ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета профессор
_____
А.Л. Хохлов
«08» апреля 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«ПСИХОТЕРАПИЯ»

(очная форма обучения, трудоемкость 576 академических часа)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: **«Психотерапия»**

Владелец ЖБАННИКОВ ПЁТР СТАНИСЛАВОВИЧ
Выдан Госуслуги.
Номер сертификата 01DB8D469F862F400086D5AD3D620003
Срок действия: 04.03.2025–04.03.2026

г. Ярославль
2023 г.

СОГЛАСОВАНО
Директор ИНПО доцент

П.С. Жбанников
« 05 » апреля 2023 г.

ОДОБРЕНА
методической комиссии ИНПО

«05» апреля 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа «Психотерапия» по специальности «Психотерапия» разработана в соответствии с требованиями Примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки сотрудниками кафедры психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО ЯГМУ (заведующий кафедрой Е.А. Григорьева, доктор медицинских наук) под руководством ректора Университета А.Л. Хохлова, академика РАН, доктора медицинских наук.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Психотерапия» рассмотрена и рекомендована к утверждению на кафедральном совещании от «01» апреля 2023 г., протокол № 4.

© ФГБОУ ВО ЯГМУ, 2023

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

ДПО	Дополнительное профессиональное образование
ДПП	Дополнительная профессиональная программа
ФГОС	Федеральные государственные образовательные стандарты
ПП	Профессиональная переподготовка
УК	Универсальные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ПДПП	Примерная дополнительная профессиональная программа
УМК	Учебно-методический комплекс
ПК	Повышение квалификации

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психотерапия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Григорьева Елена Алексеевна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Хохлов Леонид Константинович	д.м.н., профессор	профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО ЯГМУ
3.	Манучарян Юрий Григорьевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО ЯГМУ
По методическим вопросам				
1.	Жбанников Петр Станиславович	к.м.н., доцент	Директор Института непрерывного профессионального образования доцент	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Политов Станислав Ярославович	к.м.н.,	Начальник отдела инновационного обучения и развития образовательных программ	ФГБОУ ВО ЯГМУ

I. Общие положения

Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Психотерапия» (далее – Программа), которая направлена на приобретение обучающимся компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.[1]

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:
– общие положения, включающие цель обучения;
– планируемые результаты обучения;
– учебный план;
– календарный учебный график;
– содержание учебных модулей программы;
– организационно-педагогические условия;
– требования к аттестации;
– примеры оценочных материалов[2].

1.2. Реализация Программы осуществляется образовательной организацией, имеющей лицензию на образовательную деятельность по программам ординатуры по специальности 31.08.22 «Психотерапия» в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Психотерапия».

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) и пройденной в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской

---

[1] Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

[2] Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – Порядок).

Федерации» аккредитации специалиста или сертификата по специальностям «психиатрия-наркология», «психиатрия», «сексология», «судебно-психиатрическая экспертиза» подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

1.3. Программа разработана на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия [3], проекта профессионального стандарта «Врач-психиатр» и Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам[4].

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурный единицей модуля является раздел. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования практических навыков (трудовых функций) обучающегося в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК), проводимый в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (далее – МАСЦ) на базе образовательных и научных организаций.

ОСК состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков специалиста в области психотерапии.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков освоения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и

---

[3] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1064 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34492).

[4] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444).

умений обучающихся.

Срок получения образования по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 576 академических часов.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа, составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении Программы – 36 академических часов.

1.8. Организационно-педагогические и иные условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности в соответствии с локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее – организация).

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- условия для практической подготовки обучающихся[5] (практическая подготовка обучающихся может проводиться в структурных подразделениях образовательных и научных организаций и на базах медицинских учреждений при наличии официально подтвержденных условий для практической подготовки обучающегося: наличие договора о практической подготовке с клинической базой, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю специальности и ответственного лица со стороны медицинской организации, курирующего и контролирующего практическую подготовку обучающихся). Для лиц с ОВЗ при выборе места прохождения практики учитывается состояние здоровья и требования по доступности;

- симуляционное оборудование, соответствующее паспортам специальности объективного структурированного клинического экзамена для прохождения первичной специализированной аккредитации;

в) наличие индивидуального неограниченного доступа обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде образовательной и научной организаций;

г) наличие лицензионного программного обеспечения и образовательной платформы;

д) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее

[5] Пункты 4 и 5 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134.

требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность:

- не менее 70% - штатный профессорско-преподавательский состав, в том числе привлекаемый извне по профилю специальности;

- не менее 10% - профессорско-преподавательский состав – руководители или работники иных организаций по профилю специальности;

- не менее 65% - профессорско-преподавательский состав с ученой степенью и/или ученым званием;

д) финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации[6].

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки[7]. Стажировка осуществляется в целях изучения опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом ее содержания и предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение[8].

Объем контактной работы слушателей с педагогическими работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, при проведении учебных занятий по Программе должен составлять не менее 50 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

Реализация практической подготовки обучающихся и итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность как самостоятельно, так и посредством сетевой

---

[6] Пункт 10 постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 «О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 28, ст. 4226; 2017, N 38, ст. 5636).

[7] Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

[8] Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 49, ст. 6962).

формы[9].

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке[10].

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Описание трудовых функций специалиста, предусмотренных проектом профессионального стандарта «Врач-психиатр», подлежащих формированию и совершенствованию:

B/01.8 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения и определение показаний к психотерапии;

B/02.8 Назначение и проведение психотерапии пациентам и контроль ее эффективности и безопасности;

B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

B/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников;

2.2. Программа устанавливает универсальные компетенции (далее – УК) и индикаторы их достижения:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

[9]

[10] Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

		УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Командная работа и лидерство	УК-2. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-2.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-2.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-2.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-2.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.
Коммуникация	УК-3. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-3.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-3.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-4. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-4.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-4.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-4.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-4.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-4.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах

		деятельности.

