

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего
образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор, д.м.н., профессор

Дашкина О.А./



« 25 » июня 2020 г

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ПСИХОТЕРАПИЯ»

(576 ЧАСОВ)

Астрахань
2020 г.

**Программа дополнительного образования
профессиональной переподготовки**

по специальности «ПСИХОТЕРАПИЯ» (576 ЧАСОВ)

Согласовано:

Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор



М.А.Шаповалова

Разработчики:

Зав. кафедрой наркологии,
Психотерапии и правоведения
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

 Л.П.Великанова

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
2. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛИСТА
3. ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И ВЛАДЕНИЙ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА
4. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА
5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Психотерапия»
6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ
7. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной образовательной программы
по специальности «Психотерапия»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Великанова Л.П.	д.м.н., профессор,	Зав.кафедрой	ФГБОУ ВО Астрахан- ский ГМУ Минздрава России
2.	Гришина Е.И.	к.м.н.	доцент кафед- ры(в настоя- щее время не работает)	ФГБОУ ВО Астрахан- ский ГМУ Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Великанова Л.П.	д.м.н., профессор,	Зав.кафедрой	ФГБОУ ВО Астрахан- ский ГМУ Минздрава России

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Психотерапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Психотерапия» в дополнительном профессиональном образовании врачей.

Вопросы совершенствования последипломного образования по психотерапии становятся весьма *актуальными* в настоящее время как в связи с ростом психической заболеваемости населения, так и с возникновением новых направлений медицинской науки и практики.

В общемедицинской сети все больше больных, страдающих нераспознанными пограничными психическими и психосоматическими расстройствами, стресс-обусловленной патологии. Имеющийся в настоящее время разрыв между потребностью и обеспеченностью практического здравоохранения специалистами-психотерапевтами, в сочетании с постоянным ростом пограничных нервно-психических расстройств существенно влияет на качество медицинской помощи в целом. На фоне успехов биологической терапии обнаружилась растущая потребность в развитии и совершенствовании психотерапевтических методов лечения.

Накопленные научные знания и практическая медицина нуждаются в междисциплинарном осмыслении многих фундаментальных аспектов человеческого бытия и нового взгляда на этиологию и патогенез психических и соматических расстройств.

В последипломном образовании по психотерапии должны сочетаться высокий уровень классической клинической подготовки и ознакомление с новейшими достижениями науки.

Психотерапевтическая подготовка - необходимая составляющая медицинского образования современного врача. Психотерапия должна быть в арсенале любого врача соматолога, тем более, как уже отмечалось, контингент больных претерпел значительные изменения за счет увеличения количества «трудных больных», с соматизированной психической патологией, маскированными депрессиями, зависимостями. Все это диктует необходимость введения разделов по психотерапии в программы последипломного образования для врачей-интернистов, остро ощущающих дефицит специальных знаний в этой области.

Непростые социально-экономические условия последнего десятилетия заставляют также обращаться к поиску новых организационных форм, гибких обучающих технологий, позволяющих добиться максимальной эффективности учебного процесса и сделать последипломное образование по психотерапии доступным для всех нуждающихся в нем специалистов.

Психотерапия – одна из активно развивающихся специальностей современной медицины, формирующаяся на стыке общей теории патологии, психиатрии, медицинской (клиниче-

ской) и социальной психологии, коррекционной и развивающей педагогики, психолингвистики и ряда других областей. Она характеризуется сегодня активным развитием методологических, научно-организационных основ и широким спектром областей практического применения в клинике для решения задач охраны и укрепления психического здоровья населения.

В настоящее время возникла потребность в дальнейшем повышении эффективности преподавания психотерапии на различных этапах последиplomного образования.

Цель профессиональной переподготовки по психотерапии и– овладение методологией, теорией и практикой современной психотерапии, формирование системного подхода в понимании психологических механизмов болезни, лечения и реабилитации, навыков адекватного применения психотерапевтических методов в медицинской, в частности психиатрической и психотерапевтической деятельности, сочетание психотерапевтических методов с психофармакотерапией, применение в клинической практике принципов медицинской этики, приобретение опыта оказания квалифицированной помощи в диагностике и экспертизе, изучение методов психотерапии и практических навыков их использования, применение методов психотерапии при лечении различных групп психических и поведенческих расстройств.

Задачи дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Психотерапия»:

1. Овладеть диагностическими навыками в рамках основной специальности (выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности, квалифицировать синдромы выявленных расстройств, проводить нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X), проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
2. Определять показания к госпитализации в психиатрический стационар; выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации; выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции.
3. Оформлять медицинскую документацию (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике), работать с основными информационными системами по психиатрии на ПК (Интернет).
4. Владеть терапевтическими (лечебными) навыками привлечения пациента к работе в психотерапевтическом формате, понятно объяснять принципы и логические основания психотерапевтического лечения, заключать психотерапевтический контракт.
5. Применять основные модели психотерапии; эмпатическое сопереживание пациенту, оценивать эффективность проведенных интервенций.

5. Планировать, организовывать и проводить сессии с использованием технологического инструментария выбранного вида психотерапии.

6. Оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях (приступ фебрильной шизофрении, серийные припадки, эпилептический статус, различные виды возбуждения, суицидальные тенденции, состояния помраченного сознания, отказ от еды, транспортировка больного в остром психотическом состоянии).

На обучение по программе принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» (*Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»*).

Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Психотерапия» предполагает углубленную подготовку по психотерапии на базе действующего клинического подразделения кафедр психотерапии медицинских вузов, психотерапевтических клиник профильных НИИ.

Настоящая программа подготовки врачей-психотерапевтов сочетает теоретические и практические, клинические и экспериментальные составляющие. Профессиональное становление врача-психотерапевта включает последовательное овладение основными разделами психотерапии – общей психотерапией, частной психотерапией (применением научно-обоснованных методов психотерапии), клинической психотерапией – проведением психотерапии пациентам различных клинических групп.

Достижение основной образовательной цели предполагает использование следующих форм обучения: лекции, семинары, практические занятия, учебная (дистанционная межцикловая) практика на клинических базах (в психиатрических стационарах, психоневрологических диспансерах, психотерапевтических кабинетах и отделениях, кризисных центрах, психосоматических и общесоматических больницах), личностно- и профессионально-ориентированные тренинги, работу под руководством супервизора (опытного наставника).

Другой важной составной частью образовательной программы дополнительного профессионального образования по специальности «Психотерапия» является учебный план. Учебный план дополнительной профессиональной программы определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Учебный план устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность

задач подготовки врача-специалиста по психотерапии, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Календарный учебный график является дополнением к учебному плану и определяет последовательность освоения программы по неделям обучения. Календарный учебный график используется при составлении календарного плана каждого цикла в привязке к текущим месяцам и неделям обучения.

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы по специальности «Психотерапия» кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля); 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базой, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в лечебно-профилактических учреждениях.

