача 2

Больной М., 37 лет. Болен в течение многих лет. Неоднократно лечился в психиатрических больницах. Настоящее поступление восьмое. В психиатрическом отделении находится более 2-х месяцев. В кабинет врача вошел уверенным шагом, широко распахнул дверь, громким и уверенным голосом произнес: «Здравствуйте!» Далее без вопросов врача назвал свою фамилию, имя, отчество. Во время беседы на лице радостная улыбка. Рассказал о том, что «в психиатрическом отделении находится, чтобы помогать лечить людей». На вопрос врача о том, а не болен ли он сам? – широко улыбнулся и ответил: «Ну, что вы, доктор. Если есть на свете стопроцентно здоровый человек – то он перед вами. Речь пациента быстрая, иногда «проглатывает» слова. Усидеть на одном месте не может, постоянно встает, разгуливает по кабинету – «я как мотор, заряжаемый солнечной энергией», - говорит больной. Жалеет, что отделение мужское. Женщины – «помогают мужчине реализоваться», «совершать достойные и мужественные поступки», «только рядом с женщиной мужчина становится мужчиной». Пребыванием в отделении совершенно не тяготится.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Определите ведущий психопатологический синдром.

3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больном?

5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?

6. Роль психотерапевта?

7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 3

Больная З., 55 лет, после известия о трагической смерти сына в автокатастрофе внезапно ощутила резкую слабость в ногах, в течение часа не могла говорить, не понимала, что с ней происходит, выглядела растерянной, металась по квартире. На следующий день возбуждение сменилось «оцепенением», лежала в постели, отвернувшись к стене, отказывалась от приема пищи. Спустя неделю после похорон сына появилась выраженная подавленность, чувство «душевной пустоты», перестала общаться с родственниками. Такое состояние продолжалось около месяца. Родственники настояли на консультации психиатра. На приеме жалобы на подавленное, безрадостное настроение, тоску, мучительные воспоминания о произошедшей трагедии, постоянную плаксивость, нарушение сна, отсутствие аппетита, потерю веса за последний месяц на 5 кг. Отмечает, что хуже всего чувствует себя в вечерние часы, ночной сон «приносит хоть какое-то облегчение», но «это состояние быстро проходит».

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Определите ведущий психопатологический синдром.

3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?

5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?

6. Роль психотерапевта.

Ситуационная задача 4

Больная А., 53 лет, предъявляет жалобы на резко сниженное настроение, особенно в утренние часы, «гнетущую тоску», «тяжесть на сердце», чувство безысходности, нежелание жить. Считает, что она «напрасно прожила свою жизнь, ничего стоящего в ней не сделала», «всем окружающим всегда была в тягость». Считает себя «никчемным, недостойным жизни человеком». Так же отмечает, что все вокруг перестало ее радовать, пища стала безвкусной, краски тусклыми, «как будто все подернуто серой пеленой». Во время беседы речь замедлена, на вопросы отвечает после длительных пауз. Выражение лица скорбное, печальное. Движения также замедлены, дома большую часть времени проводила в постели. Высказывает суицидальные мысли.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Определите ведущий психопатологический синдром.

3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
6. Роль психотерапевта.
7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 5

Больной Н., 50 лет, в течение 2-х месяцев жалуется на пониженное настроение, «чувство тоски», «тяжесть в груди» с суточными колебаниями в тяжести симптомов (утром – хуже, вечером – лучше), ранние утренние пробуждения, снижение аппетита и веса тела (до 5 кг в месяц). Полностью утратил интерес к тому, что раньше было для него приятным и вызывало чувство радости. Отмечает «замедление течения мыслей» и большую потребность во времени для выполнения привычных действий. Временами появляются мысли о самоубийстве, хотя конкретных планов по уходу из жизни нет. Стал чаще употреблять спиртные напитки, чтобы облегчить свое состояние, но состояние опьянения «помогает лишь на короткий промежуток времени».

Вопрос:

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Определите ведущий психопатологический синдром.
3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?
4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
6. Роль психотерапевта.
7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 6

Больной В., 42 лет, инженер, в момент осмотра спокоен, никаких жалоб не предъявляет. О себе сообщил следующее: с 25 лет периодически с промежутком в 1-2 года возникали приступы либо беспричинной тоски, либо неудержимого веселья и радости. Несколько раз по этому поводу проходил лечение в психиатрических больницах. Продолжительность приступов 2-3 месяца. Других психических расстройств не отмечалось. Вне приступов чувствует себя здоровым, успешно продолжает выполнять свои профессиональные обязанности. Женат, имеет двоих детей.

Вопросы:

1. Можно ли выделить психопатологические расстройства в психическом статусе больного?
2. Какое психическое расстройство можно предположить у данного больного?
3. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?
4. Нуждается ли пациент в назначении какой-либо терапии?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
6. Роль психотерапевта?

