

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа элективной дисциплины №4  
«СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ  
ПСИХОТЕРАПИИ»**

**Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО  
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана  
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре психиатрии ЯГМУ.  
Заведующий кафедрой – Григорьева Е.А., д.м.н., профессор

Разработчик:

Сатаев А.Е. – ассистент кафедры

Гаврилов В.В. – ассистент кафедры

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по управлению образовательной деятельностью, проректор по образовательной деятельности и цифровой трансформации,  
доцент

«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

---

(подпись)

## **1. Вводная часть**

### **1.1. Цель освоения дисциплины по выбору «Современные методы психотерапии»**

- освоение обучающимися умений –современными методами психотерапии и осуществлять мероприятия, направленные на сохранение, укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявление причин и условий их возникновения и развития.

### **1.2. Задачи дисциплины:**

1. В результате прохождения курса психиатрии студенты должны: ознакомиться с историей и современным состоянием мировой и отечественной психотерапии;
2. ознакомление с психотерапевтическими возможностями ранней диагностики, выявление причин / условий возникновения и развития психических расстройств и расстройств поведения(рубрика F по МКБ-X), которые являются абсолютными и факультативными показаниями для психотерапии
3. овладеть навыком проведения беседы с больными, основами деонтологии в психотерапии, при различных заболеваниях;
4. освоить наиболее важные методы и основные принципы психотерапии;
5. обучение обучающихся умениям осуществлять методы психотерапии психопрофилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья, в том числе и на формирование здорового образа жизни;

### **1.3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Преподавание дисциплины направлено на формирование

#### **профессиональных компетенций:**

ПК-3 – способность назначать лечение и контролировать его эффективность и безопасность.

Таблица 1.  
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	ПК-3	Способность назначать лечение и контролировать его эффективность и безопасность.	<b>ИДЗ</b> – Уметь назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Современные методы психотерапии» относится к Части образовательной программы, формируемой участниками образовательного процесса.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

### **Биология**

**Знания:** многоуровневой организации биологических систем функционирования биологических систем; природу биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единство человека со средой.

**Умения:** пользоваться учебной и научной литературой, базами данных Интернет-сети для успешной реализации образовательных программ и учебно-исследовательской деятельности.

**Навыки:** изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

### **Анатомия**

**Знания:** строения и функции органов и систем организма, их анатомо-топографические взаимоотношения, рентгенологические изображения, индивидуальные и возрастные особенности, варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития.

**Умения:** ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить, и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела; оценивать взаимозависимость и единство структуры и функции органов и организма в целом, взаимосвязи организма с изменяющимися условиями окружающей среды, влиянием экологических, генетических факторов, характера труда, профессии, физической культуры и социальных условий на развитие и строение организма.

**Навыки:** владеть комплексным подходом при изучении анатомии и топографии органов и их систем; синтетическим пониманием строения тела человека в целом как взаимосвязи отдельных частей организма; медицинскими терминами для обозначения патологии органов и систем организма.

### **Гистология, эмбриология, цитология**

Знания: морфофункциональных особенностей строения и развития органов и тканей.

Умения: анализировать морфофункциональное состояние органов и тканей, работать с увеличительной техникой.

Навыки: оценки морфофункциональных состояний при работе с микроскопами.

### **Биохимия**

Знания: основных биохимических констант и их изменчивость при патологических процессах.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики.

Навыки: владеть информацией об изменениях биохимических показателей с учетом законов течения патологических процессов.

### **Нормальная физиология**

Знания: основных физиологических констант и их изменчивость при патологических процессах.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики.

Навыки: владеть информацией об изменениях функциональных показателей с учетом законов течения патологических процессов.

### **Правоведение**

Знания: основных положений нормативно-правовых актов, «Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Умения: самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении профессиональной деятельности; работать с нормативно-методической литературой, кодексами, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; надлежащим образом оформлять медицинские документы; использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как фармацевтических работников, так и пациентов

Навыки: навыками формирования умозаключения на основе суждений; навыками изложения самостоятельной точки зрения.

### **Патофизиология**

Знания: основных понятий общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии

различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и систем.

Умения: применять законы патофизиологии для объяснения причин и следствий развития патологических процессов, вычленять факторы, влияющие на течение и исход заболеваний.

Навыки: владеть методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики заболеваний.

