

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Психотерапия»
на тему
«Онкопсихология: клинико-психологическая
проблематика онкозаболеваний»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

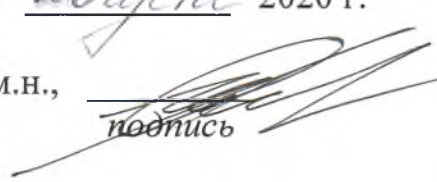
Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний» одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Протокол № 14 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.,


подпись

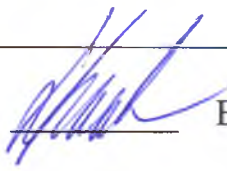
Солдаткин В.А.

Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Солдаткин В.А.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний»

[illegible]

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества оказания медицинской помощи. Соответственно необходима подготовка квалифицированного врача-специалиста психотерапевта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированного учреждений, оказывающих социально-психологическую и медико-психологическую помощь (психотерапевтические, реабилитационные и кризисные центры, центры помощи семье и детям, консультации по вопросам семьи и брака и др.).

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- Законодательные акты Российской Федерации и иные знания нормативные правовые документы в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «Психиатрия», «Психотерапия»;
- вопросы организации медицинской помощи по профилю «Психотерапия»;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психотерапия»;
- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- основные формы психотерапии, включая: индивидуальную психотерапию, групповую психотерапию, семейную психотерапию, терапию средой;
- виды, условия, модели и порядок оказания психотерапевтической помощи;
- основные формы и методы психосоциальной работы;
- показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии;
- показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии – психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной,

социоцентрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» (амбулаторно, в стационаре, в дневном стационаре, вне медицинской организации);

- принципы выделения психотерапевтических мишеней у лиц разного возраста;

- методика сбора психотерапевтической информации у пациентов (родственников, законных представителей);

- методики проведения психотерапии, применение основных методов в рамках различных направлений психотерапии (психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), приемов в рамках различных направлений и форм (индивидуальной, семейной, групповой, средовой) психотерапии, моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий медицинской помощи по профилю «Психотерапия» (амбулаторно, в стационаре, в дневном стационаре, вне медицинской организации);

- факторы этиологии и патогенеза психических, психосоматических и соматопсихических расстройств, влияющие на выбор индивидуальной психотерапевтической стратегии;

- современные доказательные методы психотерапии психических расстройств и расстройств поведения, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройств у пациентов разного возраста;

- принципы сочетания психотерапии и медикаментозной терапии, включая психофармакотерапию, при различных психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройствах у пациентов разного возраста с учетом клинической картины, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий;

- классификация, содержание и методика проведения основных и вспомогательных методов психотерапии;

- основные принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта, поддержания комплаенса;

- принципы и приемы заключения психотерапевтического контракта;

- характерные особенности формирования различных видов внутренней картины болезни, представления пациентов о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе;

- теории личности в современной психотерапии, психологические защитные механизмы и копинг-стратегии, психологические механизмы формирования психических, в том числе психосоматических, соматопсихических расстройств и расстройств поведения;

- особенности защитно-ресурсных механизмов (психологических защит и копинг механизмов, стратегий проблемно-решающего поведения);

- особенности механизмов психологической адаптации;

- принципы оценки эффективности проводимой психотерапии у пациентов разного возраста;
- принципы оценки и коррекции нежелательных явлений психотерапии;
- способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. с целью коррекции психотерапевтической стратегии;
- этические принципы и правила проведения обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии;
- этические принципы и правила поведения при проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.