2.3. Программа устанавливает общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК) и индикаторы их достижения:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской и профессиональной деятельности. ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания	ОПК-2.1. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов психическими расстройствами и расстройствами поведения, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать

	медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психотерапия», в том числе несовершеннолетним. ОПК-2.4. Знает и умеет использовать в практической деятельности порядки оказания медицинской помощи взрослому населению и детям по профилю «Психотерапия»; ОПК-2.5. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей. ОПК-2.6. Знает формы диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями.
Медицинская деятельность	ОПК-3. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-3.1 Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-3.2. Знает и владеет методикой оценки соматического и неврологического состояния пациентов, в том числе с психическими расстройствами и расстройствами поведения. ОПК-3.3. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. ОПК-3.4. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний,

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-3.5. Знает медицинские показания к использованию методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения ОПК-3.6. Знает и умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, с учетом состояния или заболевания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения: – - электроэнцефалографического исследования; – - ультразвукового исследований сосудов головы – - лучевых методов исследования, в том числе, рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии; - лабораторных исследований. ОПК-3.7. Знает клиническую картину состояний, требующих направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к врачам-специалистам. ОПК-3.8. Знает методы первичного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

2.4. Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее – ПК) и индикаторы их достижения:

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Оказание медицинской помощи по профилю «психотерапия»	ПК-1. Диагностика психических расстройств и расстройств	ПК-1.1. Знает и умеет собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения.

	поведения и определение показаний к психотерапии	ПК-1.2. Умеет проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и интерпретировать их результаты. ПК-1.3. Умеет выявлять диагностические признаки, анализировать и обобщать полученные клинические данные на основе биопсихосоциального подхода. ПК-1.4. Умеет описывать психическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения - физическим насилием или его угрозой. ПК-1.5 Знает и умеет проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения ПК-1.6 Умеет организовывать и проводить диагностику с целью определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к психотерапии ПК-1.7 Знает и умеет выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, интерпретировать результаты клинического, клинико-психологического и экспериментально-психологического обследования. ПК-1.8. Знает особенности оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических расстройствах, соматопсихических расстройствах ПК-1.9. Знает показания и противопоказания к применению методов в рамках различных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, вспомогательных психотерапевтических методов и техник, форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-

		центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» ПК-1.10 Знает основные принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений ПК-1.11. Знает этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии
	ПК-2. Назначение и проведение психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения и контроль ее эффективности и безопасности	ПК-2.1.Знает основные формы психотерапии, включая: - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой. ПК-2.2. Знает и умеет применять принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических расстройств и расстройств поведения, с учетом возраста пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. ПК-2.3. Знает принципы определения этапов медицинской помощи по профилю «Психотерапия», содержания их, методы, техники и приемы, характерные для каждого этапа. ПК-2.4. Знает принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта. ПК-2.5. Знает особенности защитно-ресурсных механизмов (психологических защит и копинг механизмов, стратегий проблемно-решающего поведения). ПК-2.6. Знает принципы оценки эффективности проводимой психотерапии у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения всех возрастных групп. ПК-2.7. Знает принципы оценки и коррекции нежелательных явлений психотерапии у

		пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения всех возрастных групп ПК-2.8. Знает функциональные задачи медицинского психолога, основные подходы в организации деятельности психолога в полипрофессиональной бригаде ПК-2.9. Знает и умеет применять методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник, приемов в рамках различных направлений и форм (индивидуальной, семейной, групповой, средовой) психотерапии, моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий медицинской помощи по профилю «Психотерапия» ПК-2.10 Знает механизм действия основных лекарственных средств и медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением
	ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации, в том числе, при	ПК-3.1. Знает и умеет применять методы медицинской реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения. ПК-3.2. Знает медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. ПК-3.3. Знает механизмы воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. ПК-3.4. Знает побочные эффекты и осложнения медицинской реабилитации и методы их коррекции. ПК-3.5. Знает и умеет применять основные

	реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	подходы к оценке характера семейного функционирования. ПК -3.6 Знает и умеет применять этические принципы и правила поведения при проведении и контроле эффективности медицинской реабилитации пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	ПК-4. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников	ПК-4.1.Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» ПК-4.2. Знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «психотерапия». ПК-4.3. Знает этические принципы и правила поведения при проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников. ПК-4.4. Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения. ПК-4.5. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей по профилю «Психотерапия». ПК-4.6. Умеет осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками.

III. Учебный план

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ[11]	ПЗ[12]	ОСК[13]	С[14]	ДОТ[15]		
1.	**Рабочая программа учебного модуля 1 Диагностика и фаркмакотерапия психичских расстройств**									
1.1	**Организационно-правовые проблемы психиатрии.**	18	-	-	-	-	**-**	18	УК-1 УК-2 УК-3 УК-5 ОПК-1 ОПК-2	Т/К[16]
1.2	Частная психиатрия	27	10-	17	-	-	--		УК-1 УК-2 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ПК-1	Т/К
1.3	Психофармакотерапия психических расстройста	27	10	17	-	-	--		УК-1 УК-2 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ПК-2	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 1		**72**	20	34	-	-	--	**18**	**УК-1 УК-2 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-8 ПК-1**	П/А

[11] Семинарские занятия.
[12] Практические занятия.
[13]Обучающий симуляционный курс.
[14]Стажировка
[15]Дистанционные образовательные технологии.
[16]Текущий контроль.

