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)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«9» апреля 2024 г.

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

Специальность

31.08.22 Психотерапия

Направленность (профиль) программы

Психотерапия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психотерапия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 982, педагогическими работниками кафедры психотерапии Института клинической психологии и социальной работы

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Гарданова Жанна Робертовна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой психотерапии ИКПСР
2	Некрасов Михаил Анатольевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры психотерапии ИКПСР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психотерапия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психотерапии Института клинической психологии и социальной работы

протокол № 6 от «25» марта 2024 г.

Заведующий кафедрой

_____ /Ж.Р. Гарданова/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	19
3. Содержание дисциплины (модуля).....	19
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	28
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	30
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	34
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	34
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	37
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	38
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	39
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	41

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, должностных обязанностях медицинских сотрудников, 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 направлениях), 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 невротиками 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 проведению мероприятий по психопрофилактики, анализа и оценке эффективности;

10. 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;

11. 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 и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения 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		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками

	Уметь	– критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	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
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– 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	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– организационную структуру в сфере оказания психотерапевтической помощи; – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – характерные особенности формирования различных видов внутренней картины болезни, представления пациентов о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе; – теории личности в современной психотерапии, психологические защитные механизмы и копинг-стратегии, психологические механизмы формирования психических, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройств и расстройств поведения; – основные методы и способы выявления расстройств психической деятельности; – последовательность формулирования диагноза в психотерапии; – клиническую картину основных психопатологических синдромов и синдромов; – МКБ-10; – основные деонтологические категории и понятия; – базовые биомедицинские проблемы; – основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент» – этические правила взаимодействия в системе «врач – пациент»
	Уметь	– оценить показания и объем медицинской помощи; – устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт (альянс) для формирования доверительных отношений с пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – осуществлять проведение респроса больного нуждающегося в психотерапевтической помощи, сбор субъективного и объективного анамнезов, а также строить беседу с законными представителями больного; – проводить экспериментально-психологическое (патопсихологическое) изучение основных психических процессов для объективизации расстройств психической деятельности; – проводить оценку соматического и неврологического состояния пациентов, нуждающихся в психотерапевтической помощи; – анализировать информацию, полученную во время обследования больного; – определить мишени психокоррекции и методы психокоррекционного воздействия;

		<ul style="list-style-type: none"> – выявлять нарушения психической деятельности и проводить психотерапевтическое вмешательство при соответствующих показаниях
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками установления продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений с пациентом с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками выявления психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов психического, в том числе психосоматического, соматопсихического расстройства; – навыками проведения клинко-психопатологического обследования пациентов; – навыками оценки клинического значения результатов параклинического и патопсихологического методов исследования; – навыками дифференциальной диагностики основных расстройств психической деятельности; – навыками определения мишени психотерапевтических воздействий разного уровня: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 анализа клинической информации и функционального диагноза с целью формулирования психотерапевтической гипотезы
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные методы нейрофизиологических исследований (БОСС, окулографическая, реография, ЭЭГ); – основные лабораторные методы диагностики депрессий (серотонин в крови и моче) – основные методы инструментальных исследований лиц, нуждающихся в психотерапевтической помощи, включая методы нейровизуализации (МРТ, ЭЭГ); – возможности и значение методов исследования для дифференциальной диагностики психических заболеваний и выбора дальнейшего тактики психотерапии; – нормативные показатели лабораторных и инструментальных методов исследования, используемых в психосоматической практике
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывать необходимость, объем и задачи экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований; – обосновывать необходимость, объем и последовательность проведения лабораторных и инструментальных методов исследования; – интерпретировать результаты экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований, соотносить их с клинической картиной заболевания, личностью пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, планируемой психотерапией
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками направления на дополнительные медицинские, лабораторные, инструментальные и экспериментально-психологические исследования с целью определения объема и характера психотерапии;

		– навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения психотерапии; – навыками применения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартам; – навыками медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения – навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – навыками сочетанного применения психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий

ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – принципы оценки эффективности проводимой психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – принципы оценки и коррекции нежелательных явлений психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность сочетанного применения психотерапии и лекарственных средств и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – оценивать, предупреждать и корректировать нежелательные явления, возникающие при проведении психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	– навыками оценки и коррекции нежелательных явлений, возникающих при проведении психотерапии у пациентов
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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	– разрабатывать план медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	– навыками разработки и составления плана медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – осложнения, нежелательные эффекты медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР) и методы их коррекции; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медико-психологической реабилитации пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР)
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медико-психологической реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов
	Владеть	– навыками оценки эффективности проведения мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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
	Уметь	– определять показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу, судебно-психиатрическую экспертизу
	Владеть	– навыками изучения медицинской документации и иных

		<p>документальных источников информации, изучения материалов уголовного дела</p> <ul style="list-style-type: none"> – составления плана экспертного исследования; – ознакомления подэкспертных с постановлением о назначении судебно-психиатрической экспертизы
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основы психопрофилактики и психогигиены больных неврозами и другими психогенными расстройствами; – особенности комплекса программ, направленных на профилактику обострений заболеваний и улучшение социальной адаптации; – алгоритм проведения психопрофилактики
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия по предупреждению возникновения неврозов и других психогенных расстройств (психопрофилактику)
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками составления программ по предупреждению возникновения неврозов и других психогенных расстройств; – навыками проведения групповых занятий, работа с членами семьи, в том числе обучения членов семьи взаимодействию с больным членом семьи
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – способы и методы оценки, и контроля эффективности мероприятий по предупреждению возникновения неврозов и других психогенных расстройств;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать и контролировать профилактическую работу с больными неврозами и другими психогенными расстройствами; – оценивать и контролировать результаты работы с членами семьи больного
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности профилактической работы с больными неврозами и другими психогенными расстройствами; – навыками оценки результатов работы с членами семьи больного
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.2 Ведет	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательные акты Российской Федерации в сфере

медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		<p>здравоохранения, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»; – этические принципы и правила поведения при проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников; – алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет» – организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», оформления медицинской документации; – навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, в том числе организации и проведения школы этики и деонтологии для младшего, среднего и врачебного персонала
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психотерапия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определяет показания к психотерапии	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия», «психотерапия»; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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

	<p>амбулаторных, стационарных условиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит психотерапию пациентов и контролирует ее эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – 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: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию;

	<ul style="list-style-type: none"> - 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
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить психотерапию, включая: <ul style="list-style-type: none"> - 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

	<p>психотерапевтический контакт, применять приемы для поддержания комплаенса;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой

		<ul style="list-style-type: none"> – 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-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения; – основные реабилитационные мероприятия, применяемые для пациентов в психотерапии; – основные подходы к оценке характера семейного функционирования;

расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		– принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – 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
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – 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
ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности, находящихся в распоряжении медицинских работников		
ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психотерапия»
	Уметь	– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	Знать	– должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «психотерапия»; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
	Уметь	– 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 находящихся в распоряжении медицинскими работниками
	Владеть	– навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинских работников; – навыками участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	468	344	124	-	-	
Лекционное занятие (Л)	44	28	16	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	424	316	108	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	532	372	160	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет с оценкой - 8</i>	30 - 4	30 - 4	-	-	
Общий объем	в часах	1008	720	288	-	-
	в зачетных единицах	28	20	8	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Введение в психотерапию.

Тема 1.1 История развития психотерапии.

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

Тема 1.2 Основные понятия психотерапии.

Понятие личностного подхода в психотерапии. Психотерапевтический процесс. Психотерапевтическое вмешательство. Понятие интегративной психотерапии.

Тема 1.3 Организация психотерапевтической помощи.

Законодательные акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. Нормативно-правовая документация, определяющие деятельность медицинских

организаций и медицинских работников, оказывающих психотерапевтическую помощь. Трудовое законодательство. Должностные инструкции медицинского персонала, оказывающего психотерапевтическую помощь.

Школа этики и деонтологии для младшего, среднего и врачебного персонала. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде: заполнение электронной истории болезни (Медиалог), заключение врача (осмотр).

Тема 1.4 Организация медицинской экспертизы.

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

Тема 2.1 Философские и теоретико-методологические основы психотерапии.

Объект, предмет и задачи психотерапии. Основные философские концепции, оказавшие влияние на формирование отдельных психотерапевтических направлений.

Тема 2.2 Классификация основных направлений психотерапии.

Динамическое направление психотерапии. Бихевиоральное направление психотерапии. Экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии.

Тема 2.3 Модели психотерапии.

Медицинская модель психотерапии. Психологическая модель психотерапии. Социологическая модель. Философская модель.

Тема 2.4 Концепции личности в психотерапии.

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. Современные концепции личности, применяемые в психотерапии и их сравнительный анализ. Понятие об интрапсихическом конфликте как патогенетической основе возникновения невротического расстройства. Механизмы психологической защиты и их роль в происхождении невротических расстройств. Психоаналитические теории симптомообразования при невротических расстройствах. Теория отношений личности В.Н. Мясищева и ее значение для отечественной психотерапии. Гуманистические концепции личностного роста. Понимание человека в экзистенциальных подходах психотерапии. Когнитивно-поведенческое направление психотерапии.

Тема 2.5 Психологические основы психотерапии.

Психологические теории и концепции как теоретическая основа психотерапии. Психологическое понятие «нормы» и «патологии». Психологическая концепция психодинамического подхода в психотерапии. Бессознательные психические процессы. Понимание невроза в классическом психоанализе З. Фрейда. Понимание невроза по К. Юнгу. Понимание невроза по А. Адлеру. Особенности понимания невроза в работах неопсихоаналитического подхода. Концепции психоанализа К. Хорни, Э. Фромма, Г.

Салливана. Особенности понимания невроза в традициях неопрейдизма. Французская школа психотерапии Лакана. Фрейдомарксизм В. Райха. Свободные ассоциации. Символическое проявление бессознательного. Перенос (перенесение, трансфер). Психологическая концепция личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Бихевиористский подход как теоретическая основа изучения поведения. Типы научения. Концепция невроза в поведенческой психотерапии. Понимание невроза по Вольпе и Уотсону. Гуманистический подход как теоретическая основа самоактуализации и самореализации по Г. Олпорту. Понятие «конгруэнтности» в гуманистической психологии. Концепция невроза в гуманистической психотерапии. Понимание невроза по Роджеру, Перлзу, Франклу. Психологические основы клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса. Гештальт-психотерапия Ф. Перлза. Логотерапия и экзистенциальный анализ В. Франкла. Экзистенциальная психотерапия Бьюджентала. Трансперсональная психотерапия С. Грофа.

Тема 2.6 Клинические основы психотерапии.

Выбор психотерапии с учетом клинических особенностей пограничных психических расстройств. 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 Социальные основы психотерапии.