В процессе подготовки врача-специалиста по психотерапии обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения. По окончании изучения каждого модуля проводится этапный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита квалификационных работ и др. Теоретическая подготовка врачей-специалистов предусматривает обязательное участие в семинарских занятиях, больничных научно-практических конференциях, а также самостоятельное изучение литературы по программе врачей-специалистов по психотерапии, написание рефератов, используя для этого медицинскую литературу.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося, в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной образовательной программы по специальности «Психотерапия».

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого учебного раздела рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

2.ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА, УСПЕШНО ОСВОИВШЕГО ОСНОВНУЮ ПРОФЕС- СИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНО- ГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХОТЕРАПИЯ»

Врач-специалист психотерапевт должен обладать общекультурными (ОК) профессиональными компетенциями (ОПК), (ПК):

КОМПЕТЕНЦИИ

КОМПЕТЕНЦИЯ: ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43- ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

31.05.01 «Лечебное дело»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

– профессиональная компетенция образовательной программы по направлению подготовки высшего образования **31.05.01 Лечебное дело**, уровень ВО **специалитет**, вид профессиональной деятельности **медицинская деятельность**.

Данная компетенция связана со следующими компетенциями:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)

Компетенция формируется во время всех видов занятий: на лекциях, практических (семинарских) занятиях, в процессе самостоятельной работы. Этапы освоения компетенции связаны с увеличением доли самостоятельности в организации того или иного вида работы.

КОМПЕТЕНЦИЯ: ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач **31.05.01 «Лечебное дело»**

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

– профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки высшего образования **31.05.01 Лечебное дело**, уровень ВО **специалитет**, вид профессиональной деятельности **медицинская деятельность**.

Данная компетенция связана со следующими компетенциями:

-способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

-способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

Компетенция формируется во время всех видов занятий: на лекциях, практических (семинарских) занятиях, в процессе самостоятельной работы. Этапы освоения компетенции связаны с увеличением доли самостоятельности в организации того или иного вида работы.

КОМПЕТЕНЦИЯ: ПК-8 -способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами ;**31.05.01 «Лечебное дело»**

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

– профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки высшего образования **31.05.01.Лечебное дело**, уровень **ВО специалитет**, вид профессиональной деятельности **медицинская деятельность**.

Данная компетенция связана со следующими компетенциями:

-способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

-готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

Компетенция формируется во время всех видов занятий: на лекциях, практических (семинарских) занятиях, в процессе самостоятельной работы. Этапы освоения компетенции связаны с увеличением доли самостоятельности в организации того или иного вида работы.

КОМПЕТЕНЦИЯ: ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вред-

ного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
31.05.01 «Лечебное дело»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЕТЕНЦИИ

– профессиональная компетенция выпускника образовательной программы по направлению подготовки высшего образования **31.05.01.Лечебное дело**, уровень ВО специалитет, вид профессиональной деятельности **медицинская деятельность**.

Данная компетенция связана со следующими компетенциями:

- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

-способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

Компетенция формируется во время всех видов занятий: на лекциях, практических (семинарских) занятиях, в процессе самостоятельной работы. Этапы освоения компетенции связаны с увеличением доли самостоятельности в организации того или иного вида работы.

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

3.Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по психотерапии

Врач-специалист по психотерапии должен знать:

- методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, клинико-экспериментальные методы).
- Нормативно-правовую базу по вопросам оказания психиатрической и психотерапевтической помощи населению
- Эпидемиологию заболеваний психотерапевтического круга
- Диапазон различных информационных источников по вопросам психотерапии
- Особенности психологии и патопсихологии детей, подростков и лиц пожилого возраста.
- Биологические, психологические и социальные факторы, формирующие психическое здоровье.
- Принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий

Врач-специалист по психотерапии должен уметь:

- умение выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности;
- умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;
- умение проводить нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X);
- умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- умение определять показания к госпитализации в психиатрический стационар;
- умение выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации;
- умение выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции;

Врач-специалист по психотерапии должен владеть:

- выполнять практическую работу по амбулаторному, полустационарному (внебольничному) и стационарному ведению пациентов в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь (больницах, диспансерах, психотерапевтических центрах, внебольничных отделениях стационаров (внутрибольничных психотерапевтических центрах), поликлиниках, отделениях, кабинетах) и других медицинских учреждениях, где организованы специализированные психотерапевтические подразделения, привлекая, при необходимости, консультантов и супервизора;
- оформлением медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике);

- работой с основными информационными системами по психиатрии и психотерапии на ПК, подключение к Медлайн и Интернет;
- организовывать научно-практические конференции, семинары, разборы по актуальным вопросам психотерапии;
- способностью к анализу архивного материала, решению ситуационных задач различной направленности, участию в диспутах, конференциях, клинических разборах, написание рефератов.
- самостоятельно разрабатывать план организации (совершенствования) психотерапевтического подразделения лечебно-профилактического учреждения, опираясь при этом на современную нормативно-правовую базу психотерапевтической помощи;
- проводить экспертизу качества психотерапевтической помощи психотерапевтического подразделения лечебно-профилактического учреждения.

Врач-специалист по психотерапии должен владеть практическими навыками:

- непосредственно осуществлять (являясь лечащим врачом) или участвовать (в качестве консультанта) в курации пациента;
 - определить необходимый план обследования пациента и подобрать для него рациональные методы с учетом возраста больного и поставленных диагностических задач с целью получения полной и достоверной диагностической информации в минимально короткие сроки;
 - организовать и самостоятельно провести необходимые диагностические исследования с интерпретацией их результатов;
 - верно оценить клиническое состояние пациента, назначить и провести адекватное психотерапевтическое лечение, при необходимости с привлечением других методов терапии;
 - осуществлять консультативную работу по оценке неотложных состояний, при разборе сложных для диагностики и терапии клинических случаев;
 - оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях
 - применять принципы медицинской этики и профессиональной деонтологии в своей деятельности.
- ведение медицинской документации

1. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА

Врач, окончивший обучение по специальности «Психотерапия» должен знать и уметь:

- Общеврачебные диагностические и лечебные манипуляции.
- владеть методами обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
 - оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях

соматического профиля, включая коматозные состояния, обусловленные повторными гипогликемиями, анафилактическим шоке, шоке обусловленном приемом психотропных препаратов, острых токсико-аллергических реакциях, обусловленных приемом психотропных препаратов.

Навыки в рамках основной специальности.