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
									ПК-2	
2.	**Рабочая программа учебного модуля 2 Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики**									
2.1	Основы клинической психологии.	9	3	-	6	-	-	-	УК-1 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.2	Медицинская деонтология и биоэтика.	9	3	-	6	-	-	-	УК-1 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 2		**18**	**6**	**-**	**12**		-	-	**УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1**	**П/А**
3.	**Рабочая программа учебного модуля 3 Терапевтический сеттинг и механизмы действия психотерапии**									
3.1	Сеттинг в психотерапии	**24**	**8**	**16**		**-**	**-**	**-**	УК-1 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
3.2	Специфические и неспецифические механизмы действия психотерапии	24	8	16	-	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
3.3	Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии.	24	8	16	-	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
Трудоемкость учебного модуля 3		**72**	**24**	**48**	**-**	**-**	**-**	**-**	**УК-1 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-1**	П/А
4.	**Рабочая программа учебного модуля 4 Основные направления и методы психотерапии**									
4.1	**Суггестивная психотерапия**.	**28**	**12**		**16**	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К
4.2	**Когнитивно-поведенческая психотерапия**	**28**	**12**		**16**	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К
4.3	**Психоанализ и психоаналитическая психотерапия**	28	12		16	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К
4.4	**Другие связанные с психоанализом виды психотерапии**	28	12		16	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К
4.5	**Гуманистическая психотерапия**	32	16		16	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 4		**144**	**64**		**80**		**-**	**-**	**УК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-2**	П/А
5.	**Рабочая программа учебного модуля 5 Научные основы и современные исследования в области психотерапии**									

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
5.1.	Физиологические основы психотерапии	**8**	**8**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
5.2.	История исследований психотерапии.	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
5.3.	Доказательная медицина и психотерапия.	**2**	**1**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
5.4.	Клиническая и психологическая эффективность психотерапии.	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
5.5	Нежелательные явления в процессе психотерапии..	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
5.6.	Психотерапия и	4	2	2	-	-	-	-	УК-1	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
	психофармакотерапия. .								УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	
Трудоемкость учебного модуля 5		**36**	**24**	**12**			**-**	**-**	**УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-3 ПК-2**	**П/А**
6.	**Рабочая программа учебного модуля 6 Психотерапия в других областях медицины**									
6.1.	**Психотерапия в психиатрии**	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-4	Т/К
6.2	**Психотерапия в наркологии**.	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-4	Т/К
6.3	**Психотерапия в сексопатологии**	30	12	18	-	-	-	-	УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-4	Т/К
6.4.	Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и	22	8	14	-	-	-	-	УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
	гинекологии, онкологии.								ОПК-3 ПК-1-4	
Трудоемкость рабочего модуля 6		**72**	**28**	**44**		**-**	**-**	**-**	**УК-1 УК-2 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-4**	**П/А**
7.	**Рабочая программа учебного модуля 7 Некоторые специальные вопросы психотерапии**									
7.1.	Психотерапия и психологическая помощь при ЧС	**18**	**6**	**12**		**-**	**-**	**-**	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-4	Т/К
2	Кризисная психотерапия	12	4	8		**-**	**-**	**-**	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-4	Т/К
3	Психотерапия и психосоиальная реабилитация	6	2	4					УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-4	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 8		**36**	**12**	**24**				**-**	**УК-1 УК-2 УК-3**	**П/А**

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
									УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-4	
8. Рабочая программа учебного модуля 8 Детская и подростковая психотерапия										
8.1.	Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств	**8**	**4**	**4**					УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-1	Т/К
8.2.	Дизонтогенез, причины и механизм формирования.	**12**	**4**	**8**					УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Т/К
8.3	Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств. Психотерапевтические методики работы с детьми.	**16**	**4**	**12**					УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	
Трудоемкость учебного модуля 8		**36**	**12**	**24**					**УК-1 УК-2 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4**	**П/А**
9. Рабочая программа учебного модуля 9 Неотложные состояния в психиатрии										
9.1	Психомоторное поведение	**8**	**4**		**4**				УК-1 УК-2	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
									УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	
9.2.	Отказ от еды	**6**	**2**		**4**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
9.3.	Делирий.	**6**	**2**		**4**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
9.4.	Эпилептический статус	**6**	**2**		**4**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
9.5.	Фебрильная шизофрения	**6**	**4**		**2**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
									ПК-1 ПК-2	
9.6.	Острые осложнения психофармакотерапии	**6**	**3**		**3**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
9.7	Основы психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях	**10**	**4**		**6**				УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
9.8.	Экстренная медицинская помощь	**6**				**6**			УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 9		**54**	**21**		**27**	**6**			**УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1 ПК-2**	**П/А**
10. Рабочая программа учебного модуля 10 Психотерапия суицидального поведения										
10.1.	Дефиниции и	**13**	**6**		**7**				УК-1	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 11	ПЗ 12	ОСК 13	С 14	ДОТ 15		
	эпидемиология суицидального поведения.								УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3 ПК-2 ПК-4	
10.2.	Факторы суицидального риска. Диагностика.	**13**	**4**		**9**				УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3 ПК-2 ПК-4	Т/К
10.3	Психотерапия пациентов с суицидальным поведением.	**10**	**2**		**8**				УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3 ПК-2 ПК-4	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 10		**36**	**12**		**24**				**УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 ОПК-3 ПК-2 ПК-4**	**П/А**
Итоговая аттестация		**6**	**-**	**-**	**6**	**-**	**-**	**-**		**Э**
Общая трудоемкость освоения программы		**576**	**223**	**186**	**143**	**6**		**18**	**-**	

IV. Календарный учебный график

Сроки обучения: 16 нед., 4 мес., 576 акад. часов согласно Учебно-производственному плану

Название и темы рабочей программы	*1 мес*	*2 мес*	*3 мес*	*4 мес*
Диагностика и психофармакотерапия психических расстройств	72			
Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики	18			
Терапевтический сеттинг и механизмы действия психотерапии	54	18		
Основные направления и методы психотерапии		126	18	
Научные основы и современные исследования в области психотерапии			36	
Психотерапия в других областях медицины			72	
Некоторые специальные вопросы психотерапии			18	18
Детская и подростковая психотерапия				36
Неотложные состояния в психиатрии				54
Психотерапия суицидального поведения				36
Итоговая аттестация	**-**	**-**	**-**	**6**
Общая трудоемкость программы (576 акад. час.)	**144**	**144**	**144**	**144**