Сформировать умения:

- анализировать и интерпретировать полученные анамнестические данные от пациентов (родственников, законных представителей), а также сведения из сопровождающей медицинской и другой документации с целью оценки эффективности предыдущего опыта психотерапии, определения целесообразности, объема, целей, содержания и методов психотерапии;
- организовывать и проводить диагностику с целью определения показаний и противопоказаний к психотерапии;
- выявлять психотерапевтические мишени различного уровня, интерпретировать результаты психотерапевтического обследования;
- обосновывать необходимость, объем и задачи экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований;
- интерпретировать результаты экспериментально-психологических и психотерапевтических исследований, соотносить их с клинической картиной заболевания, личностью у пациентов, планируемой психотерапией;
- формулировать задачи для обследования пациентов медицинскому психологу, определять его функции на диагностическом этапе;
- устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт (альянс) для формирования доверительных отношений;
- заключать психотерапевтический контракт;
- формировать мотивацию пациентов к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптомо-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной;
- выявлять и оценивать внутреннюю картину болезни, представления пациентов о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе;
- обосновывать направление на психотерапию в амбулаторных (стационарных) условиях;
- определять показания и противопоказания к психотерапии в амбулаторных (стационарных) условиях;

- интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапии;
- разрабатывать и составлять план психотерапии пациентов разного возраста с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий;
- разрабатывать и составлять индивидуальную программу психотерапии с учетом клинического состояния пациентов, особенностей личностного функционирования, психотерапевтической гипотезы и мишеней психотерапии;
- назначать сочетанное применение психотерапии и медикаментозной терапии, включая психофармакотерапию, пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий;
- обосновывать включение в индивидуальную программу психотерапии основного психотерапевтического метода (основных направлений психотерапии: психодинамического, когнитивно-поведенческого, экзистенциально-гуманистического, семейного), вспомогательных психотерапевтических методов и техник (неосновных психотерапевтических направлений), форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой), моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной), условий оказания медицинской помощи по профилю «Психотерапия» (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре, вне медицинской организации);
- применять психотерапевтические методы, техники, формы и модели психотерапии;
- проводить консультации врача-психотерапевта, кризисную психотерапевтическую и психологическую помощь, психотерапию в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитацией;
- оказывать психотерапевтическую помощь в рамках консультативной, симптомо-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной моделей;
- организовывать психотерапевтическую среду;
- взаимодействовать с другими врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапевтического вмешательства;
- интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов, на основании полученных результатов корректировать психотерапевтическую стратегию;
- назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ, включающих различные направления, формы, методы и приемы психотерапии, с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациента;

- оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и средовой формах у пациентов разного возраста;
- оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность сочетанного применения психотерапии и медикаментозной терапии, включая психофармакотерапию, у пациентов разного возраста;
- оценивать, предупреждать и корректировать нежелательные явления, возникающие при проведении психотерапии у пациентов разного возраста;
- определять показания к кризисной психотерапии пациентов разного возраста;
- определять показания к проведению психотерапии в стационарных условиях пациентам разного возраста;
- определять показания к назначению различных форм психотерапии (психодинамической, когнитивно-поведенческой, экзистенциально-гуманистической) и моделей (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной) с учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов;
- определять показания к неосновным направлениям психотерапии (вербальным и невербальным), с учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов;
- определять показания к назначению различных форм психотерапии (индивидуальной, семейной, групповой, средовой психотерапии) с учетом клинической картины, особенностей личности, психотерапевтической гипотезы, мишеней психотерапии и мотивации пациентов;
- определять задачи медицинского психолога в комплексном оказании медицинской помощи по профилю «Психотерапия», руководить его действиями в процессе проведения психотерапии пациентам разных возрастных категорий, оценивать качество и эффективность его работы;
- организовывать и оказывать медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при чрезвычайных ситуациях;
- организовывать и оказывать кризисную медицинскую помощь по профилю «Психотерапия» при наличии суицидальных тенденций у пациентов;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения;
- проводить анализ медико-статистических показателей по профилю «Психотерапия»;
- использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками;

- участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- соблюдать требования законодательных актов Российской Федерации и иных нормативных правовых документов в сфере защиты персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- выявление жалоб, сбор и оценка анамнестических данных у пациентов, их родственников, законных представителей и др., позволяющие оценить целесообразность проведения, цели, задачи, содержание психотерапии;
- анализ сопровождающей пациентов медицинской и другой документации, отражающей предшествующую психотерапию и ее эффективность;
- выявление психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов психического, в том числе психосоматического, соматопсихического расстройства;
- определение мотивации к участию в психотерапии, в том числе консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной;
- определение и оценка внутренней картины болезни, представлений пациентов о причинах своего заболевания, лечении и прогнозе;
- выявление психопатологических симптомов и синдромов, определение вида и типа течения психического расстройства у пациентов с целью определения объема и характера психотерапии;
- определение типа (уровня) личностного функционирования пациентов с указанием характерных психологических защитных и совладающих механизмов (копинг-стратегий), навыков проблемно-решающего поведения;
- определение психотерапевтических мишеней разного уровня: связанных с проявлением расстройств, связанных с особенностью личности пациента, связанных с особенностью участия в психотерапии, определяющих особенности микросоциальной ситуации, актуальных стрессовых и психотравмирующих факторов в ближайшем окружении пациента, связанных с основным психотерапевтическим методом;
- выделение фокуса психотерапевтических (психологических) проблем пациентов, исследование особо значимых отношений пациентов;
- проведение дополнительных медицинских, лабораторных, инструментальных и экспериментально-психологических исследований с целью определения объема и характера психотерапии;
- направление пациентов на консультацию к медицинскому психологу с постановкой задач для проведения дифференциальной диагностики, определения психотерапевтических мишеней, психологических характеристик, необходимых для выбора психотерапии;
- осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами и иными специалистами с целью определения объема и характера психотерапии;

- постановка функционального диагноза, включая клиническую, психологическую и социальную плоскости, мишени психотерапии;
- определение показаний и противопоказаний к проведению психотерапии у лиц разного возраста в амбулаторных (стационарных) условиях;
- анализ всей клинической информации и функционального диагноза с целью формулирования психотерапевтической гипотезы;
- определение объема и характера психотерапии;
- на основании клинического диагноза выбор соответствующих направлений, форм, моделей, методов и приемов психотерапии;
- установление продуктивного психотерапевтического контакта (альянса) для формирования доверительных отношений;
- заключение и при необходимости перезаключение психотерапевтического контракта;
- разработка и составление индивидуальной программы психотерапии с учетом результатов анализа всей медицинской информации по пациенту;
- разработка и составление индивидуальной программы психотерапии с учетом клинической картины заболеваний, выявленных психологических и психосоциальных механизмов психического расстройства, психотерапевтической гипотезы, выделенных психотерапевтических мишеней, мотивации пациента;
- определение сроков и этапов комплексного психотерапевтического лечения пациентов разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей;
- предоставление пациентам информации о психологических факторах, имеющих существенную роль в возникновении и поддержании патологии, методах, целях и содержании необходимой психотерапии;
- проведение консультации врача-психотерапевта, кризисной психотерапевтической и психологической помощи, психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах, в форме психотерапевтической среды, при необходимости в сочетании с фармакотерапией, другими видами лечения и реабилитацией;
- оказание психотерапевтической помощи в рамках консультативной, симптом-центрированной, социоцентрированной, личностно-центрированной, суппортивной моделей;
- сочетанное применение психотерапии и медикаментозной терапии, включая психофармакотерапию, пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания, личностных особенностей, этапов лечения, организационных условий;
- повторные осмотры и обследования пациентов с целью коррекции психотерапии;
- оценка и обеспечение эффективности и безопасности психотерапии у пациентов разного возраста;