Понятие социальной среды и ее значение для психотерапии. Критерии психотравмирующих событий. Жизненный цикл и возрастные кризисы. Понятие социальной среды и ее значение для психотерапии. Понятие психотравмы. Типы психотравм. Критерии психотравмирующих воздействий. Понятие экзогенной вредности. Критические жизненные ситуации. Понятие стресса. Основные теории стрессовых факторов. Основные типы межличностных конфликтов. Динамика межличностного конфликта. Психологические основы разрешения конфликтных ситуаций. Влияние межличностного конфликта на возникновение психических расстройств.

Тема 2.8 Исследование эффективности психотерапии.

Проблемы оценки эффективности в психотерапии. Оценка эффективности психотерапии при различных заболеваниях. Соотнесенность критериев оценки с методом психотерапии. Соотнесенность критериев оценки психотерапии и подготовки психотерапевтов. Статистические критерии оценки эффективности психотерапии. Катамнестические исследования психотерапии. Требования к объективизации процесса психотерапии. Проблема резистентности к психотерапии. Методы исследования эффективности психотерапии. Клинические шкалы оценки эффективности психотерапии. Психофизиологические и физиологические методы оценки эффективности психотерапии. Социальная динамика при проведении психотерапии. Особенности исследования эффективности психотерапии при различных ее формах. Оценка эффективности индивидуальной психотерапии. Оценка эффективности групповой психотерапии. Оценка эффективности терапевтической среды. Психотерапевтическая динамика при неврозах. Психотерапевтическая динамика больных с другими психическими расстройствами.

Тема 2.9 Психотерапевтический процесс.

Особенности взаимодействия врача и пациента в различных направлениях психотерапии. Особенности психотерапевтического процесса в психодинамической психотерапии. Особенности построения психотерапевтического процесса при проведении поведенческой психотерапии. Особенности построения психотерапевтического процесса при проведении гуманистической психотерапии. Особенности проведения личностноориентированной (реконструктивной) психотерапии. Понятие психотерапевтического контроля. Выбор глубины психотерапевтического вмешательства. Синдром «эмоционального выгорания» в психотерапии. Этико-деонтологические аспекты психотерапии. Зависимость пациента от психотерапевта и метода. Психотерапевтический альянс, принципы его создания. Реакция переноса в психодинамической психотерапии. Контрпереносные реакции и их влияние на процесс сотрудничества. Особенности построения психотерапевтического процесса при проведении поведенческой психотерапии. Особенности построения психотерапевтического процесса при проведении гуманистической психотерапии. Эмпатическое восприятие пациента. Виды эмпатии, техники развития эмпатии. Роль и место клинического психолога в психотерапевтическом процессе. Роль и место среднего медицинского, социального, младшего персонала в психотерапевтическом процессе. Бригадный подход в лечении и реабилитации больных.

Раздел 3. Методы психотерапии.

Тема 3.1 Психодинамическое направление в психотерапии.

Методы, входящие в психодинамическое направление, история их создания. Теория, техника и практика классического психоанализа. История создания классического психоанализа З. Фрейда. Основные теоретические положения психоанализа. Топографическая и структурная модели психики в психоанализе. Бессознательное и его влияние на психическое функционирование человека. Проявление бессознательного в поведении человека. Аналитическая психология и психотерапия К. Юнга. Понимание бессознательного в аналитической психологии. Понятие об архетипах К. Юнга. Индивидуальная психология А. Адлера. Основные понятия индивидуальной психологии. Жизненные стили и цели по Адлеру. Волевая терапия О. Ранка. Активная аналитическая терапия В. Штекеля. Характерологический анализ К. Хорни. Гуманистический психоанализ Э. Фромма. Интерперсональная психотерапия С. Салливана. Эго-анализ М. Кляйна. Краткосрочная психодинамическая психотерапия. Характерологический анализ В. Райха. Психоаналитическая концепция Ж. Лакана. Групповая психоаналитическая психотерапия. Концепция социальной энергии Г. Аммона. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия по Карвасарскому, Исуриной, Ташлыкову.

Тема 3.2 Техника и практика личностно-ориентированной психотерапии.

Патогенетическая психотерапия В.Н. Мясищева. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия как метод психодинамического направления психотерапии. История создания и развития личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Теоретические основы личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Концепция личности как системы отношений индивида с окружающей средой. Биопсихосоциальная концепция невротических расстройств. Коррекция нарушенной системы отношения личности. Коррекция неадекватных когнитивных, эмоциональных и поведенческих стереотипов. Восстановление полноценного функционирования личности. Основные цели и задачи

личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Выявление и изучение этиопатогенетических механизмов невротических состояний. Изменения и коррекция нарушенной системы отношений больного. Механизмы лечебного действия личностноориентированной (реконструктивной) психотерапии. Методика групповой личностноориентированной (реконструктивной) психотерапии. Роли групповых психотерапевтов. Групповая динамика. Фазы развития терапевтической группы. Технические приемы фазы ориентации и зависимости. Технические приемы фазы сплочения группы. Психотерапевтические техники фазы зрелой группы.

Тема 3.3 Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии, его определение, концептуальные и теоретические характеристики. Методы, входящие в когнитивно-поведенческое направление, история их создания. История создания когнитивно-поведенческой психотерапии. Классическая и оперантная теория научения в трудах Павлова и Скиннера. Основные теоретические положения когнитивно-поведенческой теории. Труды Вольпе и Бандуры. Общие принципы обуславливания человеческого поведения. Общие идеи когнитивно-поведенческой психотерапии. Определение актуальной проблемы и фокуса психотерапевтического сеанса. Поведенческий и проблемный анализ. Определение мишеней психотерапии. Когнитивная проработка проблемы. Поведенческая (опытная) проработка проблемы. Основные когнитивно-поведенческие техники. Техника реципрокной ингибиции. Техника систематической десенситизации. Техника «наводнения», «имплозия». Техника «парадоксальная интенция». Методика прогрессивной мышечной релаксации по Джекобсону. Тренинг уверенного поведения. Техника «шкалирования». Домашнее задание и его значение при проведении когнитивно-поведенческой психотерапии. Принципы применения когнитивно-поведенческой психотерапии при различных расстройствах. Лечение тревожных и депрессивных расстройств когнитивно-поведенческими методами. Когнитивная психотерапия А. Бека. Рационально-эмоциональная психотерапия Эллиса. Нейролингвистическое программирование.

Тема 3.4 Теоретические основы методов экзистенциально-гуманистической психотерапии.

Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии, его определение, концептуальные и теоретические характеристики. История создания экзистенциально-гуманистического направления в психотерапии. Методы, входящие в экзистенциально-гуманистическое направление. Классический экзистенциализм. Экзистенциальная психотерапия. Дазайнализ. Логотерапия. Клиент-центрированная психотерапия. Гештальттерапия. Представление о человеке в гуманистической психологии. Уникальность природы человека и ее трансцендентная сущность. Представления о личностном росте. Представление о невротической личности А. Маслоу. Принципы экзистенциально-гуманистической психотерапии.

Тема 3.5 Техники и практика экзистенциальной психотерапии.

Философские и психологические предпосылки экзистенциальной психотерапии. Философия Гуссерля, Хайдеггера, Сартра, Камю. Экзистенция – центральное понятие экзистенциальной психотерапии. Основные экзистенциальные категории: смерть, свобода, ответственность, смысл, страдание, одиночество, любовь, самореализация. Процесс самореализации и самотрансценденции. Экзистенциальный подход Бинсвангера. Экзистенциальный подход Босса. Экзистенциальный подход Франкла.

Экзистенциальный подход Мэй. Экзистенциальный подход Ялома. Экзистенциальный подход Бьюдженталя.

Тема 3.6 Техника и практика клиент-центрированной терапии.

Клиент-центрированная терапия К. Роджерса как вариант гуманистической психотерапии. Понятие «клиент» в терапии К. Роджерса. Особенности контакта психотерапевта и клиента в терапии К. Роджерса. Понимание «Я – концепции» в клиент-центрированной терапии. Конгруэнтность и инконгруэнтность. Использование молчания в терапии К. Роджерса.

Тема 3.7 Техника и практика гештальт-терапии.

Теоретические предпосылки создания гештальт-терапии. Поведение человека как повод для терапевтического изменения. Концепция гештальт-терапии: фигура и фон. Стремление к ценности. Уровень развития самости. Стремление к реализации потребностей, склонностей, способностей. Концепция невроза Ф. Перлза. Механизмы нарушения процесса саморегуляции. Пять уровней личностного роста. Принцип «здесь и сейчас». Техника «горячий стул». Индивидуальная гештальт-терапия. Групповая гештальт-терапия. Интегративная гештальт-терапия.

Тема 3.8 Техники и практика суггестивной психотерапии.

Научно-теоретические предпосылки создания суггестивной психотерапии. Определение понятия суггестии. История применения суггестии в клинической практике. Классификация суггестий. Внушение и самовнушение. Прямое и косвенное внушение. Внушение в состоянии бодрствования. Внушение в состоянии гипнотического сна. Внушение в состоянии наркотического сна. Психофизиологические основы внушения. Психологические основы внушения. Показания и противопоказания к применению суггестивных методов. Основные методики суггестивной психотерапии. Самовнушение. История создания методики. Аутогенная тренировка И. Шульца. Биологическая обратная связь. Гипнотерапия. Современное понимание гипнотического состояния. Понятие внушаемости в гипнотическом состоянии. Тесты на внушаемость. История применения гипнотерапии в клинической практике. Способы гипнотизации. Стадии и гипнозы и их психофизиологическое обоснование. Осложнения гипнотерапии. Методика проведения классического гипноза. Эриксоновский гипноз. Методика проведения эриксоновского гипноза.

Тема 3.9. Техника и практика телесно-ориентированной психотерапии.

Понятие телесно-ориентированной психотерапии. Принципы телесно-ориентированной психотерапии. Представление о возможности осознания вытесненной информации при использовании телесных техник. Основные подходы телесно-ориентированной психотерапии. Рольфинг. Метод Александера. Метод Фельденкрайза. Первичная терапия Янова. Терапия Райха. Методика Лоуэна.

Раздел 4. Клиническая психотерапия.

Тема 4.1 Психотерапия в клинике невротических расстройств.

Неврозы: этнология, патогенез, механизмы психической травмы, особенности патогенных конфликтов. Клиническая диагностика невротических расстройств. Механизм действия индивидуальной и групповой психотерапии при неврозах. Личностно-ориентированная психотерапия при неврозах. Гипосуггестивная психотерапия при неврозах. Когнитивно-поведенческая терапия при неврозах. Использование гештальттерапии, психодрамы, трансперсональной терапии, арттерапии при неврозах.

Тема 4.2 Психогигиена и психопрофилактика.

Психогигиена и психопрофилактика больных неврозами и другими психогенными расстройствами. Основные задачи психогигиены. Личная психогигиена. Первичная психопрофилактика. Вторичная психопрофилактика. Составление программ, алгоритма проведения психопрофилактики. Групповые занятия, работа с членами семьи, в том числе обучения членов семьи с больным членом семьи с целью улучшения социальной адаптации.