### **Нервные болезни**

Знания: этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных нервных заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных психоневрологического профиля; критерии дифдиагностики различных заболеваний

Умения: анализировать анамнез, интерпретировать результаты осмотра, данные методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов в ЦНС пациентов; установить характер патологического процесса и его клинических проявлений.

Навыки: клинического обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки предварительного диагноза.

### **Клиническая патологическая анатомия**

Знания: морфологических признаков изученных процессов или болезней.

Умения: распознавать эти признаки на макро-и микропрепаратах и обозначить их соответствующими терминами.

Навыки: поставить диагноз соответствующего процесса или болезни

### **Клиническая патофизиология**

Знания: основных понятий общей нозологии; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии.

Умения: решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; решать ситуационные

задачи различного типа; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Навыки: владения принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

### **Общественное здоровье и здравоохранение**

Знания: видов медицинских документов, правила их заполнения и направления в соответствующие организации.

Умения: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях терапевтического профиля.

Навыки: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях терапевтического профиля.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: госпитальная терапия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия.

### **Пропедевтика внутренних болезней**

Знания: этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных терапевтического профиля; критерии диагноза различных заболеваний

Умения: анализировать анамнез, интерпретировать результаты осмотра, данные методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; установить характер патологического процесса и его клинических проявлений.

Навыки: клинического обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки предварительного диагноза.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: госпитальная терапия, госпитальная хирургия, поликлиническая терапия, онкология.

### 3. Объем дисциплины

#### 3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 2 зачетные единицы (72 академ. часа),  
в том числе:

- контактная работа обучающихся с преподавателем – 48 академ. часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 24 академ. часа;

#### 3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам
		Сем.10
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
в том числе:	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	-	-
Занятия семинарского типа, в т.ч.	48	48
Семинары	-	-
Практические занятия, клинические практические занятия	48	48
Лабораторные работы, практикумы	-	-
<b>2. Самостоятельная работа обучающихся, всего</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

### 4. Содержание дисциплины

#### 4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Психотерапия, развитие и классификация методов.	- Основные этапы развития, методы и направления психотерапии. Организация психотерапевтической помощи взрослым, детям, подросткам. Методики обследования больных. Вопросы деонтологии. Показания для психотерапии. Классификация методов психотерапии. Основные модели психотерапии. Суггестивное направление в психотерапии. Виды внушений,	ПК-3 ИД 3

		<p>клинические показания. Варианты гипнотерапии, клинические показания. Аутогенная тренировка, варианты, клинические показания.</p> <p>Психодинамическое направление в психотерапии. Поведенческое направление в психотерапии.</p> <p>Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.</p> <p>Рациональная, когнитивная психотерапия. Поведенческая психотерапия, виды, показания.</p>	
2.	Современные методы психотерапии, классификация методов.	<p>Использование методов психотерапии в диагностических, терапевтических и психопрофилактических целях. Классификация современных методов психотерапии. Основные модели психотерапии.</p> <p>Суггестивное направление в психотерапии. Виды внушений, клинические показания. Варианты гипнотерапии, клинические показания.</p> <p>Аутогенная тренировка, варианты, клинические показания.</p> <p>Психодинамическое направление в психотерапии. Поведенческое направление в психотерапии. Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии. Рациональная, когнитивная психотерапия. Поведенческая психотерапия, виды, показания.</p>	ПК-3 ИД 3

#### 4.2. Тематический план лекций

Не предусмотрено

#### 4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры
		№ 10
		часов
1.	Предмет психотерапии, этапы развития. Направления и школы психотерапии. Клиническая психотерапия.	4
2.	Проблема личности: этапы развития в онтогенезе. Принципы здорового образа жизни.	4
3.	Психоанализ основные положения. Модели личности	4
4.	Теория невроза в психоанализе. Стадии психосексуального развития. Методы психоанализа	4
5.	Психологические защиты	4
6.	Проективные методики.	4
7.	Гештальт терапия	4

8.	Эриксоновский гипноз	4
9.	Суггестивный метод	4
10.	Арт-терапия: история становления и показания к применению.	4
11.	Основные направления и задачи арт-терапии.	4
12.	Проведение промежуточной аттестации в виде зачёта	4
	<b>ИТОГО часов:</b>	<b>48</b>

#### **4.4. Тематический план семинаров**

Не предусмотрено

#### **4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов**

Не предусмотрено

#### **4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах**

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	На занятиях №: 11-12.	Создание обучающимися своих рисунков с последующим их обсуждением.
2.	На занятиях №: 3,10.	Демонстрация и обсуждение слайд-презентаций, подготовленных обучающимися по выбранной теме.
3.	На занятиях № 7-8.	Демонстрация психотерапевтической работы в группе студентов

#### **4.7. План самостоятельной работы студентов**

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Психотерапия, развитие и классификация методов.	Изучение этапов становления методов и направлений психотерапии
2.	Современные методы психотерапии, классификация методов.	Практика использования методов психотерапии в диагностических, терапевтических и психопрофилактических целях.