V. Содержание учебных модулей

Учебный модуль 1 «Диагностика и фармакотерапия психических расстройств»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	**Организационно-правовые проблемы психиатрии**
1.1.1	Организационная структура психиатрической помощи в Российской Федерации
1.1.2	Правила психиатрического освидетельствования
1.1.3	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения
1.1.4	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения
1.2	**Частная психиатрия**
1.2.1	Этиология и патогенез психических расстройств.
1.2.2	Классификация психических расстройств
1.3	**Психофармакотерапия психических расстройств**
1.3.1	Современные представления о механизме действия и классификации психотропных средств
1.3.2	Психофармакотерапия при шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств.
1.3.3	Психофармакотерапия аффективных расстройств.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.3.4	Психофармакотерапия невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.
1.3.5	Психофармакотерапия органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения
1.3.6	Психофармакотерапия расстройств личности и поведения в зрелом возрасте.
1.3.7	Психофармакотерапия психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ
1.3.8	Психофармакотерапия иных психических расстройств и расстройств поведения
1.3.9.	Нежелательные явления в процессе психофармакотерапии.

Учебный модуль 2 «Основы медицинской (клинической) психологии и биоэтики»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	**Основы клинической психологии**.
2.1.1	Предмет и основные понятия клинической психологии.
2.1.2	Клинико-психологические аспекты познавательной деятельности
2.1.3	Клинико-психологические аспекты эмоционально-волевой и мотивационной сферы
2.1.4	Клинико-психологические аспекты сознания
2.1.5	Психическая индивидуальность и психология личности
2.1.6	Патопсихологическая диагностика и ее роль в психотерапии
2.1.7	Психосоматические взаимоотношения
2.1.8	Реакции личности на болезнь
2.2	**Медицинская деонтология и биоэтика.**
2.2.1	Взаимоотношения врач-медицинский персонал-пациент.

Учебный модуль 3 «Терапевтический сеттинг и механизмы действия психотерапии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	**Сеттинг в психотерапии**
3.2	**Специфические и неспецифические механизмы действия психотерапии**
3.3	**Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии.**

Учебный модуль 4 «Основные направления и методы психотерапии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	**Суггестивная психотерапия**.
4.1.1	История учения о гипнозе и внушении
4.1.2	Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия
4.1.3	Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.4	Техники гипнотизации, теория и практика
4.1.5	Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия.
4.1.6	Недирективный гипноз М. Эриксона
4.1.7	Методы аутосуггестии (метод Э. Куэ, аутогенная тренировка И. Шульца, прогрессивная мышечная релаксация по Э. Джекобсону, медитативные техники)
4.1.8	Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии
4.2	**Когнитивно-поведенческая психотерапия**
4.2.1	История когнитивно-поведенческого направления психотерапии.
4.2.2	Методология и ключевые понятия когнитивно-поведенческой психотерапии
4.2.3	Техники и методики когнитивно-поведенческой психотерапии
4.2.4	Варианты когнитивно-поведенческой психотерапии: когнитивная терапия депрессий А. Бэка, рационально-эмоциональная терапия А. Эллиса, интерперсональная психотерапия
4.2.5	Терапевтическая метафора и ее виды в структуре когнитивно-поведенческой психотерапии
4.3	**Психоанализ и психоаналитическая психотерапия**
4.3.1	История психоанализа и психоаналитической психотерапии.
4.3.2	Психический онтогенез: фазы развития человека
4.3.3	Пропедевтика психоаналитической патопсихологии
4.3.4	Пропедевтика психоаналитической психотерапии
4.3.5	Психоаналитическая психотерапия семьи
4.3.6	Психоаналитическая психодрама
4.3.7	Психоаналитическая теория неврозов
4.3.8	Патопсихология и психотерапия пограничных состояний и перверсий
4.3.9	Патопсихология и психотерапия психосоматических заболеваний
4.3.10	Патопсихология и психотерапия детей и подростков
4.4.	**Другие связанные с психоанализом виды психотерапии**
4.4.1	Аналитическая психология и психотерапия К. Юнга
4.4.2	Индивидуальная психология и психотерапия А. Адлера
4.4.3	Телесноориентированная психотерапия (А. Лоуэн, В. Райх, Л. Бурбо)
4.4.4	Трансактный анализ Э. Берна
4.4.5	Трансперсональная психотерапия и психосинтез
4.5.	**Гуманистическая психотерапия**
4.5.1	Основные принципы гуманистической психотерапии
4.5.2	Понятие невроза и выздоровления в гуманистической психотерапии
4.5.3	Логотерапия В. Франкла
4.5.4	Экзистенциальный психоанализ по Л. Бинсвангеру
4.5.5	Психотерапия А. Маслоу, понятие самоактуализации, иерархия потребностей
4.5.6	Клиент-центрированная терапия К. Роджерса.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.5.7	Гештальт-психология и гештальт-терапия Ф. Перлза
4.5.8	Экзистенциальная психотерапия (И. Ялом, Д. Бьюдженталь)

Учебный модуль 5 «Научные основы и современные исследования в области психотерапии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
5.1.	**Физиологические основы психотерапии**
5.2.	**История исследований психотерапии.**
5.3.	**Доказательная медицина и психотерапия.**
5.4.	**Клиническая и психологическая эффективность психотерапии.**
5.5	**Нежелательные явления в процессе психотерапии..**
5.6.	**Психотерапия и психофармакотерапия.** **.**

Учебный модуль 6 «Психотерапия в других областях медицины»

Код	Наименование тем, подтем
6.1.	**Психотерапия в психиатрии**
6.1.1	Психотерапия при шизофрении
6.1.2	Психотерапия при депрессиях
6.1.3	Психотерапия при эпилепсии
6.1.4	Психотерапия в клинике пограничных состояний
6.2	**Психотерапия в наркологии**.
6.2.1	Психотерапия при зависимости от алкоголя
6.2.2	**Психотерапия при зависимостях от психоактивных веществ**
6.3	**Психотерапия в сексопатологии**
6.3.1.	**Психотерапия в неврологии, клинике внутренних болезней, хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии.**

Учебный модуль 7 «Некоторые специальные вопросы психотерапии»