Тема 4.3. Современные представления о личностных расстройствах. Клиническая классификация личностных расстройств П.Б. Ганнушкина. Патогенетическая классификация психопатий Г.Е. Сухаревой. Классификация расстройств личности у подростков по А.Е. Личко. Классификация личностных расстройств в МКБ-10. Динамика развития психопатий. Концепция патохарактерологических развитий О.В.Кербикова.

Тема 4.4 Психотерапия расстройств личности (психопатий).

Психотерапия при коррекции личностных расстройств. Методы психодинамической психотерапии. Методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии. Методы гуманистической психотерапии. Медико-психологическая и социальная работа с пациентами, страдающими расстройствами личности.

Тема 4.5. Психотерапия в клинике органических заболеваний ЦНС. Объем и содержание понятия «травматическая болезнь». Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Методы инструментальных исследований лиц, нуждающихся в психотерапевтической помощи, включая методы нейровизуализации (МРТ, ЭЭГ), нейрофизиологические исследования (БОСС, окулографическая, реография, ЭЭГ). Неврозоподобные расстройства. Психопатоподобные изменения личности. Психотерапия и психокоррекция при травматической болезни головного мозга. Динамическая терапия. Когнитивно-бихевиоральная терапия. Суггестивные методы психотерапии. Терапия творческим самовыражением. Использование других видов психотерапии. Объем и содержание понятия «церебральный атеросклероз». Клиника церебрального атеросклероза. Психотерапия и психокоррекция при церебральном атеросклерозе. Реабилитация больных церебральным атеросклерозом. Психотерапия, психокоррекция и психопрофилактика при непсихотических расстройствах в результате атрофических (дегенеративных) мозговых нарушениях и опухолях головного мозга.

Тема 4.6 Психотерапия в клинике шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств.

История развития учения о шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Продуктивные и негативные синдромы. Типы течения шизофрении. Дифференциальный диагноз между шизофренией и другими психическими расстройствами.

Психотерапия в комплексном лечении шизофрении и шизотипических расстройств. Основные задачи психотерапии при лечении шизофрении.

Предотвращение изоляции больных в обществе и аутизации. Социальная активация больных шизофренией. Формирование критического отношения к болезни и дезактуализация психотических переживаний. Потенцирование антипсихотического действия биологических методов лечения. Принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов у пациентов с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий. Подготовка больных к выписке из стационара и профилактика явлений госпитализма.

Основные подходы в психотерапии шизофрении. Индивидуальная семейная и групповая формы психотерапии шизофрении. Терапевтическая среда и терапевтическое сообщество. Комплексный (интегративный) характер психотерапии шизофрении. Психотерапия творческой активностью. Коммуникативно-активирующая психотерапия. Функциональные тренировки поведения. Коммуникативно-ориентированная и проблемно-дискуссионная психотерапия.

Другие подходы в психотерапии шизофрении. Особенности психотерапии невротоподобной шизофрении.

Тема 4.7 Психотерапия в клинике аффективных расстройств. История учения об аффективных расстройствах. Клиническая картина расстройств аффективного спектра. Взгляды на депрессию в классическом психоанализе. Интерперсональная концепция депрессии. Когнитивные искажения при депрессии. Бихевиоральная концепция депрессии. Лабораторные методы диагностики депрессий: уровень серотонина в крови и моче. Психотерапия в комплексном лечении депрессивных расстройств. Динамическая психотерапия депрессивных расстройств. Интерперсональная психотерапия депрессивных расстройств. Когнитивная и когнитивноповеденческая психотерапия депрессивных расстройств. Арттерапия, телесноориентированная терапия, танцевально-двигательная психотерапия депрессивных расстройств. Другие методы психотерапии, применяющиеся для лечения депрессивных расстройств. Интегративная терапия депрессивных расстройств.

Тема 4.8 Психотерапия в психосоматической медицине.

Психосоматические заболевания и «психосоматическая медицина». Характеристика симптомов при психосоматических заболеваниях. Концепция психосоматической медицины. Биопсихосоциальная концепция происхождения психосоматических расстройств. Вегетативный психосиндром. «Внутренняя картина болезни». Проблема алекситимии в психосоматике. Психотерапия и психокоррекция психосоматических расстройств. Использование психодинамической терапии психосоматических расстройств. Использование гештальттерапии психосоматических расстройств. Принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов в лечении психосоматических расстройств.

Особенности индивидуальной, семейной и групповой психотерапии. Интегративная терапия психосоматических расстройств.

Тема 4.9 Психотерапия в клинике посттравматических стрессовых и кризисных расстройств.

Клиника кризисных состояний. Виды кризисных состояний. Признаки (симптомы) различных кризисных состояний. Тяжелая утрата и смерть, горе и скорбь. Особенности работы с родственниками, перенесшими утрату. Работа с иррациональным чувством вины. Работа по принятию горя и формирование свободы в проявлении чувств. Особенности работы с умирающими больными и их родственниками.

Психология насилия. Физическое и психическое насилие. Последствия сексуального насилия. Психотерапия и психокоррекция кризисных состояний. Особенности психотерапии при возрастных и экзистенциальных кризисах. Клиника посттравматических стрессовых состояний.

Тема 4.10 Медико-психологическая реабилитация страдающих посттравматическими стрессовыми расстройствами (ПТСР).

Понятия стресса и травмы. Психическая травма. История проблемы психической травмы в психологии. Факторы риска развития психической травмы. Этапы развития травмы.

Понятие экстремальных ситуаций. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Горе. Этапы развития и особенности протекания в разных возрастных группах.

Этапы оказания помощи при ПТСР и других связанных со стрессом расстройств. Этап скрининга и раннего выявления. Этап диагностики. Дифференциальная диагностика.

Этап лечения. Фармакотерапия. Психотерапевтическое лечение.

Этап реабилитации. Функции медицинских работников и иных специалистов для проведения мероприятий медицинской реабилитации. Методы медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР): психообразовательные программы, тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения, тренинги независимого проживания, стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами, когнитивная ремедиация, семейная терапия, терапия и медицинская реабилитация, направленная на социально-трудовое восстановление пациентов, восстановление утраченных вследствие болезни социально- бытовых и коммуникативных навыков, дестигматизация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Осложнения, нежелательные эффекты медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР). Этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР).

Раздел 5. Этика и деонтология в психотерапии.

Тема 5.1 Основные деонтологические категории и понятия.

Понятие деонтологии. Медицинская деонтология. Медицинская этика. Основные принципы этики и деонтологии в разных врачебных специальностях. Соблюдение принципов этики при получении и предоставлении информации. Принципы и нормы медицинской этики применительно к психотерапии.

Тема 5.2 Базовые биомедицинские проблемы.

Биомедицина: предмет и объект изучения. Исторические корни биомедицины. Различия между биомедициной и медициной.

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 5.3 Основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент». Основные модели по Роберту Витчу: патерналистская, информационная, интерпретационная и совещательная.

Тема 5.4 Этические правила взаимодействия в системе «врач – пациент». Этические аспекты оказания психотерапевтической помощи. Этические аспекты информированного согласия и отказа от лечения. Профессиональная ответственность медиков: морально-этические и юридические аспекты. Кодекс профессиональной этики психотерапевта.

Личностные особенности пациентов разных групп нозологий. Паллиативные пациенты. Особенности курации и взаимодействия.

Классификация врачей. Классификация пациентов. Особенности рассадки в кабинете. Особенности взаимодействия с пациентом в палате.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
Полугодие 1		720	344	28	316	-	372		
Раздел 1	Введение в психотерапию	54	20	2	18	-	34	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.2 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 1.1	История развития психотерапии	12	4	-	4	-	8		
Тема 1.2	Основные понятия психотерапии	12	5	1	4	-	7		
Тема 1.3	Организация психотерапевтической помощи	14	6	1	5	-	8		
Тема 1.4	Организация медицинской экспертизы	16	5	-	5	-	11		
Раздел 2	Общая психотерапия	192	104	10	94	-	88	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 2.1	Философские и теоретико-методологические основы психотерапии	20	12	1	11	-	8		
Тема 2.2	Классификация основных направлений психотерапии	20	12	-	12	-	8		
Тема 2.3	Модели психотерапии	20	12	1	11	-	8		
Тема 2.4	Концепции личности в психотерапии	22	12	1	11	-	10		
Тема 2.5	Психологические основы психотерапии	22	12	1	11	-	10		
Тема 2.6	Клинические основы психотерапии	22	12	1	11	-	10		
Тема 2.7	Социальные основы психотерапии	22	12	1	11	-	10		
Тема 2.8	Исследование эффективности психотерапии	22	8	2	6	-	14		
Тема 2.9	Психотерапевтический процесс	22	12	2	10	-	10		
Раздел 3	Методы психотерапии	288	138	10	128	-	150	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 3.1	Психодинамическое направление в психотерапии	32	16	1	15	-	16		
Тема 3.2	Техника и практика	32	16	2	14	-	16		

Раздел 5	Этика и деонтология в психотерапии	36	16	6	10	-	20	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ПК-1.1
Тема 5.1	Основные деонтологические категории и понятия	9	4	2	2	-	5		
Тема 5.2	Базовые биомедицинские проблемы	9	4	2	2	-	5		
Тема 5.3	Основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент»	9	4	2	2	-	5		
Тема 5.4	Этические правила взаимодействия в системе «врач – пациент»	9	4	-	4	-	5		
	Промежуточная аттестация	4	-	-	-	-	-	Зачет с оценкой	
	Общий объем	1008	468	44	424	-	532	Зачет с оценкой – 8 час.	

5. 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, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Введение в психотерапию	<ol style="list-style-type: none"> История развития психотерапии. Донаучный этап развития психотерапии. Развитие научной психотерапии. Организация психотерапевтической помощи. Законодательная база, регламентирующая оказание психотерапевтической помощи. Основные понятия психотерапии.
Раздел 2	Общая психотерапия	<ol style="list-style-type: none"> Методологические подходы и базовые модели психологической помощи. Характеристика ортодоксального психоанализа. Принципы психотерапии и психологического консультирования. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Методологические подходы и базовые модели психологической помощи. Характеристика ортодоксального психоанализа. Виды и формы психотерапии и психологического консультирования. Бихевиоризм. Бихевиоральный подход, британская и американская школы. Идеи Д. Уотсона и Э. Торндайка.