7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 7

Больная М., 68 лет, пенсионерка, госпитализирована в психиатрическую больницу бригадой скорой медицинской психиатрической помощи в связи с возникшей выраженной тревогой. В отделении крайне неусидчива, постоянно мечется по палате и коридору, плачет навзрыд, царапает лицо, разрывает одежду, бьет себя кулаками по голове. На лице выражение глубочайшей скорби, страха, страдания, горя. Просит врача «сделать ей смертельный укол». Из фрагментарных высказываний больной удастся понять, что больная считает себя виновной в том, что «накормила своих сыновей ядовитыми продуктами, и они умерли» (сыновья живы и часто навещают мать в больнице). Поэтому за совершенный «самый страшный грех на земле – детоубийство – ей дорога только в ад, где она должна будет страдать в страшных муках». Очень боится того, что «может и не умереть», т.к. люди, совершившие подобный грех, «обычно мучаются вечно». Выйдя из кабинета врача, с громким криком бросилась к окну, выбила стекло, пыталась выброситься с третьего этажа.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Определите ведущий психопатологический синдром.
3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?
4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
6. Роль психотерапевта?
7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 8

Больной З., 42 лет, инженер, обратился к психотерапевту по совету участкового врача после продолжительного и безрезультативного лечения по поводу гастрита. Основной жалобой пациента являются периодические, мигрирующие, ноющие боли в эпигастральной области. При опросе уточняет, что боли носят неопределенный характер, с приемом пищи не связаны и после назначения препаратов для лечения гастрита не ослабевают. В беседе с больным обращает на себя внимание некоторая монотонность речи, бедная мимика, вялость движений. На уточняющие вопросы больной ответил, что плохого настроения у него нет, хотя и обеспокоен, и расстроен своей болезнью. Однако бывает, что ему ничего не хочется делать и трудно заставить себя работать, но «заставив» себя начать работу «втягивается» и может довольно продуктивно и продолжительно трудиться. Больной также пожаловался на плохой аппетит, неустойчивый стул – запоры, сменяющиеся поносами, поверхностный сон, колебания веса. Склонен объяснять многочисленные жалобы «болезнью желудка». При тщательном соматическом обследовании и проведении гастроскопии патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Определите ведущий психопатологический синдром.
3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?

5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?

6. Роль психотерапевта?

Ситуационная задача 9

Больная С., 38 лет, жалуется на периодически возникающие боли в области живота. Семейный анамнез отягощен злоупотреблением алкоголя и депрессивными расстройствами. Пациентка впервые обратилась к терапевту в возрасте 20 лет по поводу спастических болей в животе и тошноты. С тех пор эти симптомы периодически повторяются. Особенно часто обострения возникают весной и осенью. Пациентка наблюдалась несколькими гастроэнтерологами и прошла многочисленные обследования, которые не выявили наличия объективной патологии. Назначаемые специалистами лекарственные препараты либо помогают слабо, либо не помогают вообще. В возрасте 25 лет у пациентки стали возникать периоды дисменореи, но обследование у гинекологов не выявило соматических причин нарушения. Больная стала тревожной и часто обращается к врачам различных специальностей с многочисленными, но неопределенными жалобами. Отмечает колебания веса, нарушения сна (раннее пробуждение), сухость во рту, повышенную потливость.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Определите ведущий психопатологический синдром.

3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?

5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?

6. Роль психотерапевта?

Ситуационная задача 10

Больная Щ., 45 лет, экономист. Впервые заболела около года назад, когда резко и беспричинно изменилось настроение: стала подавленной, тоскливой, тревожной, считала, что «виновата перед своим давно умершим отцом», «ловила» на себе осуждающие взгляды окружающих. Появилась убежденность, что «она преступница» (когда умирал отец, больная находилась на отдыхе). Стала прятаться от окружающих, не выходила на улицу. Появились мысли о самоубийстве, но не могла решиться на этот шаг, так как «было очень страшно».

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Определите ведущий психопатологический синдром.

3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?

4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?

5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?

6. Роль психотерапевта?

7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

Ситуационная задача 11

Больная Л., 29 лет, инженер-технолог, проходит лечение в психиатрической больнице. Очень оживлена, подвижна, находится в центре жизни всего отделения; знает всех больных, остроумно подмечает черты в поведении некоторых из них. Охотно вступает в беседу, вмешивается в чужие разговоры, вставляет свои замечания. Начав говорить, увлекается, говорит экспрессивно, жестикулирует, громко смеется и говорит. Внимание неустойчивое, легко отвлекается, в беседе перескакивает с одной темы на другую, не окончив одной, переходит к другой, третьей и т.д. Неожиданно начинает петь и плясать. Настроение повышенное, самочувствие «отличное», заявляет, что чувствует прилив сил, энергии, уверяет, что сейчас она может выполнить любую работу и «блестяще с ней справиться». Особым образом заплетает волосы. Очень охотно идет на занятия со студентами, охотно с ними беседует, не желает уходить с занятия. Требуется, чтобы ей дали в кураторы самого красивого студента. Критика к своему состоянию и поведению отсутствует.

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Определите ведущий психопатологический синдром.
3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?
4. С какими другими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какие для этого могут понадобиться дополнительные сведения о больной?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
6. Роль психотерапевта?
7. Какие методы и технологии психосоциальной реабилитации можно использовать в данном случае?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.