Диагностические навыки:

- умение выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности;
- умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;
- умение проводить нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X);
- умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- умение определять показания к госпитализации в психиатрический стационар;
- умение выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации;
- умение выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции;

Специальные психотерапевтические (лечебные) навыки:

- непосредственно осуществлять (являясь лечащим врачом) или участвовать (в качестве консультанта) в курации пациента;
- определить необходимый план обследования пациента и подобрать для него рациональные методы с учетом возраста больного и поставленных диагностических задач с целью получения полной и достоверной диагностической информации в минимально короткие сроки;
- организовать и самостоятельно провести необходимые диагностические исследования с интерпретацией их результатов;
- верно оценить клиническое состояние пациента, назначить и провести адекватное психотерапевтическое лечение, при необходимости с привлечением других методов терапии;
- выполнять практическую работу по амбулаторному, полустационарному (внебольничному) и стационарному ведению пациентов в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь (больницах, диспансерах, психотера-

психотерапевтических центрах, внебольничных отделениях стационаров (внутрибольничных психотерапевтических центрах), поликлиниках, отделениях, кабинетах) и других медицинских учреждениях, где организованы специализированные психотерапевтические подразделения, привлекая, при необходимости, консультантов и супервизора;

- осуществлять консультативную работу по оценке неотложных состояний, при разборе сложных для диагностики и терапии клинических случаев;

- применять принципы медицинской этики и профессиональной деонтологии в своей деятельности.

Ведение медицинской документации, организационные и прочие навыки и умения:

- ведение медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике);

- уметь работать с основными информационными системами по психиатрии на ПК, подключение к Медлайн и Интернет;

- уметь работать с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии;

- организовывать научно-практические конференции, семинары, разборы по актуальным вопросам психиатрии;

- самостоятельная работа предусматривает участие в диспутах, конференциях, клинических разборах, написание рефератов, проведение анализа архивного материала, решение ситуационных задач различной направленности. Работу в лабораториях по освоению методов лабораторной диагностики. Работу в больничных, институтских, городских библиотеках и информационных центрах;

- уметь самостоятельно разрабатывать план организации (совершенствования) психотерапевтического подразделения лечебно-профилактического учреждения, опираясь при этом на современную нормативно-правовую базу психотерапевтической помощи;

- уметь проводить экспертизу качества психотерапевтической помощи психотерапевтического подразделения лечебно-профилактического учреждения.

Практические умения постоянно контролируются в процессе лечебно-диагностической работы в течение всего срока обучения.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Психотерапия»
 профессиональная переподготовка

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста по психотерапии, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Психотерапия».

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» (Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»).

Срок обучения: 576 академических часов (16 недель – 4 месяца)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная

Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
		лекции	семинары	практические занятия	
Раздел 1 Общие вопросы психотерапии	19	10	9	-	Зачёт
Тема 1. Введение в психотерапию. Теоретические и организационные основы психотерапии	2	1	1	-	
Тема 2. Предмет и задачи психотерапии, ее междисциплинарный характер, содержание понятия. Отношение к другим разделам медицинской науки, психиатрии, общей и медицинской психологии, психологии личности, социологии, философии, педагогике.	2	1	1	-	
Тема 3. Основные проблемы психотерапии.	1	1		-	

Тема 4. Основные понятия психотерапии. Определение понятий "психотерапия", "индивидуальность", "личность", "психика", "психогигиена", "психопрофилактика", "психологическое консультирование", "психологическая коррекция", "психоортопедия".	2	1	1	-	
Тема 5. История развития психотерапии.	2	1	1	-	
Тема 6. Значение психотерапии для современной медицинской практики.	2	1	1	-	
Тема 7. Организационные и правовые вопросы психотерапевтической помощи	1	1	-	-	
Тема 8. Основные приказы и решения МЗ РФ по организации психотерапевтической помощи населению. Структура и принципы организации психотерапевтической помощи населению в системе здравоохранения РФ. Общесоматическая сеть здравоохранения и ее роль в оказании психотерапевтической помощи. Специализированные отделения для психосоматической патологии. Отделения пограничных расстройств в структуре психиатрических больниц.	3	1	2	-	
Тема 9. Система внебольничной психотерапевтической помощи: психотерапевтические кабинеты в общесоматических поликлиниках, в психиатрических диспансерах, кабинеты частнопрактикующих врачей	1	1	-	-	
Тема 10. Знахари, целители, экстрасенсы, биоэнерготерапевты и их роль в оказании психотерапевтической помощи	1		1	-	
Тема 11. Оказание психотерапевтической помощи детям и подросткам. Роль школьной медико-психологической службы.	2	1	1	-	
Раздел 2. Концепция личности	30	13	17	-	зачет

Тема 1. Концепции личности в психотерапии.	2	1	1	-	
Тема 2. Отличие личности от индивидуальности, психологических черт. Типы характера. Личностные ценности.	2	1	1	-	
Тема 3. Уровневая характеристика смысловых черт по Братусь Б.С. Индивидуализм. Коллективизм.	2	1	1	-	
Тема 4. Дифференциально-аналитическая концепция личности Н. Пезешкиана.	2	1	1	-	
Тема 5. Личность в психоаналитической теории З.Фрейда. Теория аналитической психологии К.Юнга – личность как совокупность архетипов. Личность с точки зрения индивидуальной психологии А.Адлера.	3	1	2	-	
Тема 6. Концепция личности в гештальтпсихологии	2	1	1	-	
Тема 7. Личность как сумма паттернов поведения в бихевиоризме (Б.Скиннер)	2	1	1	-	
Тема 8. Взгляд на «личность» с позиции гуманистической психологии. Э.Фромм- понятия «обладания» и «бытия». Самоактуализация личности по А.Маслоу.	2	1	1	-	
Тема 9. Исследования отечественных ученых в области изучения концепции личности.	1	1	-	-	
Тема 10. Теории отношений личности В.Н. Мясищева.	3	1	2	-	
Тема 11. Деятельностная теория личности А.Н.Леонтьева.	3	1	2	-	
Тема 12. Теория установки Д.Н.Узнадзе	3	1	2	-	
Тема 13. Структура личности К.К.Платонова	3	1	2	-	
РАЗДЕЛ 3. Психологические, клинические, социальные и социально-психологические основы психотерапии	11	4	7	-	Зачет

Тема 1. Философские и теоретико-методологические основы психотерапии.	4	2	2	-	
Тема 2. Клинические основы психотерапии. Исследование эффективности психотерапии. Психотерапевтический процесс.	3	1	2	-	
Тема 3. Личностно - ориентированная (клиентцентрированная, реконструктивная, патогенетическая) психотерапия и симптомцентрированная (симптоматическая) психотерапия.	4	1	3	-	
РАЗДЕЛ 4. Общие факторы психотерапии. Основные направления психотерапии	35	11	14	10	Зачет
Тема 1. Взаимоотношения врача и больного в процессе индивидуальной психотерапии	3	1	1	1	
Тема 2. Факторы, влияющие на психотерапевтический процесс.	3	1	1	1	
Тема 3. Особенности личности врача - психотерапевта: сопереживающий и эмоционально-нейтральный, директивный и недирективный. Понятие эмпатии. Психотерапевтическая триада К.Роджерса: эмпатия, аутентичность, конгруэнтность, безоценочность, абсолютное положительное принятие пациента.	3	1	1	1	
Тема 4. Личностные особенности пациента и их роль в психотерапевтическом процессе.	4	1	1	2	
Тема 5. Понятие репрезентативных систем: аудиальная, визуальная, кинестетическая, дигитальная.	5	1	2	2	
Тема 6. Понятие психологических защит и их влияние на формирование контакта врача и больного.	6	2	3	1	
Тема 7. Основные формы психотерапевтического контакта (эмоционально-ролевого взаимодействия): руководство, партнерство и их сочетание. Критерии и методики оценки эффективности психотерапии.	4	1	2	1	