- оценка и обеспечение эффективности и безопасности сочетанного применения психотерапии и медикаментозной терапии, включая психофармакотерапию, у пациентов разного возраста;
- оценка и обеспечение эффективности и безопасности моделей психотерапии (консультативной, симптом-центрированной, социо-центрированной, личностно-центрированной, суппортивной);
- оценка и обеспечение эффективности и безопасности основных и вспомогательных методов психотерапии в индивидуальной, групповой, семейной и средовой формах у пациентов разного возраста;
- оценка и коррекция нежелательных явлений, возникающих при проведении психотерапии у пациентов разного возраста;
- назначение и проведение социотерапевтических мероприятий пациентам разного возраста с учетом клинической картины заболевания и личностных особенностей;
- динамическое наблюдение за состоянием пациентов разного возраста в стационарных условиях при проведении психотерапии;
- динамическое наблюдение за состоянием пациентов разного возраста в амбулаторных условиях при проведении психотерапии;
- постановка задач для медицинского психолога в рамках разработанной индивидуальной программы психотерапии;
- взаимодействие с медицинским психологом, руководство его деятельностью в условиях полипрофессионального бригадного ведения пациентов;
- получение согласия у пациентов на проводимую психотерапию, при этом учитывать мнение относительно собственного здоровья, уважать точку зрения и принимать во внимание предпочтения, моральные принципы;
- предоставление пациентам интересующей их информации о влиянии психотерапевтических методов на течение заболевания, роль их в лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме;
- предоставление пациентам информации о проводимой психотерапии и об изменениях состояния на фоне проводимой психотерапии;
- проведение кризисной психотерапии при наличии суицидальных тенденций у пациентов;
- составление плана работы и отчета о своей работе;
- ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинских работников;
- участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент – на подэлементы. 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), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций *врача-психотерапевта*. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-психотерапевта <2>.

<2> 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи населению по профилю «Психотерапия»;

- **трудовые функции:**

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

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

С/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с использованием психотерапии, психосоциальной реабилитации (в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов);

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

- вид программы: практико-ориентированная.

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от «25» августа 2014 г. N 1064 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 «Психотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный N 34492).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-психиатр» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный №52395).

Характеристика профессиональной деятельности врачей-онкологов:

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴**: профилактика, диагностика, лечение онкологических заболеваний, реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи населению по профилю «Онкология»;

- **трудовые функции**:

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи;

- вид программы: практико-ориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-психотерапевты;

- по смежным специальностям: врачи-онкологи.

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от «25» августа 2014 г. N 1100 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 «Онкология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34408).

⁴ Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-онколог" (по состоянию на 12.08.2020) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/08-20/00107148).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-психотерапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-психотерапевта.

Характеристика компетенций <1> врача-психотерапевта, подлежащих совершенствованию

<1> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.22 «Психотерапия»**; (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный N 34491).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

– 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 вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

Характеристика компетенций <2> врача-онколога, подлежащих совершенствованию

<2> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.57 «Онкология»**; (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34408).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

– 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 вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

5.2. Объем программы: 36 академических часа.**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Психотерапия» на тему «Онкопсихология: клинико-
психологическая проблематика онкозаболеваний»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний	34	8	8	18		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	8	8	18		6	

ПЗ – практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

СР – самостоятельная работа.

ДО – дистанционное обучение.

ПК – промежуточный контроль.

ТК – текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Смежные дисциплины	-
Итоговая аттестация	2

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 1

«Онкопсихология: клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний»

Код	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
1.1.	Основы гигиены и организации психолого-психотерапевтической помощи населению.
1.1.1.	Правовые вопросы оказания современной психотерапевтической и медико-психологической помощи населению.
1.2.	Клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний
1.2.1.	Основы психосоматической медицины
1.2.1.1.	Актуальность проблемы связи психической и соматической «сфер», предмета и задачи психологического изучения в психосоматике. Основные понятия в психосоматике. Психосоматика как область междисциплинарных исследований. Теории конституций, их недостатки и значение для психосоматической медицины.
1.2.1.2.	Внутренняя картина здоровья и болезни: общемедицинский и психологический подходы. Восприятие болезни, типы реакций на нее и отношений к ней.
1.2.2.	Онкопсихология как направление психотерапии и медицинской психологии
1.2.2.1	История развития онкопсихологии. Паллиативная помощь - современное направление общественного здравоохранения. Стрессовые и адаптационные расстройства, развивающиеся в связи с онкологическими заболеваниями.
1.2.2.2.	Методы психологического консультирования и психотерапии, применяемых в работе с онкологическими пациентами Модель психологической помощи онкологическим пациентам на различных этапах лечения.
1.2.3.	Онкологическое заболевание: экстремальная ситуация и психологический кризис
1.2.3.1.	Переживания пациента в ситуации онкологического заболевания. Первая психологическая помощь пациенту: принципиальные отличия, базовые навыки, «подводные камни».
1.2.3.2.	Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: особенности взаимодействия с пациентом Основные принципы реабилитации онкологических больных. Качество жизни – важнейший критерий эффективности лечения и реабилитации онкологических больных.
1.2.4.	Семья и родственники пациента с онкозаболеванием. Базовые основы психологической помощи сотрудникам онкологических медицинских учреждений.
1.2.4.1.	Психологические реакции и состояния у близких. Первая помощь родственникам терминального пациента. Помощь членам семьи при обсуждении диагноза и прогноза заболевания.
1.2.4.2	Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: работа с родственниками и медицинским персоналом. Особенности эмоционального состояния членов семьи онкологического пациента. Развитие навыков помогающего взаимодействия у родственников.