		<p>9. Этические нормы консультанта и клиента.</p> <p>10. Когнитивная модель А. Бека.</p> <p>11. Консультативный контакт.</p> <p>12. Личность З.Фрейда: история психоанализа сквозь призму истории его создателя.</p>
Раздел 3	Методы психотерапии	<p>1. Методологическая основа метода.</p> <p>2. Область исследования психодинамической психотерапии.</p> <p>3. Основные принципы метода.</p> <p>4. Фазы психодинамической психотерапии.</p> <p>5. Позитивная психотерапия по Н. и Х. Пезешкианам.</p> <p>6. Базовые эмоциональные (и когнитивно-конативные) способности.</p> <p>7. Структура психотерапевтического процесса по методу О.Л.И.</p> <p>8. Первичная беседа и начальный этап терапевтического процесса по методу О.Л.И.</p> <p>9. Психотерапевтический этап терапевтического процесса по методу О.Л.И.</p> <p>10. Завершающий этап.</p> <p>11. Основные типы психотерапевтического взаимодействия. Индивидуальное, групповое</p> <p>12. Общая характеристика нейролингвистического программирования.</p> <p>13. Понятия «стратегия» и «моделирование» в НЛП.</p> <p>14. Этапы установления и поддержания раппорта.</p> <p>15. Виды и параметры подстройки.</p> <p>16. Понятие о репрезентативных системах.</p> <p>17. Вербальные и невербальные ключи доступа.</p> <p>18. Понятие о метапрограммах личности.</p> <p>19. Общая характеристика метапрограммы «Фокус референции».</p> <p>20. Общая характеристика метапрограммы «Фокус сравнения».</p> <p>21. Общая характеристика метапрограммы «Врата сортировки».</p> <p>22. Понятие о направлении мотивации.</p> <p>23. Общая характеристика метапрограммного интервью.</p> <p>24. Понятие о метапрограммном профиле личности.</p> <p>25. Понятие о метапрограммном должностном профиле.</p> <p>26. Спецификация цели.</p> <p>27. Понятие экологии в НЛП.</p> <p>28. Общая характеристика модели нейрологических уровней.</p> <p>29. Понятие о ценностях и убеждениях в НЛП.</p> <p>30. Элементы эффективной мотивации.</p> <p>31. Общая характеристика лингвистической метамодел.</p>
Раздел 4	Клиническая психотерапия	<p>1. Присоединение и ведение в гипнозе.</p> <p>2. Виды транса.</p> <p>3. Признаки транса.</p> <p>4. Структура сеанса гипноза, этапы терапевтической сессии.</p> <p>5. Предварительная беседа.</p> <p>6. Исследование субъективного опыта и стилей мышления клиента.</p> <p>7. Состояние транса. Характеристика.</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 8. Внушения. 9. Прямые внушения. 10. Косвенные или недирективные внушения. 11. Открытые внушения. 12. Наведение ресурсных трансов. 13. Понятие ресурса, принципы его достижения и использования в гипнотерапии 14. Виды ресурсного транса. 15. Метафоры. 16. Терапевтические метафоры. 17. Встроенная метафора. 18. Сценарная метафора. 19. Понятие о гипноанализе. 20. Прямые методы гипноанализа. 21. Проективные методы гипноанализа. 22. Искусство гипнотерапии. Стратегии и тактики работы в эриксоновском гипнозе. 23. Организация терапевтического приема. Терапевтические стратегии, используемые в эриксоновском гипнозе. 24. Факторы, определяющие стратегию работы. 25. Использование метафоры частей личности. 26. Структура терапевтической работы от сессии к сессии. 27. Работа с сопротивлением клиента. 28. Особенности работы с различными группами клиентов. 29. Организация самостоятельной работы, подбор домашних заданий для клиента. 30. Исторические предпосылки возникновения бихевиоризма и поведенческой психотерапии 31. Основные положения поведенческого направления в психологии. 32. Основные понятия поведенческого направления в психологии. 33. Классическое обусловливание И.П. Павлова. 34. Бихевиоризм Дж. Уотсона. 35. Оперантный бихевиоризм Б.Ф.Скиннера. 36. Реципрокное торможение Дж. Вольпе. 37. Методы поведенческой диагностики. 38. Мультимодальная терапия поведения А. Лазаруса. 39. Функциональный анализ поведения Ф.Н. Кэнфера. 40. Цель и составляющие психотерапевтического процесса в поведенческом направлении. 41. Роль, функции консультанта и опыт клиента в поведенческом направлении. 42. Методы и техники поведенческого консультирования. 43. Групповая поведенческая психотерапия. 44. Возникновение и развитие когнитивной психотерапии. 45. Теория социально-когнитивного научения А.Бандуры. 46. Рационально-эмотивная терапия поведения А. Эллиса. 47. Когнитивная психотерапия А.Бека. 48. Цель и составляющие психотерапевтического процесса в когнитивно-поведенческом направлении. 49. Методы и техники когнитивно-поведенческого консультирования. 50. Роль, функции консультанта и опыт клиента в
--	--	---

		<p>когнитивно-поведенческой терапии.</p> <p>51. Отличия работы консультанта в поведенческом и когнитивно-поведенческом подходах от работы консультанта в гуманистическом и психоаналитическом подходах.</p> <p>52. Преимущества и недостатки когнитивно-поведенческой терапии в сравнении с другими терапевтическими подходами.</p> <p>53. Современной представлении о психосоматике.</p> <p>54. Психоаналитические теории и модели развития психосоматического заболевания. Их преимущества и недостатки.</p> <p>55. Теория конверсии З. Фрейда. Современные представления о конверсии.</p> <p>56. Теория специфического динамического конфликта Ф. Александера.</p> <p>57. Характерологически-ориентированные теории и модели. Их преимущества и недостатки.</p> <p>58. Концепция личностных профилей Ф. Данбар.</p> <p>59. Взгляды Гиппократ и Галена на психосоматические взаимоотношения.</p> <p>60. Концепция Шелдона.</p> <p>61. Концепция Э. Кречмера.</p> <p>62. Современные исследования в рамках концепции Ф. Данбар (работы Розенмана, Фридмана, Вейнер).</p> <p>63. Концепции Эго-психологии. Их положительные стороны и недостатки.</p> <p>64. Теория «десоматизации – ресоматизации» Шура.</p> <p>65. Концепция двухфазного вытеснения Митчерлиха.</p> <p>66. Концепция алекситимии.</p> <p>67. Теории патологии раннего развития (Аммон, Филипс, Махнер).</p> <p>68. Концепция стресса и стратегий совладания с ним.</p> <p>69. Концепция «общего неспецифического адаптационного синдрома» Г. Селье.</p> <p>70. Экзистенциальный анализ, основные характеристики.</p> <p>71. Клиент-центрированная психотерапия, основные характеристики.</p> <p>72. Условия психотерапевтического процесса в клиент-центрированной психотерапии.</p> <p>73. Логотерапия, основные характеристики.</p> <p>74. Специфическая и неспецифическая сферы применения логотерапии.</p> <p>75. Гешальт-терапия, основные характеристики.</p> <p>76. Механизмов нарушения процесса саморегуляции в гешальт-терапия.</p> <p>77. Принципы и технические процедуры в гештальт-терапии.</p> <p>78. Теория личности Маслоу.</p>
<p>Раздел 5</p>	<p>Этика и деонтология в психотерапии</p>	<p>1. Основные принципы этики и деонтологии в разных врачебных специальностях.</p> <p>2. Личностные особенности пациентов разных групп нозологий.</p> <p>3. Внутренняя картина болезни.</p> <p>4. Паллиативные пациенты. Особенности курации и взаимодействия.</p> <p>5. Классификация врачей.</p>

		6. Классификация пациентов. 7. Особенности рассадки в кабинете. 8. Особенности взаимодействия с пациентом в палате. 9. Работа с родственниками пациентов, психотерапевтические аспекты в паллиативном отделении. 10. Особенности взаимодействия с пациентами онкологического профиля.
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. 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).

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

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Психиатрия [Текст]: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству; Александровский Ю. А. и др.; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992 с.: ил. + CD. - (Национальные руководства).	1
2.	Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство/ гл. ред.: Т. Б. Дмитриева и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427705.html
3.	Общая психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кондрашенко В.Т., Донской Д.И., Игумнов С.А.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая 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.	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
6.	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
7.	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
8.	Психиатрия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - Режим доступа:	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460535.html

	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	ml
9.	Психиатрия и медицинская психология [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]/ Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.	1
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-inkluzivnom-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.	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
14.	Клиническая психология [Текст]: учебник для медицинских вузов / Н. Д. Лакосина, И. И. Сергеев, О. Ф. Панкова. - 3-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2007. - 415 с.	2
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.	Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. Г. Фролова. –Минск: Вышэйш. шк., 2016. – 384 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ https://e.lanbook.com/book/92430
17.	Девиянтное 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
18.	Психология вредных привычек [Текст] / Р. О'Коннор; пер. с англ. А. Логвинской. - Москва: Манн, Иванов и Фербер, 2015. - 251-с. - Пер. изд. : Rewire : Change Your Brain to Break Bad Habbits, Overcome Addictions, Conquer Self-Destructive Behavior (Hudson Street Press).	1
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.	Психические болезни с курсом наркологии [Текст]: [учеб. для мед. училищ и колледжей] / Тюльпин Ю. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.	1
21.	Гипноз [Текст]: новейший справ. / Т. И. Ахмедов. - М. : Эксмо, 2007.	1
22.	Арт-терапия в практической психологии и социальной работе [Текст]: [учебно-методическое пособие для вузов] / М. В. Киселева. - СПб.: Речь, 2007. - 331 с.	2
23.	Арт-терапия [Электронный ресурс]: учеб. пособие/ В. Н. Никитин. – Москва: Когито-Центр, 2014. – 326 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534238.html
24.	Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А. И. Копытин. – Москва: Когито-Центр, 2015. – 526 с. – (Университетское психологическое образование). — Режим доступа : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534375.html
25.	Хроническое посттравматическое стрессовое расстройство [Текст] / Н. Л. Бундало. - Красноярск: КрасГМУ, 2009. - 349 с.	1