Тема 8. Основные этапы развития психотерапии, модели и направления: медицинская (физиологическая), философская, социологическая, психологическая, психогигиеническая, психопрофилактическая.	4	2	2	-	
Тема 9. Взаимоотношения врача и больного в процессе индивидуальной психотерапии	3	1	1	1	
Раздел 5. Методы психотерапии. Классические методы психотерапии.	31	7	10	14	Зачет
Тема 1. Исторический очерк. Суггестивная психотерапия. Внушение в состоянии бодрствования прямое и опосредованное. Внушение в состоянии гипнотического сна, наркогипноз.	5	2	1	2	
Тема 2. Понятия внушаемости, гипнабельности. Приемы и методы гипнотизации.	8	2	2	4	
Тема 3. Использование репрезентативных систем пациента. Основные психофизиологические механизмы процесса гипнотизации. Использование измененных состояний сознания в культовых и религиозных обрядах.	7	1	2	4	
Тема 4. Использование суггестивных методов в педиатрической практике.	5	1	2	2	
Тема 5. Аутогенная тренировка по Дж. Шульцу. Основные психофизиологические механизмы терапевтического процесса.	4	1	2	1	
Тема 6. Самовнушение. Самогипноз. Приемы и методы самовнушения. Биологическая обратная связь.	2	-	1	1	
Раздел 6. Современные методы психотерапевтического воздействия	92	20	37	35	Зачет
Тема 1. Эриксоновский гипноз, Основные психофизиологические механизмы терапевтического процесса.	4	1	1	2	
Тема 2. Психоанализ. Теория, техника и практика классического психоанализа.	5	1	2	2	

Тема3. Техника и практика краткосрочных методик психодинамической психотерапии	3	1	1	1	
Тема 4.Трансактный анализ. Анализ структуры личности. Анализ транзакций – вербальные и невербальные взаимодействия между людьми.	3	1	1	1	
Тема 5. Анализ психологических игр. Анализ сценария (скрипт-анализ)	3	1	1	1	
Тема 6. Нейролингвистическое программирование.	4	1	2	1	
Тема 7. Групповая психотерапия: теоретические основы (поле группового взаимодействия, групповая динамика, другие концепции).	4	1	1	2	
Тема 8. Семейная психотерапия, психокоррекция: теоретические основы, задачи, технические приемы, возможные результаты.	4	1	1	2	
Тема 9. Дифференцированный подход семейной терапии при различных объектах воздействия (невротизированные или созависимые супружеские пары, микрогруппа “родители – ребенок”, прочие).	2	-	1	1	
Тема 10. Теоретические основы методов психотерапии, относящиеся к когнитивно-поведенческому направлению	2	1	1	-	
Тема 11. Индивидуальная рациональная психотерапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.	4	1	2	1	
Тема 12. Техника и практика когнитивной психотерапии Бека.	2	-	-	2	
Тема 13. Техника и практика рационально-эмоциональной психотерапии Эллиса.	2	-	-	2	
Тема 14. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия по В.Н. Мясищеву и ее формы: индивидуальная и групповая.	5	1	2	2	

Тема 15. Концепция личности как система отношений индивида с окружающей средой. Биопсихосоциальная концепция невротических расстройств.	3	2	1	-	
Тема 16.Позитивная психотерапия Н. Пезешкиана	3	1	1	1	
Тема 17. Краткосрочная позитивная психотерапия	3	-	2	1	
Тема 18.Техника и практика телесно-ориентированной психотерапии	3	-	1	2	
Тема 18. Теоретические основы методов психотерапии, относящиеся к экзистенциально-гуманистическому направлению. Объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.	4	1	2	1	
Тема 19. Экзистенциальный анализ Франкла В. (1961). Экзистенциальное направление R.May.	4	1	2	1	
Тема 20. Техника и практика клиент-центрированной психотерапии	3	-	2	1	
Тема 21. Техника и практика гештальт-терапии	4	-	2	2	
Тема 22.Техника и практика психодраматической психотерапии	3	-	1	2	
Тема 23. Арттерапии	3	1	1	1	
Тема 24. Метод направленной дискуссии: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.	3	1	1	1	
Тема 25. Основные методы психотерапии, используемые в педиатрической практике: игровая, рисуночная, сказкотерапия, песочная, куклотерапия, экспрессивно-интенсивная эмоционально-стрессовая.	5	1	2	2	
Тема 26. Воспитание как психотерапевтический и психокоррекционный процесс. Типы воспитания (гипер- и гипоопека, потворствующая гиперпротекция, "золушка", "кумир семьи") и патохарактерологические формирования личности.	3	1	2	-	

Тема 27. Дидактогении и их профилактика.	1	-	1	-	
РАЗДЕЛ 7. КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ	77	16	37	24	Зачет
Тема 1. Психотерапия и психопрофилактика в клинике психосоматических расстройств, пограничных и психогенных заболеваний	2	1	1	-	
Тема 2. Концепция психосоматических и соматопсихических взаимовлияний Психосоматические болезни, их этиология, патогенез и механизмы развития. Роль хронического эмоционального напряжения, состояний фрустрации, стресса и дистресса в их возникновении.	2	1	1	-	
Тема3. Типы личности (Dunbar) и типы поведенческой активности и их влияние на формирование психосоматической патологии.	2	1	1	-	
Тема 4. Классификация психосоматических расстройств: истинные и условно психосоматические расстройства; функциональные (невротические), органические (собственно психосоматические болезни), самодеструктивное поведение (алкоголизм, наркомании, другие формы аддиктивного поведения; суицидальное поведение). Соматические болезни и психика.	2	1	1	-	
Тема 5.Психотерапия при соматических заболеваниях: сердечно-сосудистых, аллергических, желудочно-кишечных заболеваниях, пролиферативных процессах и др. Применение техник симптоматической и патогенетической личностно-ориентированной психотерапии.	3	-	1	2	
Тема 6. Влияние психологических особенностей личности, стадии болезни, ее динамики на моделирование психотерапевтического процесса.	2	1	1	-	