1.2.4.3.	Принципы эффективного взаимодействия родственников с сотрудниками онкологических медицинских учреждений.
1.2.4.4.	Эмоциональное выгорание у врачей-онкологов и медицинских сестер онкологической клиники. Способы поддержки медицинского персонала. Технология балинговских групп как инструмент поддержки. Особенности супервизорской поддержки психологов. Проработка типичных сложностей при оказании онкопсихологической помощи.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1.1.	1	Основы гигиены и организации психолого-психотерапевтической помощи населению	1
1.1.1.	2	Правовые вопросы оказания современной психотерапевтической и медико-психологической помощи населению	1
1.2.2.	3	Онкопсихология как направление психотерапии и медицинской психологии	2
1.2.3.	4	Онкологическое заболевание: экстремальная ситуация и психологический кризис.	2
1.2.4.	5	Семья и родственники пациента с онкозаболеванием. Базовые основы психологической помощи сотрудникам онкологических медицинских учреждений.	2
Итого			8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ Сз	Темы семинаров	Кол-во часов
1.2.	1	Клинико-психологическая проблематика онкозаболеваний	1
1.2.1.	2	Основы психосоматической медицины	1

1.2.1.1.	3	Актуальность проблемы связи психической и соматической «сфер», предмета и задачи психологического изучения в психосоматике. Основные понятия в психосоматике. Психосоматика как область междисциплинарных исследований. Теории конституций, их недостатки и значение для психосоматической медицины.	2
1.2.1.2.	4	Внутренняя картина здоровья и болезни: общемедицинский и психологический подходы. Восприятие болезни, типы реакций на нее и отношений к ней.	4
1.2.2.1.	5	История развития онкопсихологии. Паллиативная помощь - современное направление общественного здравоохранения. Стрессовые и адаптационные расстройства, развивающиеся в связи с онкологическими заболеваниями.	2
1.2.2.2.	6	Методы психологического консультирования и психотерапии, применяемых в работе с онкологическими пациентами Модель психологической помощи онкологическим пациентам на различных этапах лечения.	4
1.2.3.1.	7	Переживания пациента в ситуации онкологического заболевания. Первая психологическая помощь пациенту: принципиальные отличия, базовые навыки, «подводные камни».	2
1.2.3.2.	8	Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: особенности взаимодействия с пациентом Основные принципы реабилитации онкологических больных. Качество жизни – важнейший критерий эффективности лечения и реабилитации онкологических больных.	2
Итого			18

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов
1.2.4.1.	1	Психологические реакции и состояния у близких. Первая помощь родственникам терминального пациента. Помощь членам семьи при обсуждении диагноза и прогноза заболевания.	2
1.2.4.2.	2	Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: работа с родственниками и медицинским персоналом. Особенности эмоционального состояния членов семьи онкологического пациента. Развитие навыков помогающего взаимодействия у родственников.	2