26.	Терапия нарушений привязанности. От теории к практике[Электронный ресурс] / Бриш К.Х. - Когито-Центр, 2012.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/15311.html
27.	Понять депрессию [Текст] : что мы знаем о депрессии и как с ней бороться : справочник : пер. с англ. / Де Пауло Р. - 2-е изд. - М.: Альпина Пабли., 2009. - 410 с. : ил. - Пер. изд.: What we Know and What You Can Do About It / J. R. DePaulo, L. A. Horvitz (Wiley).	1
28.	Пограничные психические расстройства [Текст]: фундаментальные, клинические и социальные аспекты / под ред. Е. И. Гусева, А. Б. Гехт, А. С. Аведисовой, Н. В. Гуляевой. - Москва: ФЦОЗ, 2014. - 591 с. - Библиогр. в конце гл. - Текст на рус., англ. яз. - (в пер.).	1
29.	Методологические и прикладные проблемы медицинской (клинической) психологии [Текст]/ [Т. К. Мелешко, Г. В. Залевский, М. В. Алфимова и др.]; под ред. Н. В. Зверевой, И. Ф. Рощина]; Моск. гос. психол.-пед. ун-т, Науч. центр психич. здоровья. - Москва: Сам Полиграфист, 2018. - 263 с.	1
30.	Групповая интерперсональная терапия (ИПТ) при депрессии: типовое полевое испытание ВОЗ. Версия 1.0 (2016 год) / ВОЗ. - Женева: ВОЗ ; Нью-Йорк : Колумб. ун-т, 2018. - 98 с. : ил. - (Психологические вмешательства низкой интенсивности ; Ч. 3).	1
31.	Экзистенциальный критерий нормальности и аномальности личности в классических направлениях психологии и психотерапии/ Капустин С.А. 2013.— 246 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/15319.html
32.	Возрастные и гендерные особенности невротических расстройств [Электронный ресурс]: пособие для врачей и клинических психологов/ Антохин Е.Ю.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011.— 44 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/31803.html
33.	Геронтопсихология/ Сахарова Т.Н., Уманская Е.Г., Цветкова Н.А. - М.: Московский педагогический государств. Университет,2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru Самоубийства. Психология, психопатология, терапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Первозкина Ю.М.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2016.— 197 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/97709.html
34.	Гендерная психология и педагогика: учеб. и практикум для вузов / [О. И. Ключко и др.]; под общ. ред. О. И. Ключко. [Электронный ресурс] – Москва: Юрайт, 2022. – 404 с. — (Высшее образование). – Режим доступа: http:// urait.ru	Удаленный доступ https://urait.ru/book/gendernaya-psihologiya-i-pedagogika-490483
35.	Социально-психологическая помощь лицам с социальной дезадаптацией (на основе когнитивно-поведенческого подхода)/ Патраков Э.В., Абдуллаева С.Г., Деточенко Л.С.,2016.- .— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/78706.html
36.	Основы психотерапии [Текст]/ П. И. Буль. - Изд. стер. - Москва: URSS, 2019. - 309 с. : ил. - Библиогр. : С. 302	1
37.	Групповая интерперсональная терапия (ИПТ) при депрессии: типовое полевое испытание ВОЗ. Версия 1.0 (2016 год) / ВОЗ. - Женева: ВОЗ; Нью-Йорк: Колумб. ун-т, 2018. - 98 с.: ил. - (Психологические вмешательства низкой интенсивности; Ч. 3). - Нап тит. л. : mhGAP.	1
Дополнительная литература		
1.	Психиатрия [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.	5
2.	Психиатрия [Текст]: учеб. пособие / С. Г. Обухов; под ред. Ю. А. Александровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.	7
3.	Лекции по психиатрии [Текст]: [учеб. пособие для мед. вузов] / Хритинин Д. Ф. - Москва: Медицина, 2011. - 159 с.	1
4.	Психиатрия [Текст]: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А.	3

	Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.	
5.	Введение в психиатрическую клинику [Текст]: пер. с нем. / Крепелин Э. - 2-е изд., испр. - М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2007. - 493 с.: табл. - (Классика и современность. Психиатрия).	3
6.	Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: пер. с нем. / Э. Крепелин. - 4-е изд. (эл.). - Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. - 493 с. - (Классика и современность. Психиатрия). - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001016700.html
7.	Шизофрения [Текст] / В. Л. Минутко. - Москва; [Курск?]: Курск, 2009. - 687 с.	2
8.	Патопсихология шизофрении [Электронный ресурс] /Критская В.П., Мелешко Т.К. - Институт психологии РАН, 2015 .-Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/51936.html

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, 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;

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека.
4. <https://psychiatr.ru/> – официальный сайт Российского общества психиатров (РОП);
5. <https://www.psychiatry.ru/> – официальный сайт Научного центра психического здоровья (ФГБНУ НЦПЗ);
6. <https://psyandneuro.ru/> – Психиатрия и Нейронауки – научно-образовательный проект, созданный для специалистов как в области фундаментальных нейронаук и медицины (в первую очередь психиатрии и неврологии), так и в области гуманитарных наук.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского	Учебные аудитории укомплектованы партами и стульями, оснащены мультимедийным оборудованием.

	типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Имеются наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины (видео беседы с пациентом), записанный лекционный материал, клинические ситуационные задачи
2	Помещения для симуляционного обучения	Оборудованы симуляционной техникой, имитирующей кабинет для проведения психотерапевтического сеанса, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом. В том числе: кушетка, магнитофон с дисками (расслабляющая музыка)
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 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;
- Astra Linux;
- Debian.

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

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

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на пять разделов:

Раздел 1. Введение в психотерапию;

Раздел 2. Общая психотерапия;

Раздел 3. Методы психотерапии;

Раздел 4. Клиническая психотерапия;

Раздел 5. Этика и деонтология в психотерапии.

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 зачету с оценкой.

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.

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

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

- рекомендуемую основную и дополнительную 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 лекционных, практических занятий, а также занятий семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и 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 материалы основной и дополнительной литературы, список которых 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 проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, 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.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекции с применением мультимедийных презентаций по разделам «Введение в психотерапию», «Общая психотерапия», «Методы психотерапии», «Клиническая психотерапия», «Этика и деонтология в психотерапии». Цель: Освоение навыков диагностики психических расстройств и их лечение психотропными препаратами.
Л	Кейс-задачи на основе видеозаписей бесед с больными. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления
СПЗ	Групповые дискуссии по разделам «Общая психотерапия» и «Клиническая психотерапия» Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Решение клинических ситуационных задач по разделам «Общая психотерапия» и «Клиническая психотерапия». Цель: Проанализировать конкретную предложенную ситуацию и выработать алгоритм, приводящий к оптимальному решению диагностической и терапевтической задач.

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

Специальность
31.08.22 Психотерапия

Направленность (профиль) программы
Психотерапия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

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

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения 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		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, в т.ч. наиболее известные базы данных; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками
	Уметь	– критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – 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
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы и способы оценки современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – 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	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – организационную структуру в сфере оказания психотерапевтической помощи; – виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи; – характерные особенности формирования различных видов внутренней картины болезни, представления пациентов о причинах своего заболевания, лечения и прогнозе; – теории личности в современной психотерапии, психологические защитные механизмы и копинг-стратегии, психологические механизмы формирования психических, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройств и расстройств поведения; – основные методы и способы выявления расстройств психической деятельности; – последовательность формулирования диагноза в психотерапии; – клиническую картину основных психопатологических симптомов и синдромов; – МКБ-10; – основные деонтологические категории и понятия; – базовые биомедицинские проблемы; – основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент» – этические правила взаимодействия в системе «врач –

		пациент»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценить показания и объем медицинской помощи; – устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт (альянс) для формирования доверительных отношений с пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – осуществлять проведение респроса больного нуждающегося в психотерапевтической помощи, сбор субъективного и объективного анамнезов, а также строить беседу с законными представителями больного; – проводить экспериментально-психологическое (патопсихологическое) изучение основных психических процессов для объективизации расстройств психической деятельности; – проводить оценку соматического и неврологического состояния пациентов, нуждающихся в психотерапевтической помощи; – анализировать информацию, полученную во время обследования больного; – определить мишени психокоррекции и методы психокоррекционного воздействия; – выявлять нарушения психической деятельности и проводить психотерапевтическое вмешательство при соответствующих показаниях
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками установления продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений с пациентом с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – навыками выявления психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов психического, в том числе психосоматического, соматопсихического расстройства; – навыками проведения клинко-психопатологического обследования пациентов; – навыками оценки клинического значения результатов параклинического и патопсихологического методов исследования; – навыками дифференциальной диагностики основных расстройств психической деятельности; – навыками определения мишени психотерапевтических воздействий разного уровня: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 анализа клинической информации и функционального диагноза с целью формулирования психотерапевтической гипотезы
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные методы нейрофизиологических исследований (БОСС, окулографическая, реография, ЭЭГ); – основные лабораторные методы диагностики депрессий (серотонин в крови и моче) – основные методы инструментальных исследований лиц, нуждающихся в психотерапевтической помощи, включая методы нейровизуализации (МРТ, ЭЭГ); – возможности и значение методов исследования для дифференциальной диагностики психических заболеваний и выбора

		<p>дальнейшего тактики психотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные показатели лабораторных и инструментальных методов исследования, использующихся в психосоматической практике
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывать необходимость, объем и задачи экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований; – обосновывать необходимость, объем и последовательность проведения лабораторных и инструментальных методов исследования; – интерпретировать результаты экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований, соотносить их с клинической картиной заболевания, личностью пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, планируемой психотерапией
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками направления на дополнительные медицинские, лабораторные, инструментальные и экспериментально-психологические исследования с целью определения объема и характера психотерапии; – навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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, сомато-психических 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения психотерапии; – навыками применения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартам; – навыками медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения – навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – навыками сочетанного применения психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – принципы оценки эффективности проводимой психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – принципы оценки и коррекции нежелательных явлений психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность сочетанного применения психотерапии и лекарственных средств и медицинских изделий, включая психофармакотерапию, у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – оценивать, предупреждать и корректировать нежелательные явления, возникающие при проведении психотерапии у пациентов всех возрастных групп с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки и коррекции нежелательных явлений, возникающих при проведении психотерапии у пациентов
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и составления плана медико-психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – осложнения, нежелательные эффекты медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР) и методы их коррекции; – этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медико-психологической реабилитации пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР)

	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий медико-психологической реабилитации, осуществлять коррекцию побочных эффектов
	Владеть	– навыками оценки эффективности проведения мероприятий, направленных на индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	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
	Уметь	– определять показания для направления пациентов на психолого-психиатрическую экспертизу судебно-психиатрическую экспертизу
	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
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– 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	– 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 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
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– основы психопрофилактики и психогигиены больных неврозами и другими психогенными расстройствами; – особенности комплекса программ, направленных на профилактику обострений заболеваний и улучшение социальной адаптации; – алгоритм проведения психопрофилактики
	Уметь	– проводить мероприятия по предупреждению возникновения неврозов и других психогенных расстройств (психопрофилактику)
	Владеть	– навыками составления программ по предупреждению

		<p>возникновения неврозов и других психогенных расстройств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения групповых занятий, работа с членами семьи, в том числе обучения членов семьи взаимодействию с больным членом семьи
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	– способы и методы оценки, и контроля эффективности мероприятий по предупреждению возникновения неврозов и других психогенных расстройств;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать и контролировать профилактическую работу с больными неврозами и другими психогенными расстройствами; – оценивать и контролировать результаты работы с членами семьи больного
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности профилактической работы с больными неврозами и другими психогенными расстройствами; – навыками оценки результатов работы с членами семьи больного
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательные акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; – правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»; – этические принципы и правила поведения при проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников; – алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет» – организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», оформления медицинской документации; – навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, в том числе организации и проведения школы этики и деонтологии для младшего, среднего и врачебного персонала
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи по профилю «психотерапия»		
ПК-1.1 Проводит диагностику психических расстройств и расстройств поведения и определяет показания к психотерапии	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия», «психотерапия»; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

	<p>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»;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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

	<p>определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, симптомоцентрированной, 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	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора клинико-anamnestических 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

	<p>поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, лечения 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: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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
--	---

		<p>основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит психотерапию пациентов и контролирует ее эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 направлениях), 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 направлениях), 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

	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить психотерапию, включая: <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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
--	--