Тема 7. Внутренняя картина болезни, реакции личности на болезнь и их влияние на течение и исход заболевания.	2	1	1	-	
Тема 8. Патологические развития (формирования) личности при соматических заболеваниях. Патологические формирования личности дефицитарного типа. Ятрогении, сорирогении, эгрогении и их предупреждение.	3	1	2	-	
Тема 9. Психотерапия и психопрофилактика в клинике сексуальных расстройств	2	1	1	-	
Тема 10. Психотерапия пограничных состояний	2	1	1	-	
Тема 11. Невроз как психогенное нервно-психическое расстройство в результате нарушения системы значимых отношений личности.	4	-	4	-	
Тема 12. Индивидуальная личностно-ориентированная психотерапия при неврозах.	3	-	2	1	
Тема 13. Групповая психотерапия пограничных состояний: групповая дискуссия, пантомима, психогимнастика, проективный рисунок, музыкотерапия. Симптоматическая психотерапия: гипноз, АТ, поведенческие методы. Рациональная психотерапия. Метод функциональных тренировок.	3	-	-	3	
Тема 14. Психотерапия и психопрофилактика в суицидологии, в клинике посттравматических стрессовых и кризисных расстройств.	4	-	2	2	
Тема 15. Роль Телефонов Доверия в оказании экстренной психологической помощи. Копинг-механизмы (механизмы совладания).	3	1	2	-	

Тема 16. Приемы и методы снятия эмоционального напряжения. Методы психологической самопомощи: прогрессирующая мышечная релаксация Джекобсона, аутогенная тренировка, медитация, самогипноз, способы формирования транса, визуально-кинестетическая диссоциация, "взмах", "якорение".	3	-	1	2	
Тема 17. Эмоциональное отреагирование и эмоциональное включение, катарсис. Физическое отреагирование.	4	-	3	1	
Тема 18. Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимической зависимости	4	2	2	-	
Тема 19. Психотерапия при болезнях химической зависимости. Психотерапевтические подходы и техники на различных стадиях болезни и в период ремиссий Роль психотерапии в предупреждении рецидивов. Поддерживающая психотерапия.	4	-	2	2	
Тема 20. Симптоматическая психотерапия: гипнотерапия, АТ. Реконструктивная личностно-ориентированная психотерапия. Семейная психотерапия. Коллективная и групповая психотерапия. Коллективная эмоционально-стрессовая гипнотерапия Рожнова. Общества анонимных алкоголиков и анонимных наркоманов. Программа "12 шагов". Стресс-психотерапия по А.Р.Довженко.	3	-	-	3	
Тема 21. Психотерапия и психопрофилактика нехимической зависимости	3	-	1	2	
Тема 22. Классификация нехимических аддикций. Методы выявления психотерапевтических «мишеней» воздействия. Роль психологической защиты и копинг-механизмов.	2	-	2	-	

Тема 23. Объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.	2	-	-	2	
Тема 24. Психотерапия экзогенно-органических и эндогенно-органических расстройств	4	1	2	1	
Тема 25. Психотерапия и психопрофилактика расстройств позднего возраста	3	1	1	1	
Тема 26. Психотерапия и психопрофилактика в клинике психических и поведенческих расстройств в результате органического поражения цнс	3	1	1	1	
Тема 27. Психотерапия и психопрофилактика в клинике шизофрении, шизотипических бредовых и аффективных расстройств	3	1	1	1	
Смежные дисциплины:	35		20	15	Зачет
Психиатрия	10		5	5	
Клиническая психология	10		5	5	
Клиническая фармакология	10		5	5	
Эпидемиология	5		5		
Обязательные практикумы по специальности	120	-	-	120	Зачет
Практикум по индивидуальной психотерапии	30	-	-	30	
Практикум по семейно-супружеской психотерапии	30	-	-	30	
Практикум по групповой психотерапии	30	-	-	30	
Практикум по кризисной психотерапии	30	-	-	30	
ТРЕНИНГОВЫЕ ФОРМЫ ПОДГОТОВКИ И СУПЕРВИЗИЯ	120			120	
Индивидуальная психотерапия	24	-	-	24	
Динамическая группа	24	-	-	24	
Социально-психологический тренинг	24	-	-	24	
Методическая группа	24	-	-	24	
Супервизия	24	-	-	24	
Итоговая аттестация	6			6	Экзамен
Всего часов	576	81	151	344	

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ

Профессиональная переподготовка состоит из лекционной формы преподавания, семинарских занятий, лечебно-диагностической работы, связанной с учебным процессом в виде практических занятий (курация пациентов, участие в клинических и клинико-психотерапевтических разборах, балинтовских группах, супервизия), самостоятельного изучения руководств по специальности.

Важной представляется заявленная в программе последовательность обучения – от общих, базовых понятий психотерапии, через освоение методов психотерапии к применению полученных знаний и практических навыков в психотерапевтической работе с пациентами различных клинических групп.

Работа с личностью будущего профессионала (эмпатия, осознание, улучшение коммуникативных способностей) проводится в различных формах на протяжении всего срока обучения. На первых этапах это индивидуальный психотерапевтический тренинг (индивидуальное консультирование), который в случае необходимости может быть продолжен сверх заявленных в программе обучения сроков. Следующий этап – групповые формы работы (участие в качестве «клиента» в личностно-ориентированном тренинге, затем в профессионально-ориентированном социально-психологическом тренинге профессиональной коммуникации). На более поздних этапах обучения, при изучении дисциплин раздела «Клиническая психотерапия», предусмотрена супервизия и работа в балинтовских группах.

Контроль и руководство за ходом обучения осуществляет зав. кафедрой, профессор или наиболее опытный доцент, а самообучение проходит в процессе совместной работы с ассистентом, доцентом или заведующим отделением, к которому прикреплен обучаемый врач. В процессе обучения применяются различные методы контроля. В конце цикла проводится экзамен в виде решения тестовых задач, собеседования, тестирования, представления пациента на клиническом разборе. При прохождении профессиональной переподготовки в последние 2 недели врач освобождается от лечебной работы и сдает экзамен по всему курсу с включением смежных специальностей в объеме, необходимом для получения сертификата специалиста по специальности «Психотерапия».

В процессе обучения врач обязан:

Курировать больных. Участвовать в обследовании своих больных в специализированных отделениях (кабинетах).

Дежурить по отделениям, выполнять врачебные манипуляции и процедуры.

Посещать лекции, обходы профессоров, а также теоретические семинары, общеклинические разборы больных.

Участвовать в клинических разборах сложных пациентов, участвовать в клинко-психотерапевтических разборах психотерапевтических случаев, самостоятельно представить пациентов на клинко-психотерапевтический разбор.

Систематически читать современные монографии и периодическую литературу по психотерапии и смежным дисциплинам.

Согласно тематическому плану участвовать в работе семинаров.

Наиболее подготовленные врачи, имеющие склонность к научной работе, могут привлекаться к научно-исследовательской работе под руководством преподавателей (описание редких и сложных клинических наблюдений, освоение диагностических и лечебных методик, опубликование научных статей и пр.).

6.1 Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

- 1.Ролевые игры
- 2.Лекции-визуализации
- 3.Ситуация-кейс
- 4.Тренинги
5. Круглые стол
6. Дискуссии -«мозговой штурм»
7. Презентации

7. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. ТЕСТ-КОНТРОЛЬ

1. Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования:

- а) экзогенному
- +б) эндогенному
- в) психогенному
- г) личностному
- д) смешанному

2. Феноменологический подход к диагностическому процессу использует принципы:

- а) объясняющей психологии
- +б) понимающей психологии

- в) психиатрии
- г) патопсихологии
- д) психопатологии

3. Психотерапевт пытается помочь молодому человеку выработать рациональные альтернативы мысли о том, что с тех пор, как его подруга оставила его, все женщины испытывают к нему ненависть. В рамках какой психотерапии действует терапевт?