#### **4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)**

Не предусмотрено.

#### **4.9. Курсовые работы**

Не предусмотрены.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся
- методические рекомендации для преподавателей
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы

обучающихся по дисциплине:

- Манучарян Ю. Г. Психоанализ, гештальт-терапия. Учеб-метод. пособие для врачей-психотерапевтов, психиатров, интернов, клинических ординаторов, курсантов ИПО. -Ярославль, Аверс Плюс, 2012, 28 с.

- Манучарян Ю. Г., Сатаев А. Е. Личностно-ориентированная психотерапия. Траксактный анализ. Учеб-метод. пособие для врачей-психотерапевтов, психиатров, интернов, клинических ординаторов, курсантов ИПО. - Ярославль, Аверс Плюс, 2013, 29 с.

Ю.Г.Манучарян, И.И.Заярная,Суггестивные методы психотерапии.Учеб-метод. пособие для врачей-психотерапевтов, психиатров, интернов, клинических ординаторов, курсантов ИПО. - Ярославль, Аверс Плюс, 2013, 40 с.

## **6. Библиотечно-информационное обеспечение**

### **6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **Основная литература:**

1. Бурно, М. Е. Клиническая психотерапия / Бурно М. Е. - Москва : Академический Проект, 2020. - 800 с
2. Кочюнас, Р. Групповая психотерапия : учебное пособие для вузов / Р. Кочюнас. — 10-е изд. — Москва : Академический проект, 2020. — 223 с.
3. Фесенко, Ю. А. Детская и подростковая психотерапия: невроты у детей : учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко, В. И. Гарбузов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 330 с.
4. Психотерапия: Учебник для мед.вузов / Под ред.Карвасарского Б.Д. - 2-е,перераб.и доп.; 3-изд., доп. - СПб. и др.: Питер, 2008; 2002. - 672с
5. Копытин, А. И. Современная клиническая арт-терапия : учебное пособие / Копытин А. И. - Москва : Когито-Центр, 2015. - 526 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Старшенбаум, Г. В. Суицидология и кризисная психотерапия / Старшенбаум Г. В. - Москва :Когито-Центр, 2005. - 376 с. (Клиническая психология)
2. Манучарян Ю. Г., Сатаев А. Е., Личностно-ориентированная психотерапия. Траксактный анализ, Ярославль, Аверс Плюс, 2013, 27с
3. Перлз, Ф. Практикум по гештальттерапии / Перлз Ф. , пер. с нем. М. Папуша. - 3-е изд. - Москва : Академический Проект, 2020. - 256 с
4. Кочюнас, Р. Групповая психотерапия : учебное пособие для вузов / Р.

Кочюнас. — 10-е изд. — Москва : Академический проект, 2020. — 223 с.

5. Копытин, А. И. Арт-терапия детей и подростков / Копытин А. И., Свистовская Е. Е. - Москва : Когито-Центр, 2007. - 197 с.

## **6.2. Перечень информационных технологий**

1. ЭБС "Консультант студента" <https://www.studentlibrary.ru/>
2. База электронных периодических изданий ИВИС «Медицина и здравоохранение в России» (East View) <https://dlib.eastview.com/>
3. База электронных периодических изданий E Library «Медицина и здравоохранение в России» <https://www.elibrary.ru/>

## **6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:**

1. [www.studentmedlib.ru](http://www.studentmedlib.ru) – консультант студента (электронная библиотека)
2. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi> MEDLINE (PubMed)
3. <http://www.scsml.rssi.ru> домашняя страница Государственной Центральной медицинской библиотеки, Москва
4. <http://elibrary.ru> научная электронная библиотека
5. [www.mma.ru](http://www.mma.ru) (Сайт Московской медицинской академии)
6. <http://molbiol.ru>
7. <http://www.webmedinfo.ru>
8. <http://sci-lib.com>
9. <http://www.msmsu.ru/biblioteka> (Московский государственный медико-стоматологический университет)
10. <http://www.consilium-medicum.com>
11. <http://mediasphera.ru>
12. <http://www.medportal.ru>
13. <http://www.it-med.ru>
14. <http://ru.wikipedia.org/wik>
15. открытая группа «СНК психиатрия ЯГМУ» в социальной сети «В Контакте»