Код	Наименование тем, подтем
7.1.	**Психотерапия и психологическая помощь при ЧС**
7.2	**Кризисная психотерапия**
7.3	**Психотерапия и психосоиальная реабилитация**

Учебный модуль 8 «Детская и подростковая психотерапия»

Код	Наименование тем, подтем
8.1.	**Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств**
8.1.1	Психологические особенности развития в детском и подростковом возрасте
8.1.2	Понятие психологического возраста и норм психического развития в разных возрастах.
8.1.3	Психическое и личностное развитие в подростковом возрасте.
8.1.4	Диагностика в детской и подростковой психиатрии
8.1.5	Принципы многоосевой классификации психических расстройств в детско-подростковом

	возрасте
8.2.	**Дизонтогенез, причины и механизм формирования.**
8.2.1	Клиническая специфика нарушений психического развития в детско-подростковом возрасте
8.2.2	Подростковые психопатологические синдромы и патологические состояния, систематика.
8.2.3	Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств
8.3.	**Возрастные особенности клинических проявлений отдельных нозологических форм психических расстройств. Психотерапевтические методики работы с детьми.**
8.3.1	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).
8.3.2	Расстройства аутистического спектра.
8.3.3	Обсессивно-компульсивные расстройства у детей и подростков
8.3.4	Пищевые расстройства в подростковом возрасте
8.3.5	Умственная отсталость
8.3.6	Психотерапевтические методики работы с детьми

Учебный модуль 9 «Неотложные состояния в психиатрии»

Код	Наименование тем, подтем
9.1	**Психомоторное возбуждение и агрессивное поведение**
9.1.1.	Виды психомоторного возбуждения (галлюцинаторное, дисфорическое, тревожное, депрессивное (депрессивный раптус), маниакальное, аффективно-шоковое, кататоническое, гебефреническое) их особенности.
9.1.2.	Тактика поведения, купирования.
9.1.3.	Правила фиксации возбужденного больного.
9.1.4.	Обеспечение надзора и инструктаж персонала.
9.2.	**Отказ от еды**
9.2.1.	Основные причины (кататонический синдром, синдром нервной анорексии, бред отравления, запрещающие императивные галлюцинации, тяжелая депрессия с бредом самообвинения и суицидальными тенденциями, дисморфомания, дисморфофобия).
9.2.2.	Признаки отказа от еды.
9.2.3.	Онкологическая настороженность.
9.2.4.	Особенности у больных употребляющие мочегонные и слабительные для похудания.
9.2.5.	Особенности лечения (коррекция электролитных нарушений, парентеральное питание в условиях реанимации или ПСО, после стабилизации соматического состояния продолжение лечения, в т. ч. и в недобровольном порядке, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», ст. №29, пункты «а» и «в»)
9.3.	**Делирий**
9.3.1.	Основные причины делирия.
9.3.2.	Признаки тяжелого течения делирия.
9.3.3.	Принципы лечения (тщательное обследование, динамическая оценка состояния, последовательность лечения).
9.3.4.	Особенности лечения тяжелых форм делирия.
9.4.	**Эпилептический статус**

9.4.1.	Определение, признаки, основные причины.
9.4.2.	Дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы (инсульт, асфиксия, остановка сердца, гипогликемия).
9.4.3.	Этапы лечебных мероприятий.
9.5.	**Фебрильная шизофрения**
9.5.1.	Клиническая картина
9.5.2.	Общие принципы лечения
9.6.	**Острые осложнения психофармакотерапии**
9.6.1.	Холинолитический делирий.
9.6.2.	Острая дистония.
9.6.3.	Злокачественный нейролептический синдром.
9.6.4.	Острые отравления психотропными препаратами.
9.7	**Основы психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях**
9.7.1.	Понятие чрезвычайной ситуации
9.7.2.	Особенности психических расстройств у пострадавших при различных видах чрезвычайных ситуаций
9.7.3.	Организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях
9.7.4.	Принципы взаимодействия специалистов медицинских служб, оказывающих помощь, на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации
9.7.5.	Современная классификация психических расстройств, связанных с чрезвычайными ситуациями
9.8.	**Экстренная медицинская помощь**
9.8.1.	Базовая сердечно-легочная реанимация
9.8.2.	Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке
9.8.3.	Экстренная медицинская помощь при тромбоэмболии
9.8.4.	Экстренная медицинская помощь при гипогликемии
9.8.5.	Экстренная медицинская помощь при гипергликемии
9.8.6.	Экстренная медицинская помощь при острой недостаточности мозгового кровообращения

Учебный модуль 10 «Психотерапия суицидального поведения»

Код	Наименование тем, подтем
10.1.	**Дефиниции и эпидемиология суицидального поведения.**
10.1.1	Суицид как биопсихосоциальный феномен
10.1.2	Определения, классификации, современные концепции суицидального поведения.
10.2.	**Факторы суицидального риска. Диагностика.**
10.2.1	Клинические, биологические, социальные и психологические факторы суицидального риска.
10.2.2	Оценка суицидального риска
10.2.3	Клинический и экспериментально-психологические методы оценки суицидального риска
10.3.	**Психотерапия пациентов с суицидальным поведением.**
10.3.1	Особенности проведения кризисной психотерапии
10.3.2	Психотерапии ориентированная на клинико-психологический тип суицидального поведения.
10.3.3	Методики кризисной психотерапии

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Реализация Программы осуществляется с применением обучающего симуляционного курса для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях симуляционного курса могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

Симуляционный обучающий курс может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Перечень симуляционного оборудования для реализации Программы в соответствии с паспортами специальности при проведении первичной специализированной аккредитации по специальности «Психотерапия»:

1. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)
2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД).

6.3. Кадровое обеспечение реализации Примерной программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»[17], и профессиональным

[17] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих,

стандартам.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

6.4. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.5. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психотерапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237)

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке[18].