- +а) когнитивной
- б) поведенческой
- в) психодинамической
- г) гуманистической

4. Какой из перечисляемых подходов основан на представлении о том, что человеческая мотивация вдохновляется присущей человеку тенденцией стремиться к самореализации и смыслу жизни?

- а) психодинамический
- +б) гуманистический
- в) поведенческий
- г) когнитивный

5. Токарский (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

- +а) не полагал, что гипноз - патологическое состояние
- б) разработал отечественную психоаналитическую концепцию
- в) изучал гипноз животных в лаборатории Ухтомского
- г) убедительно возражал против психотерапевтической концепции Жака Лакана; впервые описал гипнотический сомнамбулизм
- д) правильного ответа нет

6. Бехтерев (В.Е.Рожнов и М.А.Рожнова, 1987)

- а) занимался психоанализом алкоголизма
- б) заложил основы отечественной религиозной психотерапии
- в) занимался с группами пациентов
- +г) занимался объективным рефлексологическим изучением личности, обучал своих пациентов приемам самовнушения

7. Представители какого из перечисленных направлений психотерапии заинтересованы в определении функциональных связей между внешними событиями и поведением пациента ?

- а) психодинамическая
- +б) бихевиоральная
- в) экзистенциальная
- г) когнитивная

8. При какой из названных форм психотерапии терапевт ориентируется на всю семью как на целостный объект при формулировании целей лечения?

- а) групповая
- б) рациональная
- +в) семейная
- г) логотерапия

9. В структуру какой из моделей психотерапии входит представление о нарушенном поведении как следствии биологических проблем?

- +а) медицинская
- б) психоаналитическая
- в) психологическая
- г) гуманистическая

10. Блокирование свободных ассоциаций защитными механизмами в психоанализе называется?

- а) контрперенос
- +б) сопротивление
- в) отрицание
- г) подавление

7.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1

Больная П., 29 лет. Поступила в психиатрическую клинику с жалобами на пониженное настроение, постоянное чувство тревоги, внутреннего беспокойства, навязчивые мысли, мешающие жить и работать. Наследственность неотягощена. Физическое и психическое развитие в детстве было нормальным.

В школе училась хорошо. После окончания 10 классов работала на заводе контролером. Одновременно училась в техникуме, а получив диплом о его окончании, поступила на вечернее отделение финансово-экономического института, где учится на 2-м курсе. Охотно выполняла общественную работу в школе и на производстве, была секретарем комсомольской организации. Вместе с тем, всегда проявляла черты нерешительности, неуверенности в себе, терялась в жизненных ситуациях, когда в них не было полной ясности и определенности. Робость и неуверенность проявляла и в своих отношениях с молодыми людьми. Замуж вышла в возрасте 21 года. Большого чувства любви к мужу не испытывала, и через полтора года разошлась с ним. Поводом к разводу послужило пьянство мужа, однако и помимо этого ее тяготила семейная жизнь и связанная с ней неизбежность сексуальных отношений с мужем. Беременностей не было. После развода живет с матерью, которая ведет все домашнее хозяйство. Больная же целиком отдается интересам работы и занятиям в институте. Имеет ограниченный круг друзей. Первые признаки заболевания появились в возрасте 14 лет. Возникло навязчивое стремление постоянно считать свои шаги. Отлично понимала бессмысленность такого счета, но не могла от него отделаться. Старалась не выходить из дома, больше сидеть, считая, что так ей будет легче избавиться от постоянного стремления считать. Обратилась к психиатру. Амбулаторное медикаментозное лечение и психотерапия помогли больной быстро избавиться от навязчивого счета. Вновь симптомы заболевания возникли после развода с мужем и перенесенной тяжелой ангины. Жаловалась на слабость, сердцебиения, ощущение покалывания в области сердца. Одновременно появились тревожные мысли о том,

что она тяжело больна, страх внезапной смерти, боялась выходить на улицу, просила мать сопровождать ее на работу. Понимала необоснованность своих страхов, но избавиться от них была не в состоянии. Помогала себе тем, что считала от 1 до 10 и затем в обратном порядке — это на время избавляло больную от ощущения тревоги и страха. В течение 6 лет постоянно наблюдается амбулаторно районным психиатром. Проводимое лечение дает временный эффект, хотя не избавляет больную полностью от навязчивого страха смерти. Страх особенно усиливался в связи с эмоциональным напряжением (например, после окончания экзаменационной сессии), перенесенных простудных заболеваний. Последнее обострение болезни возникло 2—3 месяца тому назад в связи с переходом больной на новую работу и связанной с этим необходимостью освоиться в новом коллективе. Усилилась тревога, появились опасения, правильно ли она выполняет задания. Стала раздражительной, нарушился ночной сон, настроение было пониженным. Неступно преследовала мысль о том, что она больна раком и должна умереть, хотя никаких признаков тяжелого заболевания сама больная у себя не находила. Перестал помогать и счет от 1 до 10 и в обратном порядке. Тревожные мысли мешали сосредоточиться, причем чем больше больная старалась их отогнать, тем больше они не давали покоя. Недостаточная эффективность амбулаторного лечения послужила основанием для направления больной в стационар. Первые 10—12 дней пребывания в отделении больная тревожна, не может найти себе места, берется за разные дела, но тут же бросает их, ссылаясь на то, что навязчивые мысли о смерти не дают ей покоя, мешают чем-либо заняться. Часто плачет. После продолжительной беседы с врачом заметно успокаивается, начинает улыбаться, шутить. С другими больными познакомилась не сразу, вначале долго приглядывалась к ним, но потом нашла себе компанию среди женщин, не страдающих психозами. Аккуратна, следит за своей одеждой, прической, всегда вежлива, подтянута. Охотно вступает в разговор с врачом, хотя сама из чувства деликатности в кабинет к врачу не заходит. Откровенно рассказывает о себе, о своей жизни и болезни, надеется на успех лечения. К мыслям о смерти, о заболевании раком относится полностью критически, понимая их несостоятельность, и тяготится ими. В последующие дни стала спокойнее, отмечает улучшение самочувствия, ослабление чувства страха. В отделении помогает персоналу в уходе за другими больными, читает, смотрит телепередачи. Скучает о доме, пишет матери ласковые записки. Беспокоится по поводу пропущенных занятий в институте и предстоящей сессии. Сомато-неврологический статус — без патологии. Анализы крови и мочи в норме. Данные ЭЭГ-исследования: биотоки одноименных областей обоих полушарий мозга симметричны, преобладает альфа-ритм с колебаниями средней амплитуды, наиболее представленный в теменных и затылочных отведениях. Патологических изменений ЭЭГ не выявлено.

Задание

1. Предварительный диагноз?
2. Перечислите основные этиологические факторы, которые способствовали развитию заболевания.
3. Охарактеризуйте преморбидные особенности личности больной
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Определите тактику ведения больной.