## **7. Оценочные средства**

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении

**Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости**

1. Укажите понятия, обозначающие виды защитных механизмов (выберите все правильные ответы):

- а. вытеснение;
- б. регрессия;
- в. рационализация;
- г. невроз;
- д. сублимация;
- е. перенос.

2. Позиция ортодоксального психоаналитика по отношению к своему пациенту является (выберите один правильный ответ):

- а. директивной и принимающей;
- б. недирективной и принимающей;
- в. директивной и дистанцированной;
- г. принимающей и поддерживающей/

3. Метод психоанализа, при котором пациенту предоставляется возможность сообщать все, что приходит ему на ум, называется (выберите один правильный ответ):

- а. прямыми ассоциациями;
- б. свободными ассоциациями;
- в. сознанием;
- г. погружением в субъективное.

4. Выберите ответы, обозначающие этапы терапевтического вмешательства в юнгианской аналитической терапии (выберите все правильные ответы)

- а. диагностика;
- б. исповедь (катарсис);
- в. перенос;
- г. толкование (достижение понимания);
- д. обучение (переучивание);

е. трансформация.

5. Укажите методы, используемые в классическом психоанализе Фрейда (выберите все правильные ответы):

- а. интерпретация;
- б. свободные ассоциации;
- в. активное воображение;
- г. ) анализ переноса;
- д. анализ сновидений;
- е. анализ напряжения мышц и телесных движений.

6. Поведенческая терапия опирается на понятие (выберите один правильный ответ):

- а. сопротивления;
- б. научения;
- в. фигуры и фона;
- г. осознания.

7. Метод «остановка мыслей» используется для (выберите один правильный ответ):

- а. усиления чувствования актуального в гештальт терапии;
- б. устранения непродуктивных, вызывающих тревогу, навязчивых мыслей в когнитивной психотерапии;
- в. достижения состояния релаксации в поведенческой терапии;
- г. показа поддержки пациента в клиент-центрированной терапии.

8. Метод систематической десенсибилизации был разработан (выберите один правильный ответ):

- а. Вольпе;
- б. Эллисом;
- в. Перлзом;
- г. Беком.

9. Психотерапевтический подход, разработанный А. Беком, получил название (выберите один правильный ответ):

- а. поведенческой терапии;
- б. рационально-эмотивной психотерапии;
- в. жизнеизменяющей психотерапии;

г. когнитивной терапии.

10. Увеличение частоты и силы реакции за счет устранения неприятного раздражителя называется (выберите один правильный ответ):

- а. позитивным подкреплением;
- б. аверсивной терапией;
- в. подкреплением;
- г. парадоксальной интенцией.

### **Материалы для проведения текущего контроля открытого типа**

Трансактный анализ, 2022/2023. ФИО \_\_\_\_\_

- 1. 3 состояния Эго личности -
- 2. Виды трансакций -
- 3. 4 жизненные позиции -

Психоанализ 2022/2023. ФИО \_\_\_\_\_

- 1. Структурный анализ личности
- 2. Теория развития невроза, виды внутриличностных конфликтов
- 3. Техники психоанализа

## **2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля**

### **Ситуационные задачи**

Пациентка М., возраст 38 лет.

Жалобы: снижение настроения, дрожь во всем теле, тревога, головные боли, плохой аппетит, нарушения сна.

Анамнез. Родилась в полной семье: мать, отец, брат. В раннем психофизическом развитии от сверстников не отставала. После окончания школы поступила в институт, закончила и получила высшее образование.

Наследственность не отягощена. Работает врачом в поликлинике. Замужем, от брака одна дочь. С мужем пять лет назад развелась по причине его злоупотребления алкоголем. В настоящее время проживают вместе с дочерью из-за болезни дочери. Психотравмирующей ситуацией, оказавшей влияние на ее состояние, считает болезнь ее единственной дочери (шизофрения). Когда у дочери обостряется расстройство, у М. ухудшается состояние. По характеру себя считает доброй, «переживает за всех», доброжелательной. Состоит на учете у психиатра с 2003 года.