	<p>личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - 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;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – 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
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – 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

		<p>бригадного ведения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности, находящихся в распоряжении медицинских работников</p>		
<p>ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	Знать	– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психотерапия»
	Уметь	– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
<p>ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «психотерапия»; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – 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 находящихся в распоряжении медицинскими работниками
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинских работников; – навыками участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

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 четырёхбалльной 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 (четырёхбалльная 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 четырёхбалльную 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

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 1				
Раздел 1	Введение в психотерапию	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Донаучный этап. Культурный фон, на котором возникла психотерапия. 2. Дайте характеристику периоду прототипов. 3. Предыстория психотерапии. Культура Нового Времени. 4. Факторы возникновения психотерапии: личность терапевта. 5. Виды психотерапии. 6. Древние практики, разные культуры, которые легли в основу психотерапии. Эпоха Месмера, Брэда, Шарко и др. 7. Научный подход. 8. Нормативно-правовая документация в практике врача-психотерапевта. 9. Цель и основные задачи судебно-психиатрической экспертизы. 10. Перечень документов, заполняемых при проведении психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз. 11. Особенности заполнения документации при экспертизе. 12. Особенности заполнения медицинской документации, в том числе в электронном виде в условиях стационара. 13. Функции школы этики и деонтологии для младшего, среднего и врачебного персонала 	<p>УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.2 ПК-2.2 ПК-2.3</p>
Тема 1.1	История развития психотерапии			
Тема 1.2	Основные понятия психотерапии			
Тема 1.3	Организация психотерапевтической помощи			
Тема 1.4	Организация медицинской экспертизы			
Раздел 2	Общая психотерапия	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Философские основы психотерапии. 2. Влияние уровня культуры общества на особенности психотерапевтического воздействия. 3. Этические проблемы, которые учитываются в психотерапии. 4. Личность психотерапевта. 5. Классификация направлений психотерапии. 6. Три кита психотерапии: 	<p>УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>
Тема 2.1	Философские и теоретико-методологические основы психотерапии			
Тема 2.2	Классификация основных направлений психотерапии			
Тема 2.3	Модели психотерапии			
Тема 2.4	Концепции личности в психотерапии			
Тема 2.5	Психологические основы психотерапии			

Тема 2.6	Клинические основы психотерапии		<p>клиника, знания, профессионализм.</p> <p>7. Концепция личности. Раскрыть понятия.</p> <p>8. Основы психотерапии, дать характеристику.</p> <p>9. Доказательная психотерапия. Критерии оценки.</p> <p>10. Описать этапы психотерапевтического сеанса.</p> <p>11. Психологическое понятие «нормы» и «патологии».</p> <p>12. Дайте основные понятия. Перенос, контрперенос. Построение сеанса.</p> <p>13. Гуманистический подход: теория личностных черт Г. Олпорта.</p> <p>14. Представления Ш. Бюлер о жизненном пути личности.</p> <p>15. Основные положения концепции гуманистического подхода.</p> <p>16. Механизмы лечебного действия психотерапии.</p> <p>17. Понятие социальной среды и ее значение для психотерапии.</p> <p>18. Раскрыть этапы психотерапевтического процесса.</p> <p>19. Клинические шкалы оценки эффективности психотерапии.</p> <p>20. Психотерапевтическая динамика при неврозах.</p> <p>21. Психотерапевтическая динамика больных с другими психическими расстройствами.</p> <p>22. Бригадный подход в лечении и реабилитации больных. Роль медицинского персонала.</p>	
Тема 2.7	Социальные основы психотерапии			
Тема 2.8	Исследование эффективности психотерапии			
Тема 2.9	Психотерапевтический процесс			
Раздел 3	Методы психотерапии	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. История создания классического психоанализа З. Фрейда. Основные теоретические положения психоанализа.</p> <p>2. Психодинамическая психотерапия: длительность, организация сеанса, выбор данного направления.</p> <p>3. Дать характеристику шести основных принципов психодинамической психотерапии: динамический, экономический, структурный, генетический, адаптивный, топографический.</p> <p>4. Аналитическая психология и психотерапия К. Юнга. Понимание бессознательного в аналитической психологии. Понятие об архетипах К. Юнга.</p> <p>5. Личностно ориентированная психотерапия: история создания, основные понятия, построение сеанса.</p> <p>6. Методика групповой личностноориентированной (реконструктивной) психотерапии. Роли групповых психотерапевтов. Групповая</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ПК-1.2</p>
Тема 3.1	Психодинамическое направление психотерапии			
Тема 3.2	Техника и практика личностно-ориентированной психотерапии			
Тема 3.3	Когнитивно-поведенческое направление психотерапии			
Тема 3.4	Теоретические основы методов экзистенциально-гуманистической психотерапии			
Тема 3.5	Техники и практика экзистенциальной психотерапии			
Тема 3.6	Техника и практика клиент-центрированной терапии			
Тема 3.7	Техника и практика гештальт-терапии			

Тема 3.8	Техники и практика суггестивной психотерапии		динамика	
Тема 3.9	Техника и практика телесно-ориентированной психотерапии		<p>7. Волевая терапия О. Ранка.</p> <p>8. Активная аналитическая терапия В. Штекеля.</p> <p>9. Характерологический анализ К. Хорни.</p> <p>10. Гуманистический психоанализ Э. Фромма.</p> <p>11. Интерперсональная психотерапия С. Салливана.</p> <p>12. Эго-анализ М. Кляйна.</p> <p>13. Краткосрочная психодинамическая психотерапия.</p> <p>14. Характерологический анализ В. Райха.</p> <p>14. Психоаналитическая концепция Ж. Лакана.</p> <p>15. Экзистенциальный подход: Лион Бинсвангер, Виктор Франкл, Ролло Мэй, Бюдженталь, Ялом.</p> <p>16. Основные положения экзистенциального подхода.</p> <p>17. Теория самоактуализации А. Маслоу.</p> <p>18. Клиентцентрированная психотерапия.</p> <p>19. Теория и индирективная психотерапия К. Роджерса. Фундамент лечения. «Триада Роджерса».</p> <p>20. Психотерапия К. Роджерса, Характерные 12 шагов процесса помощи. Роль терапевта и пациента. У кого ключи исцеления?</p> <p>21. Гештальт-терапии Ф. Перлза. Дайте основные понятия теории.</p> <p>22. Гештальт-терапии. Что происходит при неврозе?</p> <p>23. Дайте основные понятия гештальттеории. Пять механизмов нарушения процесса саморегуляции:</p> <p>24. Суггестивная психотерапия. Раскройте основные понятия. Опишите метод</p> <p>25. Самовнушение. Опишите суть метода.</p> <p>26. Директивный и недирективный гипноз. Показания и противопоказания.</p> <p>27. Личность психотерапевта директивном гипнозе.</p> <p>28. Телесноориентированная психотерапия. Исторические корни.</p> <p>29. Телесно-ориентированная психотерапия. Показания, методы.</p>	
Раздел 4	Клиническая психотерапия	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1
Тема 4.1	Психотерапия в клинике невротических расстройств		1. Неврозы: этнология, патогенез, механизмы психической травмы	УК-1.2
Тема 4.2	Психогигиена и психопрофилактика		2. Инструментальные методы исследования. Показания к назначению.	ОПК-4.1
Тема 4.3	Современные представления о		3. Психотерапия невротических расстройств. Устранение невротического компонента. Методы.	ОПК-4.2
			4. Принципы сочетания	ОПК-5.1
				ОПК-5.2
				ОПК-8.1
				ОПК-8.2
				ПК-1.1

	личностных расстройствах		психотерапии и лекарственных препаратов при лечении различных заболеваний.	ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 4.4	Психотерапия расстройств личности (психопатий)		5. Мишень терапии личностных особенностей: тревожная мнительность, ипохондричность. Выбор метода.	
Тема 4.5	Психотерапия в клинике органических заболеваний ЦНС		6. Раскройте понятие о снижении сопротивляемости и выносливости мозгового субстрата при деструктивных поражениях и декомпенсирующей ситуации для здоровой нервной системы. 7. Аутогенная тренировка в терапии невротических расстройств. 8. Психогигиена и психопрофилактика больных неврозами и другими психогенными расстройствами. 9. Первичная психопрофилактика. Вторичная психопрофилактика 10. Клиническая классификация личностных расстройств П.Б. Ганнушкина. 11. Психотерапия расстройств личности. Раскройте основные понятия. 12. Медико-психологическая и социальная работа с пациентами, страдающими расстройствами личности. 13. Объем и содержание понятия «травматическая болезнь». Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. 14. Методы психотерапии и психокоррекции при травматической болезни головного мозга. 15. Основные методы реабилитации больных церебральным атеросклерозом. 16. Психопрофилактика при непсихотических расстройствах в результате атрофических (дегенеративных) мозговых нарушениях и опухолях головного мозга.	
Полугодие 2				
Раздел 4	Клиническая психотерапия	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 4.6	Психотерапия в клинике шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств		1. Психотерапия шизофрении. Основные задачи. 2. Лабораторные методы диагностики депрессий.	
Тема 4.7	Психотерапия в клинике аффективных расстройств		3. Принципы сочетания психотерапии и лекарственных препаратов и медицинских изделий при различных психических расстройствах	
Тема 4.8	Психотерапия в психосоматической медицине		4. Раскройте понятие улучшения социальной перцепции.	
Тема 4.9	Психотерапия в клинике посттравматических стрессовых и кризисных расстройств		5. Раскройте понятие «Парадигма совершенствования автономных форм поведения больных шизофренией, позволяющих им в большей степени опираться на собственные ресурсы при решении жизненных задач».	
Тема 4.10	Медико-психологическая реабилитация страдающих посттравматическими стрессовыми расстройствами (ПТСР)		6. Непсиходинамические модели психотерапии шизофрении. 7. Поведенческие методы психотерапии. Тренировка	

			<p>самоутверждающего (ассертивного) поведения.</p> <p>8. Проблемно-решающий тренинг.</p> <p>9. Когнитивная модель Бека. Опишите модель.</p> <p>10. Когнитивно-поведенческая терапия в клинике аффективных нарушений.</p> <p>11. Мишени терапии в психоматической практике.</p> <p>12. Метод телесно-ориентированной терапии.</p> <p>13. Виды кризисных состояний. Признаки (симптомы) различных кризисных состояний.</p> <p>14. Психотерапия ПТСР. Индивидуальная или групповая работа.</p> <p>15. Длительность и тактика психотерапии при ПТСР.</p> <p>16. Раскройте каждую стадию работы с пациентами, пережившими военные травматические случаи.</p> <p>17. Установление доверительного безопасного контакта с пациентами, пережившими военные травматические случаи.</p> <p>18. Психотерапия терапия, центрированная на травме.</p> <p>19. ПТСР и билатеральная стимуляция. Опишите методику и варианты работы.</p> <p>20. Противопоказания к использованию метода.</p> <p>21. Осложнения, нежелательные эффекты медико-психологической реабилитации при психологической травме и посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР).</p>	
Раздел 5	Этика и деонтология в психотерапии	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Определение понятия «деонтология».</p> <p>2. Что такое медицинская деонтология. Критерии долга врача.</p> <p>3. Основные этические принципы всех врачебных специальностей.</p> <p>4. Понятие врачебная этика.</p> <p>5. Каким бы вы хотели видеть медика, оказывающего помощь вам или вашим родственникам?</p> <p>6. Биомедицина. Предмет, основные понятия и задачи.</p> <p>7. Основные аспекты приложения биомедицинской этики.</p> <p>8. Назовите и опишите основные модели взаимодействия врач-пациент</p> <p>9. Личностные особенности пациентов. Особенности взаимодействия.</p> <p>10. Классификация врачей. Морально-этические и юридические аспекты в работе.</p> <p>11. Этика взаимоотношение на</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ПК-1.1</p>
Тема 5.1	Основные деонтологические категории и понятия			
Тема 5.2	Базовые биомедицинские проблемы			
Тема 5.3	Основные модели взаимодействия в системе «врач – пациент»			
Тема 5.4	Этические правила взаимодействия в системе «врач – пациент»			