Задача № 2.

Больной С., 42 года, инженер. Однажды в связи с неприятностями на работе почувствовал себя плохо, появились одышка, боли в области сердца. Диагноз, поставленный врачом «скорой помощи»: инфаркт миокарда, в дальнейшем был отвергнут, но с этого времени больного стала преследовать мысль о том, что он в любой момент может упасть и умереть. Эти тревожные мысли усиливались, когда больной находился в душном помещении, в большой толпе. Перестал ездить в автобусе, в трамвае — как только закрывались двери вагона, больного охватывал непреодолимый страх смерти. Долгое время он старался скрыть от всех эти переживания, под разными предлогами уклонялся от присутствия на заседаниях. Объясняет тем, что опасался насмешек: ведь необоснованность его опасений была для самого больного совершенно очевидна. В дальнейшем появились новые страхи и тревожные мысли. Выходя утром из дома, со страхом думал, что на работе в этот момент по его вине произошла крупная авария. Попытки отогнать эту мысль были безуспешны. С «бьющимся сердцем» С. прибегал на завод и убеждался, что там все благополучно. Десятки раз проверял исправность механизмов, выполнение правил техники безопасности, из-за чего запустил основную работу. Однажды по дороге на завод больной переходил железнодорожные пути, ему пришла в голову мысль: если ему удастся пройти под медленно движущимся вагоном маневрирующего поезда, то на работе все будет в порядке. В последующем несколько раз с большим риском для жизни проделывал это, хотя и отдавал себе отчет, что между подобным рискованным поступком и опасностью на заводе нет никакой связи. Все это в конечном итоге заставило больного обратиться к врачу.

Задание:

1. Определить ведущий синдром.
2. Предварительный диагноз?
3. Определите тактику ведения пациента.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Обязательная литература:

1. Роджерс К.Р., Взгляд на психотерапию. Становление человека: Пер. с англ. / Общ. ред. И предисл. Исениной Е.И. — М.: Издательская группа «Прогресс», «Универс», 1994. — 480 с.
2. Александров А.А., Личностно-ориентированные методы психотерапии. — СПб.: Речь, 2000. — 240 с.
3. Кулаков С.А., Практикум по супервизии в консультировании и психотерапии. — СПб.: Речь, 2002. — 236 с.
4. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Психотерапия зависимостей. Метод сказкотерапии. — СПб.: Речь, 2001. — 176 с.
5. Ялом И., Теория и практика групповой психотерапии — СПб.: Издательство «Питер», 2000. — 640 с.
6. Проф. В.Данилевский, «Гипнотизм». Изд-во «Путь Просвящения», Харьков — 1924 г.

7. Александров А.А., Личностно-ориентированные методы психотерапии. – СПб.: Речь, 2000. – 240 с.
8. Малкина – Пых И.Г., Телесная терапия. – М.: Изд-во Эксмо, 2007. – 752 с.
9. Отечественный психоанализ / Сост. и общая редакция В.М.Лейбина. – СПб.: Питер, 2001. – 448 с.
10. Эйдемиллер Э.Г., Александрова Н.В., Юстицкис В., Семейная психотерапия – СПб.: Питер, 2000. – 512 с.
11. Свядощ А.М., Психотерапия: пособие для врачей. – СПб: Изд-во «Питер», 2000. – 288 с.
12. Буль П.И., Основы психотерапии. Изд-во «Медицина», Москва, 1974 г.
13. Старшенбаум Г.В., Психосоматика и психотерапия: Исцеление души и тела. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2005. – 496 с.
14. Бьюдженталь Дж., Искусство психотерапевта – СПб.: Питер, 2001. – 304 с.
15. Евтушенко В.Г., Энциклопедия гипнотических техник. -М.: Изд-во Института психотерапии, 2005. – 400 с.

Дополнительная литература:

1. Ю.С. Шевченко, В.П. Добридень, Онтогенетически – ориентированная психотерапия (методика ИНТЭКС): Практ.пособ. М.,: Российское психологическое общество 1998. – 157 с.
2. Герберт Ньюберг, Принципы психоанализа и их применение к лечению неврозов. Институт Общегуманитарных Исследований, Москва, 1999 г.
3. Цыганский гипноз / Авт.-сост. В.Барановский. – Мн.: Харвест, 2000. – 208 с. (Гадание, ворожба).
4. Кэрол У. Пэрриш –Харра, Смерть и умирание: новый взгляд на проблему – М.: Институт Общегуманитарных Исследований, 2003. – 224 с.
5. Васютин А.М., Психохирургия, или Психотехники нового поколения. – Ростов н/Д: Феникс, 2004. – 560 с.
6. Минутко В.Л., Справочник психотерапевта (2-е изд.). – СПб.: Питер, 2002. – 448 с.
7. Елизаров А.Н., Психологическое консультирование семьи: Учебное пособие. – М.: «Ось-89», 2004. – 400 с.
8. «Розовая психотерапия»: Руководство по работе с сексуальными меньшинствами / Под ред. Д.Дэйвиса, Ч.Нила. – СПб.: Питер, 2001. – 384 с.
9. Штейнхардт Л., Юнгианская песочная психотерапия. – СПб.: Питер, 2001. – 320 с.
10. Дилтс Р., Моделирование с помощью НЛП. – СПб.: Питер, 2000. – 288 с.
11. Копытин А.И., Основы Арт-терапии (Серия «Мир медицины») / оформление обложки С.Шапиро, А.Олексенко / СПб.: Издательство «Лань», 1999. – 256 с.
12. Ли Дэвид, Практика группового тренинга. – СПб.: Питер, 2001. – 224 с.
13. Фримен Д., Техники семейной психотерапии – СПб.: Питер, 2001. – 386 с.
14. Дж.Сандлер, К.Дэр, А.Холдер. Пациент психоаналитик: Основы психоаналитического процесса. / перевод с английского В.В.Зеленского и М.М.Скородумовой. Под общей редакцией В.В.Зеленского. – Воронеж: НПО «МОДЭК», 1993 г. – 174с.
15. Т.Лири, Р.Метцнер, Р.Олперт, «Психоделический опыт. Руководство на основе «Тибетской книги мёртвых» / перевод с английского, «Инициатива», Львов, 1998 г. – 227 с.

16. Захаров Н.П., Метод альтернирующей суггестии и гипносуггестии. Методические рекомендации. – М.: ДеЛи принт, 2002. – 21 с.
17. Кейсмент П., Обучаясь у пациента. / Перев. с англ. – Воронеж: НПО «МОДЭК», 1995 г. – 256 с.
18. Мэй Р., Искусство психологического консультирования / Пер. с англ. Т.К.Кругловой. – М.: Независимая фирма «Класс», 1994 г. – 144 с.
19. Немов Р.С., Психологическое консультирование: Учеб. для студ. Педвузов. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2000. – 528 с.
20. Игумнов С.А., Клиническая психотерапия детей и подростков: Справ. пособие / Под ред. В.Т.Кондрашенко. – Мн.: Беларуская навука, 1999. – 189 с.
21. Методы современной психотерапии: Учебное пособие / Составители Л.М.Кроль, Е.А.Пуртова. – М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 480 с.
22. Рудестам К., Групповая психотерапия. Психокоррекционные группы: теория и практика. Пер. с англ. / Общ. ред. и вступ.ст. Л.П.Петровской. – 2-е изд. – М.: Прогресс, 1993. – 386 с.
23. Бурно М.Е., Терапия творческим самовыражением. – М.: Медицина, 1989. – 304 с.