Неоднократно лечилась в отделении пограничных состояний. Поддерживающей терапии не принимала. Зависима от транквилизаторов. Психическое состояние. Ориентирована всесторонне правильно. Сознание ясное, контакт устанавливается легко, в беседе на вопросы отвечает правильно. Свои жалобы излагает детально. Поза при обследовании напряженная, вся дрожит. Выражение лица растерянное, мимика бедная, выражение глаз печальное. Внешний вид в соответствии с возрастом, голос тихий, эмоционально окрашенный. Говорит, что «не может справиться с домашними делами, уборкой; нет желания что-либо делать. В голове дурные мысли.

Утром, после сна, преодолевает страх, с которым невозможно справиться самой»; неусидчивость, «хочу ходить куда-то». Восприятие сохранено. Мышление последовательное, замедленное по темпу. Настроение снижено, плаксивая, тревожная, апатичная. Внимание притупленное. Отмечается апатия, навязчивые пессимистичные мысли. Память на текущие и прошлые события сохранена. Фиксирована на своих переживаниях, просит о помощи.

### **Задания:**

1. Квалифицировать психопатологические проявления у пациентки.
2. Поставить психиатрический диагноз в соответствии с критериями МКБ-10.
3. Построить план психодиагностических исследований, определить методики для оценки выраженности нарушений психической деятельности, личностных особенностей.
4. Определить цели психотерапии.
5. Определить и обосновать выбор методов и методик психотерапии.
6. Описать сценарий проведения психотерапии.

### **3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации**

## Тестирование

1. Укажите понятия, обозначающие виды защитных механизмов (выберите все правильные ответы):
  - а. вытеснение;
  - б. регрессия;
  - в. рационализация;
  - г. невроз;
  - д. сублимация;
  - е. перенос.
  
2. Позиция ортодоксального психоаналитика по отношению к своему пациенту является (выберите один правильный ответ):
  - а. директивной и принимающей;
  - б. недирективной и принимающей;
  - в. директивной и дистанцированной;
  - г. принимающей и поддерживающей/
  
3. Метод психоанализа, при котором пациенту предоставляется возможность сообщать все, что приходит ему на ум, называется (выберите один правильный ответ):
  - а. прямыми ассоциациями;
  - б. свободными ассоциациями;
  - в. сознанием;
  - г. погружением в субъективное.
  
4. Выберите ответы, обозначающие этапы терапевтического вмешательства в юнгианской аналитической терапии (выберите все правильные ответы)
  - а. диагностика;
  - б. исповедь (катарсис);
  - в. перенос;
  - г. толкование (достижение понимания);
  - д. обучение (переучивание);
  - е. трансформация.
  
5. Укажите методы, используемые в классическом психоанализе Фрейда (выберите все правильные ответы):
  - а. интерпретация;
  - б. свободные ассоциации;
  - в. активное воображение;

- г. ) анализ переноса;
- д. анализ сновидений;
- е. анализ напряжения мышц и телесных движений.

6. Поведенческая терапия опирается на понятие (выберите один правильный ответ):

- а. сопротивления;
- б. научения;
- в. фигуры и фона;
- г. осознания.

7. Метод «остановка мыслей» используется для (выберите один правильный ответ):

- а. усиления чувствования актуального в гештальт терапии;
- б. устранения непродуктивных, вызывающих тревогу, навязчивых мыслей в когнитивной психотерапии;
- в. достижения состояния релаксации в поведенческой терапии;
- г. показа поддержки пациента в клиент-центрированной терапии.

8. Метод систематической десенсибилизации был разработан (выберите один правильный ответ):

- а. Вольпе;
- б. Эллисом;
- в. Перлзом;
- г. Беком.

9. Психотерапевтический подход, разработанный А. Беком, получил название (выберите один правильный ответ):

- а. поведенческой терапии;
- б. рационально-эмотивной психотерапии;
- в. жизнеизменяющей психотерапии;
- г. когнитивной терапии.

10. Увеличение частоты и силы реакции за счет устранения неприятного раздражителя называется (выберите один правильный ответ):

- а. позитивным подкреплением;
- б. аверсивной терапией;
- в. подкреплением;

г. парадоксальной интенцией.