VIII. Оценочные материалы

8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Место психотерапии в системе доказательной медицины и в общей системе здравоохранения.
2. Основные тенденции динамики распространенности психических расстройств и факторы, влияющие на них.
3. Законодательные и нормативные акты в здравоохранении при охране психического здоровья.
4. Организация психотерапевтической помощи в России, ее юридические основы.
5. Место психотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения и образования.
6. Порядок госпитализации, содержания и выписки больных из психотерапевтического стационара.
7. Основы этики и деонтологии в психотерапии.
8. История развития психотерапии.
9. Понятие внутренней картины болезни.
10. Учение о соотношении биологического и социального в человеке.
11. Учение о личности (характер, темперамент, система ценностей).
12. Законы развития общества и их влияние на формирование личности.
13. Исторический анализ формирования взглядов на бессознательное.
14. Сознание и бессознательное и их отношение к психотерапии.
15. Психофизиологические основы психотерапии.
16. Теория стресса.
17. Эмоциональный стресс и его фазы.
18. Основы психотерапевтической диагностики.
19. Терапевтические отношения как базовый лечебный фактор психотерапии.

[18] Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

20. Терапевтический контракт, его клиническое значение, структура.

8.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку врача-психотерапевта:

1. Диагностирование неотложных и угрожающих жизни пациента и окружающих состояний.
2. Проведение диагностического психотерапевтического интервью и сбора необходимой информации о пациенте и его близких.
3. Осуществление психотерапевтической диагностики и выявление диагностических признаков психических расстройств.
4. Проведение клинико-психометрического исследования с применением клинических и скрининговых шкал для уточнения диагноза и ответа на терапию.
5. Создание алгоритма терапии в соответствии с поставленным диагнозом и выбором психотерапевтических и /или иных методов лечения.
6. Определение целей и задач психотерапии, разработка плана лечения, выбор адекватной методики.
7. Проведение оценки результатов психотерапевтической работы, ее эффективности.
8. Осуществление психотерапевтической работы в индивидуальном, групповом и семейном формате.

8.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов

001	МЕХАНИЗМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА
А	помогают повысить уровень психической адаптации
Б	формируют мотивацию к саморазвитию
В	обеспечивают реализацию базовых психологических потребностей
Г	способствуют сознательному, конструктивному разрешению конфликта
002	ПРИ РАЗВИТИИ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ СИСТЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЩИТ ЛИЧНОСТИ
А	поддерживает и усиливает дезадаптацию
Б	расширяет спектр адаптационных возможностей
В	обеспечивает осознанноесовладание с болезнью
Г	помогает справляться с конфликтными ситуациями

003	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИСТЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЩИТ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТ МЕТОДИКУ
А	«Индекс жизненного стиля» (Р. Плутчик, Х. Келлерман, Х.Р. Конте)
Б	«Уровень субъективного контроля» (Дж. Роттер)
В	«Индикатор стратегий преодоления стресса» (Дж. Амирхан)
Г	«Прогрессивные матрицы Равена» (Дж. Равен, Л. Пенроуз)
004	ПРИ РАЗВИТИИ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ВЕДУЩИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАЩИТЫ ЛИЧНОСТИ СТАНОВЯТСЯ
А	ригидными
Б	лабильными
В	гибкими
Г	устойчивыми
005	ПОВЕДЕНИЕ ПО ТИПУ «УХОДА В ДЕТСТВО» У ЛЮДЕЙ С ЧЕРТАМИ ПСИХИЧЕСКОГО ИНФАНТИЛИЗМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПСИХОЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ
А	регрессии
Б	вытеснения
В	отрицания
Г	формирования реакции
006	ОСНОВОЙ ФОРМИРОВАНИЯ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО ЗИГМУНД ФРЕЙД СЧИТАЛ ПСИХОЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ
А	вытеснения
Б	регрессии
В	обесценивания
Г	сублимации
007	НЕПРИЕМЛЕМЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ УДАЛЯЮТСЯ ИЗ СОЗНАНИЯ И УДЕРЖИВАЮТСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ ПУТЕМ

А	вытеснения
Б	регрессии
В	проекции
Г	изоляции

Ситуационная задача:

Ситуация

К психотерапевту обратилась женщина 25 лет

Жалобы

На приступы тревоги, возникающие часто, нарастающих в течение короткого времени; данное состояние сопровождается тахикардией, ощущением трудности вдоха, «ватности» ног, потоотделением, страхом смерти; данное состояние проходит в течение короткого времени, но из-за этих страха возникновения данных приступов перестала ездить в метро, бывать в людных местах, реже выходит из дома; постоянное чувство напряженности, непривлекательности, отсутствие близких людей рядом, одиночество, слишком высокую ответственность на работе

Анамнез заболевания

Отец пациентки- гипертимный, артист хореографического коллектива, всю жизнь ездил с концертами со своим танцевальным коллективом, дома редко появлялся, вероятно, изменял жене. Отец стал злоупотреблять алкоголем, во время запоев становился опасным. Дочь (пациентка) навещает отца, он проживет сейчас один.

Мать учитель музыки, склонная к гипотимии и ипохондрии, в конце жизни- депрессивной. Официального развода не было, но и вместе очень редко были. Мать умерла от рака, когда пациентке исполнилось 20 лет.

Пациентка рожден в срок, с детства гиперопекаемая, в детский сад ее не водили, воспитывали дома. Росла тревожной, неуверенной в себе. Общаться любила, но редко становилась инициатором знакомств. После школы пошла работать на фирму, так как думала, что не сможет поступить в вуз. Работала хорошо, быстро выросла по службе. Считала, что это случайно получилось. Тяжело перенесла смерть матери, но не плакала на похоронах, так как занималась организацией. Позже стала грустить, скучать по матери, чувствовала себя виноватой в ее смерти. Постепенно настроение улучшилось, но стала больше тревожиться за отца, за его жизнь, а у него после смерти жены произошло ухудшение- дважды медики спасли ему жизнь. Но лечиться систематически от алкоголизма он не хотел, дочь во время запоев на порог дома не пускал.