8.2. Периодические издания:

1. «Современная терапия психических расстройств» Научно-практический журнал
2. «Психическое здоровье» Ежемесячный научно-практический журнал
3. «Социальная и клиническая психиатрия»
4. «Обозрение психиатрии и медицинской психологии» им. В.М.Бехтерева
5. «Психиатрия и психофармакотерапия» журнал им. П.Б.Ганнушкина

8.3. Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993г. №5487-1
3. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г. № 3185-1
4. «О психотерапевтической помощи» Пр. от 16.09.2003г. № 438

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Психология: <http://psixologiya.org/psixodiagnostika.html>
2. Союз психодиагностики: <http://cc.psytest.ru/ru>
3. Медицинская литература <http://www.booksmed.com/>
4. Астраханский государственный медицинский университет: <http://astgmu.ru>
5. Медицинская литература <http://www.booksmed.com/>

6. Электронная библиотека медицинского ВУЗА Консультант студента
<http://www.studmedlib.ru/>
7. Всероссийский медицинский портал
[http:// bibliomed.ru/](http://bibliomed.ru/)
8. Интернет – портал «КонсультантПлюс» - Законодательство РФ: «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан».
9. Русский медицинский сервер
[http:// www.rusmedserv.com/](http://www.rusmedserv.com/)
10. Психиатрия и психофармакотерапия [media @ consilium-medicum. com](mailto:media@consilium-medicum.com)
11. Сайт медицинского периодического издания «Психиатрия»
[www. Anaharsis. Ru](http://www.Anaharsis.Ru)
12. Журнал «Психотерапия» [psychoterapia @ oppl.ru](mailto:psychoterapia@oppl.ru)
13. Периодическое издание «Психические расстройства в общей медицине»
media@consilium-medicum.com
14. «Психологическая газета» www.imaton.spb.su
15. Сайт www.piter.com
16. Сайт [http:/ www.geotar.ru](http://www.geotar.ru)

8.5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНЫХ ВИДЕОФИЛЬМОВ

1. Мэрилин Аткинсон (Канада), раздел «Искусство бизнеса и оргконсультирование», «НЛП и успешный бизнес: курс 2» (кассета № 1,2). Москва, 1995 г.
2. Бернд Хайнерман (Гамбург), раздел «Гештальт-подход», «Трудные клиенты». Москва, 1994 г.
3. «Телесноориентированная терапия по М.Фельденкрайзу».
4. «Избранные техники эриксоновского гипноза. Продвинутый курс» (кассета № 1,2).
5. «Как работать с суицидальными детьми. Videокурс практической психологии».
6. Фрэнк Фарелли, «Психосоматические расстройства».
7. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Картезинаские квадраты. Использование абсурда и нарушений логики» (кассета №6). Москва, 1994 г.
8. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Социальные аспекты работы терапевта в НЛП» (кассета № 10). Москва, 1994 г.

9. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Стратегии ТОТЕ-2. Работа с системой ценностей» (кассета № 4). Москва, 1994 г.
10. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Линейное программирование подсознательного. Построение линии времени» (кассета №7). Москва, 1994 г.
11. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Интеграция частей. Выявление глубинной цели. Локализация ресурсов» (кассета №9). Москва, 1994 г.
12. «Дорога к дому», «Марина», «Другая жизнь», «История одной тени», «Былое и думы», «Школа будущего», «Возрождение», «Зона героя», «Мельничий ручей», «Всем миром», «Бои без правил», «Палата наркотиков», «Мать и сын», «Благо Творители».
13. Мэрилин Аткинсон, «Продвинутые техники для работы с зависимостью. Лечение пищевой и алкогольной зависимости».
14. «12 шагов».
15. «Техники НЛП».
16. Эриксон, Бетти Элис, «Курс эриксоновской терапии и гипноза».
17. «Наркомания».
18. Мэрилин Аткинсон, «Продвинутые техники для работы с зависимостью. Лечение пищевой и алкогольной зависимости». Паттерн, «Прощение».
19. «Наркозависимость» (видеопособие для подростков, педагогов, родителей), содержание: «Реквием», «Исповедь», «Правда из первых рук», «Наркозависимость – профилактика среди подростков», «Тренинг профилактики наркозависимости среди подростков».
20. Мэрилин Аткинсон (Канада), «НЛП: 6 техник воздействия (ключевые психотерапевтические техники НЛП)», содержание: «Полёт над линией времени», «Как если бы», «Лечение фобий», «Договор между частями личности», «Происхождение логических уровней», «Поиск глубинной цели».
21. Институт психотерапии и клинической психологии, «Лечение зависимостей: алкогольной, наркоманий, табакокурения, переедания, азартного поведения» (кассета №1,2,3).
22. Документальный фильм «Выбор».
23. Мэрилин Аткинсон (Канада), «Искусство бизнеса и оргконсультирование» (кассета №1,2,3).
24. Мэрилин Аткинсон (Канада), «Лечение зависимостей и созависимостей» (кассета № 1,2,3).
25. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Зависимости и созависимости». Москва, 1994 г.

26. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Эффективные методы для работы с мотивацией и зависимостями». Москва, 1994 г.
27. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Терапевтические принципы НЛП». Москва, 1994 г.
28. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Стратегия ТОТЕ». Москва, 1994 г.
29. Мэрилин Аткинсон (Канада), базовый курс «Мастер-практик НЛП», «Метапрограммы. Моделирование». Москва, 1994 г.
30. «Глубинная энергетика – телесноориентированный психоанализ» (кассета №1,2,3).

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Перечень помещений для проведения аудиторных занятий по дисциплине

1. Учебная комната № 1 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 12 кв. м
2. Учебная комната №2 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 12 кв. м
3. Учебная комната № 3 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 12 кв. м
4. Учебная комната № 4 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 12 кв. м
5. Учебная комната, оборудованная для проведения психологического консультирования и психотерапии № 5 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 12 кв. м
6. Аудитория для проведения лекций № 6 Кафедра наркологии, психотерапии и правоведения – 20,8 кв. м
7. Аудитория для проведения тренингов-Кафедра наркологии, психотерапии - 18 кв. м

9.2. Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий по дисциплине

1. Компьютеры: 2
2. Ноутбук: 2
3. Принтер: 1;
4. Музыкальный центр 1;
5. Телевизор 1;
6. Видеоплеер 1;
7. Диктофон 1;
8. Фотоаппарат 1