### Вопросы для собеседования

1. Определение психотерапии как научной дисциплины и области практической деятельности.
2. Медицинская и психологическая модель психотерапии.
3. Особенности психотерапии по сравнению с другими методами вмешательства в ситуацию пациента
4. Научная оценка эффективности психотерапии.
5. Понятие запроса, психотерапевтического альянса и психотерапевтического контракта в психотерапии.
6. Психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование: сходства и различия.
7. Значимость теоретического концептуального аппарата и теоретической подготовки специалистов для психотерапевтической практики.
8. Показания к психотерапии
9. Сравнительный анализ трех основных направлений психотерапии с точки зрения выбора тех или иных методов вмешательства.
10. Психотерапевтические методы и их классификация (различные основы для классификации: по стилю или характеру вмешательства, по условиям психотерапевтического воздействия, по конкретным методическим приемам, по основным инструментам психотерапевтического воздействия).
11. Этические основы психотерапии.
12. Терапевтические отношения и их особенности в основных психотерапевтических школах.
13. Факторы, влияющие на эффективность психотерапии и механизмы лечебного воздействия психотерапии.
14. Причины формирования неврозов (тревожности, страхов, фобий) с точки зрения классического психоанализа.
15. Защитные механизмы и модель психопатологии (невротический конфликт) в психоанализе.

### Ситуационные задачи

Пациент Р., возраст 48 лет.

Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе, повышенную тревожность (страх выйти из дома), причиной этого являются частые позывы на дефекацию.

Анамнез жизни. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально, в школу пошел в срок, успеваемость была хорошая. После школы поступил в БГТУ г.Минска, который успешно окончил. С 23 лет работал механиком на заводе. Каждые 10-11 лет менял работу, переходил в другой цех завода, аргументируя это тем, что надо менять обстановку. Два месяца назад уволился по сокращению, в последнем цеху по переработке химматериалов проработал механиком 11 лет. Начались проблемы со слухом из-за вредных условий труда. Курил 30 лет, 6 лет назад бросил. Алкогольную зависимость отрицает.

Психологический анамнез. Единственный ребенок в семье. Со слов пациента, отношения с родителями «просто поддерживает». Себя характеризует как человека с чрезмерной вспыльчивостью, обидчивостью и мнительностью. Теперь стал более спокойным. В брак вступил в 24 года. От брака есть 24-х летняя дочь, с которой очень хорошо общается. С гордостью рассказывает о ней и говорит, что она врач. Около шести лет назад ушел от жены из-за несовместимости характеров. Но официально не разведены.

Сейчас поддерживают дружеские отношения. В это же время перенес операцию по удалению грыжи. Рассказывает о том, что это был тяжелый период в его жизни, «все навалилось». Последние 3 года проживает с женщиной, с которой хотел бы узаконить отношения. После выписки из стационара планирует найти работу.

Анамнез расстройства. Состояние здоровья ухудшилось летом 2010 года, когда впервые после операции по удалению грыжи появились вышеупомянутые жалобы. Со слов пациента, «в это же время я расстался с женой, для меня это был тяжелый период в жизни». На протяжении этих лет несколько раз лежал в стационарах терапии и гастроэнтерологии, после чего наблюдалось незначительное улучшение. В январе 2016

года снова обратился к гастроэнтерологу с жалобами на частые беспокоящие позывы к дефекации. Гастроэнтеролог назначил сульпирид, который Р. принимал в течение 2 недель. Состояние не улучшилось, и пациент был направлен на лечение в отделение неврозов.

Психический статус. Контакт устанавливается легко, подробно рассказывает о заболевании и его симптомах. Поза в беседе несколько напряженная. Внимание устойчивое. Память на прошлые и текущие события сохранена. Запас знаний, умений и навыков соответствует возрасту, среде, профессии. Эмоции адекватны ситуациям, о которых шла речь во время беседы.

Отмечает снижение работоспособности. Критика к своему состоянию адекватна, мотивация на лечение есть.

Соматическое состояние. Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе. Частые позывы на дефекацию, аппетит нормальный, даже повышен.

**Задания:**

1. Квалифицировать психопатологические проявления у пациента.
2. Поставить психиатрический диагноз в соответствии с критериями МКБ-10.
3. Выделить значимые личностные особенности пациента.
4. Построить план психодиагностических исследований, определить методики для оценки
5. выраженности нарушений психической деятельности, личностных особенностей.
6. Определить цели психотерапии.
7. Определить и обосновать выбор методов и методик психотерапии.
8. Описать сценарий проведения психотерапии.