			приеме	
--	--	--	--------	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой Полугодие 1

Вопросы к собеседованию

1. Определение понятия «психотерапия», цели и задачи психотерапии.
2. Донаучный этап развития психотерапии.
3. Развитие научной психотерапии. Каковы предпосылки и условия возникновения психотерапии?
4. Организация психотерапевтической помощи в Российской Федерации.
5. Положение о психотерапевтическом кабинете и психотерапевтическом центре в нормативных документах МЗ РФ.
6. Законодательная база, регламентирующая оказание психотерапевтической помощи в РФ.
7. Трансформация парадигмы медицинской помощи на протяжении XIX - середины XX века.
8. Виды специальных экспертиз, необходимость в проведении которых возникает при психических расстройствах.
9. Исторические аспекты формирования экспертизы нетрудоспособности.
10. Медицинские и юридические аспекты экспертизы нетрудоспособности.
11. Основные виды нарушений функций организма.
12. Классификация степеней нарушений функций организма, обусловленных заболеваниями или последствиями травм.
13. Особенности оценки степеней нарушения функций организма при психических заболеваниях.
14. Основные категории жизнедеятельности человека.
15. Степени выраженности нарушений основных категорий жизнедеятельности человека.
16. Показания для установления I группы инвалидности в психиатрии.
17. Показания для установления II группы инвалидности в психиатрии.
18. Показания для установления III группы инвалидности в психиатрии.
19. Цель и основные задачи судебно-психиатрической экспертизы.
20. Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы.
21. Ведение документации: протокол проведения судебно-психиатрической и психолого-психиатрической экспертиз.
22. Общая психотерапия (введение в психотерапию) и ее задачи.
23. Понятие личностного подхода в психотерапии. Психотерапевтический процесс. Психотерапевтическое вмешательство.
24. Классификация методов психотерапии, их общая характеристика.
25. Цели, задачи, модели и методы психотерапии.
26. Ф.А. Месмер и его роль в становлении психотерапии.
27. Школа Ж.-М. Шарко и формирование научных основ психотерапии.
28. Зигмунд Фрейд и его вклад в развитие психодинамической традиции в психотерапии.

29. Особенности стратегии и основные положения психоаналитических подходов У.С. Салливена и К.Хорни.
30. Основные положения психоаналитических подходов Э. Фрома.
31. Защита и сопротивление в психоанализе, их основные виды.
32. Основные понятия в классическом психоанализе: сопротивление, перенос и контрперенос, рабочий альянс, вытеснение.
33. Общая характеристика поведенческой психотерапии. Цели, области применения и основные техники.
34. Основные теоретические аспекты и понятийный аппарат когнитивной терапии.
35. Цели, стратегии и техники когнитивной терапии.
36. Роль экзистенциально-гуманистической психологии в развитии психотерапии.
37. Понятие и сущность гештальт-терапии, ее теоретические основы и основные техники.
38. Групповая психотерапия. Основные отличия групповой психотерапии от индивидуальной.
39. Групповая динамика. Факторы, способствующие групповой динамике. Стили руководства терапевтической группой.
40. Психодрама, история создания метода, место в современной психотерапии.
41. Действующие лица, составные компоненты психодрамы, фазы психодраматического события.
42. Особенности семейной психотерапии при психических заболеваниях.
43. Теоретические основы гипнотерапии, физиологическая и психологическая сущность гипнотического состояния.
44. Техники погружения в гипнотическое состояние в классическом гипнозе. Показания и противопоказания к гипнотерапии.
45. Рациональная и разъяснительная психотерапия: теоретические предпосылки, основные методические приемы.
46. Аутогенная тренировка (АТ): сущность метода, области применения, показания и противопоказания к АТ.
47. Прогрессивная релаксация по Джекобсону: сущность метода, принципы проведения, нейрофизиологические и нейропсихологические эффекты.
48. Клинико-типологические особенности личности.
49. Бихевиоризм. Бихевиоральный подход, британская и американская школы. Идеи Д. Уотсона и Э. Торндайка.
50. Когнитивная модель А. Бека.
51. Личность З.Фрейда: история психоанализа сквозь призму истории его создателя.
52. Типы и динамика развития интрапсихического конфликта.
53. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия.
54. Мифологемы в психотерапии и психологическом консультировании.
55. Беседа как основной метод психотерапии и психологического консультирования.
56. Уровни изменения личности в процессе психотерапии: когнитивный, эмоциональный, поведенческий.

57. Этапы выстраивания контакта на невербальном уровне.
58. Случай Анны О., как отражение «революции в отношениях психотерапевта и пациента».
59. Техники слушания.
60. Понимание человека в экзистенциальных и гуманистических школах психотерапии.
61. Техники воздействия.
62. Конфронтация с базовыми данностями существования: телесность, смерть, изоляция, свобода, бессмысленность.
63. Требования к личности психотерапевта и консультанта.
64. Трансформация дисфункциональных убеждений и процесс осуществления изменений. Техника «заполнения пустоты», переоценка, деперсонализация, декатастрофикация.
65. Диагностический этап психотерапии и проблема профессионального решения о характере и формате последующей помощи пациенту.
66. Содержание консультативного процесса по А. Беку: три уровня когнитивных изменений: произвольное мышление, автоматическое мышление, уровень убеждения.
67. Психопрофилактика в психотерапии.
68. Психореабилитация в психотерапии.
69. Психосоматические соотношения и задачи психотерапии.
70. Основные положения Универсальной Декларации Этических Принципов психотерапевта.

Ситуационные задачи

Задача 1.

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?

Задача № 2

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.

Задача № 3

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?

Задача № 4

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?

Задача № 5

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?

Задача № 6

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 удается 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?

Задача № 7

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 эпигастриальной 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?

Задача № 8

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?

Задача № 9

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?

Задача № 10

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. Требует, 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?

Задача № 11

При проведении военно-врачебной психиатрической экспертизы у военнослужащего срочной службы (по призыву) установлены остаточные симптомы черепно-мозговой травмы в виде умеренно выраженного астенического синдрома.

Вопросы:

1. К какой группе болезней может быть отнесено расстройство, возникшее у военнослужащего?
2. Какова степень тяжести расстройства у военнослужащего?
3. К какой категории граждан, проходящих экспертизу, относится данный военнослужащий?
4. В какую категорию годности к военной службе его следует отнести?
5. Каковы перспективы дальнейшей службы для подэкспертного?

Задача № 12

При проведении военно-врачебной психиатрической экспертизы у юноши, призывающегося на службу в армию (идуший на призыв), выявлены признаки эндогенного психического заболевания в форме шизофрении с галлюцинаторно-параноидными расстройствами.

Вопросы:

1. К какой группе болезней может быть отнесено расстройство, возникшее у военнослужащего?
2. Какова степень тяжести расстройства у военнослужащего?
3. К какой категории граждан, проходящих экспертизу, относится данный военнослужащий?
4. В какую категорию годности к военной службе его следует отнести?
5. Каковы перспективы дальнейшей службы для подэкспертного?

Задача № 13

Больная З., 39 лет, длительное время страдает затяжными (более 6 мес.) умеренно выраженными аффективными приступами в виде депрессивных состояний, затрудняющими в ряде случаев адаптацию в основных сферах жизнедеятельности, чередующихся состояниями нестойкой ремиссии. Пациентка сохранила способность к выполнению трудовой деятельности при снижении квалификации, способность к общению со снижением темпа коммуникации и способность контролировать своё поведение в сложных жизненных ситуациях. Участковым врачом-психиатром была направлена в бюро МСЭ для определения степени утраты трудоспособности.

Вопросы:

1. Какие категории используются в РФ для установления группы инвалидности (приказ Минтруда РФ № 1024н)?
2. Какие в данном приказе выделяются виды нарушений функций организма?
3. Определите степень нарушения функций организма у пациентки?
4. Определите степени выраженности нарушений категорий жизнедеятельности, отмеченных в данной задаче?
5. Какая группа инвалидности может быть определена данной пациентке?

Задача № 14

Подэкспертная А., 38 лет, обвиняется в убийстве мужа. Из материалов уголовного дела известно: муж А. постоянно над ней издевался, избивал, злоупотреблял спиртными напитками. Две недели назад пришел домой в состоянии опьянения в компании двоих друзей, где продолжил выпивку. Затем заставил жену вступить в сексуальные отношения с одним из собутыльников. После ухода «гостей» начал вновь избивать А. за то, что она «плохо слушается мужа». Что произошло дальше, А. не помнит. Из материалов уголовного дела следует, что она схватила топор и нанесла множество рубленых ран своему мужу, отрубив ему руки и практически голову. Очнулась А. вся в крови, не понимая, что произошло (рядом лежал муж, не подающий признаков жизни). Сама вызвала скорую помощь и милицию, решив, что на них напали собутыльники мужа. В ходе следствия выяснилось, что убийство совершила подэкспертная.

Вопросы:

1. Приведите основное содержание формулы невменяемости, сформулированной в статье 21 УК РФ.
2. Дайте характеристику медицинского и юридического критериев невменяемости.
3. Имелись ли у подэкспертной признаки психического расстройства? Если да, то, какие расстройства?
4. К какой категории нарушений психической деятельности может относиться данное расстройство?
5. Какое, по вашему мнению, заключение может быть вынесено комиссией врачей-психиатров-экспертов по данному случаю?

Задача № 15

Подэкспертная К., 19 лет, поехала навестить своего жениха, который служил в одной из воинских частей Подмосковья. В ожидании попутного транспорта она познакомилась с тремя молодыми людьми, которые вызвались подвезти ее. Под предлогом того, что необходимо немного подождать, пока один из них возьмет из гаража автомобиль, они привели ее в квартиру, где предложили выпить бокал шампанского. В спиртное ими было добавлено снотворное, действие которого в сочетании с алкоголем довело К. до беспомощного состояния. Затем двое из них раздели К. и совершили насильственные половые акты, в том числе и в извращенной форме. В процессе изнасилования и до посадки в попутный автотранспорт до Москвы они похитили у потерпевшей все ее деньги. Спустя месяц после возвращения в родной город К. покончила с собой. Следователь подписал постановление о проведении психиатрической экспертизы.