В этот период возникли приступы паники, сопровождающиеся страхом смерти. Перестала ездить на метро, стала вызывать такси. Реже стала выходить из дома. В качестве

самопомощи стала посещать уроки рисования для взрослых, делала успехи там, в этой ситуации не боялась группы, задавала вопросы преподавателю. На фоне проблем с отцом работе стала задерживаться. Когда работала с документами, это очень нравилось. Тревога возникала лишь в контексте (и даже ожидания) общения с людьми (чаще с заказчиками) или критики ее работы. В эти моменты возникали либо паники, либо вегетативные симптомы. В выходные старалась съездить к отцу, узнать, жив ли, отвезти ему продукты. Отец не всегда ее пускал на порог дома. Остальное время занималась какими-то домашними делами, редко встречалась с подругами. По совету близкой подруги обращается за помощью к психотерапевту.

Анамнез жизни

Образование среднее, работает старшим менеджером в небольшой фирме, не замужем, проживает отдельно от отца

Объективный статус

Соматический статус. *Жалоб нет. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Аллергии отрицает. Дыхание свободное. Живот мягкий, безболезненный.*

Неврологический статус. *Без особенностей. Жалоб нет. Пробы выполняет удовлетворительно, рефлексы симметричные. ЧМТ отрицает.*

Психический статус. *Одета скромно, аккуратно. Немного пользуется декоративной косметикой, но неброско. Дистанцию соблюдает. Мышление последовательное, логичное.*

*Жалобы н*а приступы тревоги, возникающие часто, нарастающих в течение короткого времени; данное состояние сопровождается тахикардией, ощущением трудности вдоха, «ватности» ног, потоотделением, страхом смерти; данное состояние проходит в течение короткого времени, но из-за этих страха возникновения данных приступов перестала ездить в метро, бывать в людных местах, реже выходит из дома. Боится, что ей не окажут помощь, что не сможет выбраться. Жалуется на постоянное чувство напряженности, непривлекательности, отсутствие близких людей рядом, одиночество, слишком высокую ответственность на работе. С людьми сходится лишь с теми, которые понимают и принимают ее. Боится, что ошибется с выбором мужа, как мать. Считает их брак неудачным. Повышено чувствительна к критике от других людей, считает, что они всегда правы, когда критикуют. Поэтому мало посещает какие-то компании. Настроение немного снижено, но оно «такое в течение всей жизни», светлых промежутков практически нет. Суточной динамики нет. Сон хороший. Аппетит достаточный. Продуктивной симптоматики, суицидальных мыслей нет.

Задания

ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 1	Учитывая жалобы на приступы страха, ее тенденцию избегать данных ситуаций, можно поставить диагноз расстройства
Количество верных ответов	1
Верный ответ	фобического тревожного расстройства
Обоснование	группа расстройств, в клинической картине которых преобладает боязнь определенных ситуаций или объектов (внешних по отношению к субъекту), не представляющих реальной опасности. В результате больной избегает таких ситуаций или переносит их, преодолевая чувство страха Основные критерии диагностики тревожно-фобических расстройств:1. Тревога, обусловленная вполне определенными ситуациями, которые объектив-но не опасны. 2. Эти ситуации вызывают их избегание или страх. 3. Тревога может варьировать от легкой степени до ужаса. 4. Появление вегетативных симптомов, обусловливающих вторичные страхи. 5. Субъективная тревога не зависит от объективной оценки окружающих. 6. Тревога предшествует ситуации, способной вызвать страх. 7. Страх заболевания, если он связан с конкретной ситуацией, но не страх заражения (нозофобия) или уродства (дисморфофобия) — тогда он относится к ипохондрическому расстройству (F 45.2) Проект Клинические рекомендации по диагностике и лечению панического расстройства и генерализованного тревожного расстройства, 2015 г сайт Российского Общества Психиатров psychiatr.ru Коллектив авторов. Психические расстройства и расстройства поведения(F00 - F99). (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации). Под общей редакцией Казаковцева Б.А., Голланда В.Б.- М.: Минздрав России, 1998. -512 с. – 138 С Российское общество психиатров (РОП) – psychiatr.ru
Дистрактор	рекуррентного депрессивного
Дистрактор	шизоаффективного депрессивного
Дистрактор	биполярного смешанного
ЗАДАНИЕ № 2	Страх выйти из дома, избегание метро, что ей не окажут помощь- это симптомы
Количество верных	1

ответов	
Верный ответ	агорафобии
Обоснование	А. Тревога по поводу попадания в места или ситуации, из которых может быть за-труднительно выбраться или в которых помощь не может быть оказана вовремя в случае неожиданного или ситуационно спровоцированного развития панических симптомов. Агорафобические страхи обычно происходят в типичных ситуациях, которые включают в себя страх выходить из дома одному, страх толпы или очередей, страх мостов, поездок в автобусе, поезде или автомобиле. Примечание: При избегании какой-либо одной ситуации диагностируется специфическая (простая) фобия, при избегании социальных ситуаций — социальная фобия. Б. Ситуации избегаются (например, поездки ограничиваются) или сопровождаются значительными переживаниями и тревогой по поводу возможности развития симптомов паники. Ситуации могут преодолеваться в присутствии кого-либо. В. Тревога или фобическое избегание не соответствуют больше критериям другого психического расстройства, как, например, «социальная фобия» (избегание определенных социальных ситуаций по причине страха или стеснения), «специфическая фобия» (например, избегание таких конкретных ситуаций, как поездка в лифте), «обсессивно-компульсивное расстройство» (например, избегание грязи в случае страха загрязнения), «посттравматическое стрессовое расстройство» (избегание ситуаций, напоминающих о стрессовом событии) или «тревожное расстройство разлуки» (например; избегание расставания с домом и родственниками). Проект Клинические рекомендации по диагностике и лечению панического расстройства и генерализованного тревожного расстройства, 2015 г сайт Российского Общества Психиатров psychiatr.ru Коллектив авторов. Психические расстройства и расстройства поведения(F00 - F99). (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации). Под общей редакцией Казаковцева Б.А., Голланда В.Б.- М.: Минздрав России, 1998. -512 с-139-140 С. Российское общество психиатров (РОП) – psychiatr.ru
Дистрактор	специфической фобии
Дистрактор	неврастении
Дистрактор	обсессивно-компульсивного расстройства
ЗАДАНИЕ № 3	Коморбидным в данном случае является расстройство
Количество верных ответов	1