Вопросы:

1. Как будет называться данный вид экспертизы?
2. Предположите, по какой статье УК РФ (приведите примерное название статьи) может квалифицироваться данное уголовное дело?
3. Какие вопросы будут поставлены перед экспертами?
4. Наличие какого документа в уголовном деле может помочь экспертам в решении поставленной задачи?

Полугодие 2

Вопросы к собеседованию

1. Основные этапы становления и развития психотерапии эндогенных психозов.
2. Вопросы эффективности психотерапии при эндогенных психозах (шизофрении и аффективных психозах).
3. Феномен осознания факта болезни и реакции на неё у больных эндогенными нарушениями.
4. Этапы формирования терапевтических ремиссий у больных с острыми психозами.
5. Искажения в восприятии психически больного феномена психической болезни.
6. Психодинамический подход к психотерапии эндогенных психозов.
7. Когнитивно-поведенческая психотерапия при эндогенных психозах.
8. Семейная терапия при лечении эндогенных нарушений.
9. Интегративный подход в психотерапии больных с эндогенными психическими расстройствами.
10. Структура, задачи и принципы интегративной модели психотерапии больных с эндогенными психическими расстройствами.
11. Психосоциальная реабилитация и терапия эндогенных психических расстройств.
12. Психообразовательные программы.
13. Терапевтические активирующие мероприятия.
14. Тренинг социальной компетентности.
15. Понятие «посттравматическое стрессовое расстройство». Этапы развития стрессового расстройства.
16. Основные положения концепции стресса Г. Селье.
17. Психологическая помощь вынужденным участникам боевых действий.
18. Диагностические критерии ПТСР в МКБ-10 и DSM-IV.
19. Горе и горевание. Теории горя. Типы травматических ситуаций.
20. Психологическое сопровождение возрастных кризисов.
21. Проблема психологической реабилитации лиц, выживших в экстремальных ситуациях.
22. Паллиативная медицина и психотерапия. Психотерапия терминальных больных.
23. Понятие суицида. Теории суицидального поведения.
24. Психологическая помощь жертвам (пострадавшим) стихийных бедствий и катастроф.
25. Факторы, приводящие к восприятию ситуации как экстремальной.
26. Классификации копинг – стратегий.
27. Влияние психологических свойств на поведение и психологические состояния в экстремальных ситуациях.
28. Условия возникновения фрустрации.
29. Понятие психологического сопровождения. Принципы организации и этапы психологического сопровождения.
30. Психотерапия в кризисных ситуациях: общая характеристика.
31. Болезнь (травма) как кризисное состояние. Психология терминальных состояний.

32. Особенности оказания психологической помощи беженцам и вынужденным переселенцам.
33. Типичные последствия экстремальных состояний.
34. Психофизиологическое состояние спасателей и ликвидаторов последствий стихийных бедствия, аварий, катастроф. Радиационная («чернобыльская») катастрофа.
35. Понятие и факторы стрессоустойчивости.
36. Общие подходы в психотерапии психосоматических расстройств.
37. Методы и техники психотерапии психосоматических расстройств.
38. Основные принципы этики и деонтологии в разных врачебных специальностях.
39. Соблюдение принципов этики при получении и предоставлении информации.
40. 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.
41. Основные модели по Роберту Витчу: патерналистская, информационная, интерпретационная и совещательная.
42. Этические аспекты оказания психотерапевтической помощи.
43. Этические аспекты информированного согласия и отказа от лечения.
44. Профессиональная ответственность медиков: морально-этические и юридические аспекты.
45. Роль личности психотерапевта во взаимоотношениях с пациентом

Ситуационные задачи

Задача 1

Больная 40 лет. Впервые заболела год назад, когда резко изменилось настроение. Стала подавленной, тоскливой, тревожной, считала, что глубоко виновата перед своим давно умершим отцом, ловила на себе осуждающие взгляды окружающих, как, близких, так и незнакомых людей, которые намекали ей на её вину. Появилась мысль, что все осуждают её за «преступление», которое она совершила (отец умер, когда больная была на курорте). Пряталась от окружающих, неделями не выходила на улицу, в голове постоянно присутствовали мысли о самоубийстве, но не было сил это сделать.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром.
2. Назовите симптомы.
3. Для какого расстройства этот синдром характерен?
4. Какова тактика и выбор мишени психотерапии
5. Роль психотерапевта

Задача 2

Больной 18 лет. Заболел остро, внезапно расстроился сон, не спал три ночи, мысли в голове путались, пропадали. Стал неадекватным, озирался по сторонам, не мог

сосредоточиться. Окружающее, казалось, наполненным особым символическим смыслом, на улице, казалось, разыгрывается какая-то «комедия», окружающие люди разделились на врагов и друзей. Постоянно менялось настроение, то становился восторженным – на лице состояние экстаза, то наоборот, становилось страшно, совершал неожиданные нелепые поступки.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Какова тактика и выбор мишени психотерапии
6. Роль психотерапевта

Задача 3

Больная Н., 34 лет обратилась с жалобами на «постоянные сомнения». Будучи подростком, читала книгу о сифилисе, когда почувствовала, что из неё «что-то вылилось». Появился непреодолимый страх заражения сифилисом. С тех пор регулярно обследуется, половую жизнь не ведёт. В последнее время ведёт тетрадь, где записывает время ухода из дома и время приезда на работу (время до работы занимает 40 мин). делает это для того, чтобы не было сомнений, что кто-то с ней не сделал акт насилия и не заразил сифилисом. Приезжая домой или на работу 30 минут моет руки, несмотря на то, что ездит в перчатках. Во время еды, также всё записывает, так как возникают сомнения, принимала ли она пищу.

Вопросы:

1. Назовите симптомы и синдромы
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Назовите тематику obsessions и compulsive rituals.
4. Какова тактика и выбор мишени психотерапии?
5. Роль психотерапевта?

Задача 4

Больная 29 лет. Впервые заболела в 17 лет: ухудшилось настроение, появилась вялость, апатия. Перед засыпанием внезапно слышала «голос». «Голос» звучал прямо в голове, отзывался, как «эхэ». Не спала ночь, стала ощущать на себе какое-то влияние «как волны», считала, что это влияние исходит от бога, который таким образом наставляет её в жизни. Казалось, что её мысли знают окружающие, понимала это по их выражению лица. Была задумчивой, рассеянной, не сразу понимала смысл вопроса.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Выбор тактики работы психотерапевта.
6. Основная мишень психотерапии?

Задача 5

Больной 35 лет. Дядя по линии матери болен шизофренией. В возрасте 20 лет впервые стационарировался в психиатрический стационар в связи с идеями преследования, отношения. Был поставлен диагноз «шизофрения». Выписан в состоянии ремиссии. Принимал поддерживающую терапию. Через 6 месяцев самостоятельно прекратил приём препарата. Через 2 недели повторный приступ болезни, был стационарирован. После выписки из стационара в течение 3 месяцев принимал поддерживающую терапию, затем приём лекарств прекратил. Очередное обострение через 3 недели, лечился в психиатрической больнице на протяжении 4 месяцев, выписан с улучшением.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Каков характер течения заболевания?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Тактика психотерапевтической работы. Цель психотерапии

Задача 6

Больная 23 лет. Впервые заболела в 18 лет, появилось недовольство своей внешностью. Считала себя уродливой, жаловалась матери, что незнакомые люди на улице обращают на неё внимание отворачиваются, дают понять, что им неприятно видеть её уродливое лицо, разубеждениям не поддавалась. Старалась не выходить на улицу, была напряжена, тревожна. Госпитализирована в психиатрическую больницу. Выписана без улучшения. Стала грубой, отчуждённой от семьи упорно добивалась пластических операций, грозила самоубийством в случае отказа, была вновь госпитализирована.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Тактика психотерапевтической работы. Цель и длительность психотерапии?

Задача 7

Больной 19 лет. С 14 лет стали возникать колебания настроения, появилось чувство апатии, ничего не хотелось делать, ощущал свою беспомощность, утомляемость, такие состояния проходили через 2-3 недели. С 15 лет возникает постоянное желание мыть руки, проводил за этим занятием много времени, после того, как отходил от умывальника, сразу возникала мысль, что руки всё-таки грязные, понимал нелепость своих опасений, но ничего не мог с собой поделать. Мысль о загрязнении постоянно преследовала больного. Постепенно стал меняться по характеру стал замкнутым, растерял друзей, ничем не занимался, бросил учёбу, целыми днями проводил дома, был пассивен, холоден к близким. Был стационарирован.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Каков диагноз?

4. Каков прогноз расстройства?
5. Тактика психотерапевтической работы. Цель и длительность психотерапии?

Задача № 8

Девушка, 19 лет. Обучается в колледже. Обратилась с проблемой, что ей кажется, что ее не любит преподаватель. Из-за того, что она часто пропускает его пары, из-за работы. Поэтому он, по ее словам, занижает ей оценки, часто спрашивает и придирается. Последнее время она стала замечать, что и другие преподаватели к ней так же относятся, хотя он старается наладить контакт, но ничего не получается. Думает отчислиться из колледжа и переводиться в другой, но боится, что и там начнутся подобные проблемы.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Каков диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Тактика психотерапевтической работы. Цель и длительность психотерапии?

Задача № 9

Женщина, 35 лет обратилась с тем, что у нее не ладятся отношения с мужем. Узнав о его изменах, она ничего не предпринимает и делает вид, что ни о чем не знает. Чувствует себя глубоко несчастной, но не уходит, потому что считает, что без поддержки мужа она никто, и очень боится остаться совсем одна. Простить измену не может. Надеется, что психотерапевт даст рекомендации о том, как правильно поступить в этой ситуации.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Каков диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Тактика психотерапевтической работы. Цель и длительность психотерапии?

Задача № 10

Пациентка А., 30 лет, обратилась с жалобами на страх перед полетами, учащенное сердцебиение, ощущение удушья даже при мысли о том, что она должна сесть в самолет. Жалобы появились два года назад, когда во время «воздушной ямы» сидящий впереди ребенок вдруг завыл. При этом, так как муж – хоккеист, работающий в другом городе, ей приходится с ребенком, сыном 4 лет, часто совершать авиаперелеты. При обращении – напряжена, но о себе говорит охотно, стремиться показать себя только с лучшей стороны. Имеет высшее юридическое образование, но не работает, так как «посвятила себя семье».

Вопросы:

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Определите ведущий психопатологический синдром.
3. В рамках какого психического расстройства может возникнуть данный психопатологический синдром?
4. Определите рабочую гипотезу в когнитивно – поведенческом подходе.
5. Определите мишени психотерапии.
6. Предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.

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, связанные 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 прочитает.

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 пройти 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 приобрести опыт.

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

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие 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 информации, 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.