Верный ответ	личности
Обоснование	Состояние, не объясняющиеся прямым образом обширным повреждением или заболеванием мозга или другим психическим расстройством и удовлетворяющие следующим критериям: а) заметная дисгармония в личностных позициях и поведении, вовлекающая несколько сфер функционирования: аффективность, возбудимость, контроль побуждений, процессы восприятия и мышления, а также стиль отношения к другим людям; б) хронический характер аномального стиля поведения, возникшего давно и не ограничивающегося эпизодами психической болезни; в) аномальный стиль поведения является всеобъемлющим и отчетливо нарушающим адаптацию к широкому диапазону личностных и социальных ситуаций; г) вышеупомянутые проявления возникли в детстве и продолжают свое существование в периоде зрелости; д) расстройство приводит к значительному личностному дистрессу е) расстройство сопровождается существенным ухудшением профессиональной и социальной продуктивности Коллектив авторов. Психические расстройства и расстройства поведения(F00 - F99). (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации). Под общей редакцией Казаковцева Б.А., Голланда В.Б.- М.: Минздрав России, 1998. -512 с. – 198-199 С Российское общество психиатров (РОП) – psychiatr.ru
Дистрактор	шизофрении
Дистрактор	соматоформного
Дистрактор	генерализованного тревожного
ЗАДАНИЕ № 4	В данном случае речь идет о расстройстве личности
Количество верных ответов	1
Верный ответ	тревожном
Обоснование	Расстройство личности, характеризующееся: а) постоянным общим чувством напряженности и тяжелыми предчувствиями; б) представления о своей социальной неспособности, личностной непривлекательности и приниженности по отношению к другим; в) повышенная озабоченность критикой в свой адрес или непринятием в социальных ситуациях; г) нежелание вступать во взаимоотношения без гарантий понравиться;

	д) ограниченность жизненного уклада из-за потребности в физической безопасности; е) уклонение от социальной или профессиональной деятельности, связанной со значимыми межличностными контактами из-за страха критицизма, неодобрения или отвержения. Дополнительные признаки могут включать гиперсенситивность в отношении отвержения и критики. Исключаются:- социальные фобии (F40.1). Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации Диагностика и лечение расстройств личности – М., 2014
Дистрактор	шизоидном
Дистрактор	ананкастном
Дистрактор	зависимом
ЗАДАНИЕ № 5	Для уточнения диагноза личностного расстройства медицинскому психологу необходимо провести с данной пациенткой методику оценки личностных черт
Количество верных ответов	1
Верный ответ	MMPI
Обоснование	Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации Диагностика и лечение расстройств личности – М., 2014
Дистрактор	PANSS
Дистрактор	Монтгомери-Айсберга
Дистрактор	Гамильтона
ЗАДАНИЕ № 6	Успешности терапии данного случая в когнитивно-поведенческом определяется проработкой
Количество верных ответов	1
Верный ответ	убеждений
Обоснование	Б.Карвасарский Психотерапевтическая энциклопедия. - 3-е издание.- 944 с.- С.227
Дистрактор	защит

Дистрактор	сценариев
Дистрактор	эмоций
ЗАДАНИЕ № 7	Успешности терапии данного случая в гештальт-подходе определяется улучшением
Количество верных ответов	1
Верный ответ	контакта
Обоснование	Б.Карвасарский Психотерапевтическая энциклопедия. - 3-е издание.- 944 с.- С. 84
Дистрактор	мышления
Дистрактор	генограммы
Дистрактор	схемы
ЗАДАНИЕ № 8	Из проективных методик для оценки личностных особенностей психолог может использовать метод
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Рошаха
Обоснование	Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации Диагностика и лечение расстройств личности – М., 2014
Дистрактор	Гамильтона
Дистрактор	Янга
Дистрактор	Кови
ЗАДАНИЕ № 9	Долгосрочная когнитивная психотерапия пациентке показана как минимум сеансов
Количество верных ответов	1
Верный ответ	10-40
Обоснование	Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации Диагностика и лечение расстройств личности – М., 2014
Дистрактор	5-8

Дистрактор	50-100
Дистрактор	80
ЗАДАНИЕ № 10	Долгосрочную психоаналитическую психотерапию пациентке следует посещать в неделю как минимум_____раз
Количество верных ответов	1
Верный ответ	1-2
Обоснование	Кекелидзе З.И., Незнанов Н.Г. Клинические рекомендации Диагностика и лечение расстройств личности – М., 2014
Дистрактор	3-5
Дистрактор	2-4
Дистрактор	4-5
ЗАДАНИЕ № 11	Классическое описание тревожно-мнительного характера, которое по ряду параметров сопоставимо с избегающим расстройством личности, принадлежит
Количество верных ответов	1
Верный ответ	С.А. Суханову
Обоснование	Александровский Ю.А., Незнанов Н.Г. Психиатрия. Национальное руководство.-издание 2е, переработанное и дополненное.-М.: Геотар Мед- 2018.-1891 с.- С. 1198
Дистрактор	С.С. Корсакову
Дистрактор	Р.А. Наджарову
Дистрактор	М.О. Гуревичу
ЗАДАНИЕ № 12	Термин «психопатия» ввел
Количество верных ответов	1
Верный ответ	L. Koch
Обоснование	Александровский Ю.А., Незнанов Н.Г. Психиатрия. Национальное руководство.-издание 2е, переработанное и дополненное.-М.: Геотар Мед- 2018.-1891 с.- С. 1160

Дистрактор	E. Kraepelin
Дистрактор	E. Bleuler
Дистрактор	A. Adler

Список нормативно-правовых актов

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"