1.2.4.3.	3	Принципы эффективного взаимодействия родственников с сотрудниками онкологических медицинских учреждений.	2
1.2.4.4	4	Эмоциональное выгорание у врачей-онкологов и медицинских сестер онкологической клиники. Способы поддержки медицинского персонала. Технология балинтовских групп как инструмент поддержки. Особенности супервизорской поддержки психологов. Проработка типичных сложностей при оказании онкопсихологической помощи.	2
Итого			8

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Солдаткин Виктор Александрович	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
2	Хмарук Игорь Николаевич	Канд.психол.наук	Доцент
3	Лубянко Игорь Александрович	-	Ассистент
4	Омельченко Александра Анатольевна	-	Ассистент
5	Степанова Юлия Сергеевна	-	Ассистент

10. Формы аттестации

10.1. 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.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Предмет психосоматической медицины, ее положение среди других медицинских дисциплин. Основные задачи психосоматической медицины.
2. Краткая история развития психосоматической медицины. Возникновение термина «психосоматика».
3. Теоретические основы психосоматики.
4. Взаимовлияние психики и соматики.
5. Проявление психосоматических взаимоотношений (термические, травматические, гуморальные, эмоциональные, идеаторные).
6. Классификация психосоматических расстройств. МКБ-10: соматоформные и соматизированные расстройства.
7. Анатомо-физиологические и нейроэндокринные предпосылки возникновения и течения психосоматических заболеваний.
8. Нейрофизиологические основы психосоматических заболеваний.
9. Роль эмоций в возникновении психосоматических заболеваний.
10. Биологическая теория эмоций. Объективная обоснованность соматических жалоб.
11. Значение теории функциональных систем П.К. Анохина в формировании психосоматических заболеваний.
12. Пусковые механизмы психогенного стресса и соматические изменения в его процессе.
13. Механизм формирования психосоматических заболеваний. Понятие динамического стереотипа. Эффект «замкнутого круга».
14. Роль психологического фактора в развитии заболеваний внутренних органов. Понятие «*lokus minoris resistentia*».
15. Динамика психосоматических расстройств (5 стадий) и условия их формирования.
16. Типы реакций на соматическое заболевание, значение личностных особенностей.
17. Влияние хронической соматической болезни на психику. Изменение личности в условиях болезни.
18. Место астении в развитии психосоматических расстройств. Соматические непсихотические психопатологические синдромы.
19. Понятие «невроза органов» и отличие его от психосоматических заболеваний.

20. Значение анамнеза больного в определении характера и постановки диагноза психосоматических расстройств.
21. ВКБ, психосоматические аспекты.
22. История развития психоонкологии.
23. Паллиативная помощь - современное направление общественного здравоохранения.
24. Стрессовые и адаптационные расстройства, развивающиеся в связи с онкологическими заболеваниями.
25. Методы психологического консультирования и психотерапии, применяемых в работе с онкологическими пациентами.
26. Модель психологической помощи онкологическим пациентам.
27. Психологическая помощь онкологическим пациентам на различных этапах лечения.
28. Переживания пациента в ситуации онкологического заболевания.
29. Первая психологическая помощь пациенту: принципиальные отличия, базовые навыки, «подводные камни».
30. Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: особенности взаимодействия с пациентом Основные принципы реабилитации онкологических больных.
31. Качество жизни – важнейший критерий эффективности лечения и реабилитации онкологических больных.
32. Психологические реакции и состояния у близких.
33. Первая помощь родственникам терминального пациента.
34. Помощь членам семьи при обсуждении диагноза и прогноза заболевания.
35. Ремиссия, рецидив, паллиативная стадия: работа с родственниками и медицинским персоналом.
36. Особенности эмоционального состояния членов семьи онкологического пациента.
37. Развитие навыков помогающего взаимодействия у родственников.
38. Принципы эффективного взаимодействия родственников с сотрудниками онкологических медицинских учреждений.
39. Особенности взаимодействия врача с онкологическим пациентом.
40. Осознание врачом собственных трудностей и ограничений во взаимодействии с пациентом.
41. Эмоциональное выгорание у врачей-онкологов и медицинских сестер онкологической клиники.
42. Способы поддержки медицинского персонала.
43. Технология балинтовских групп как инструмент поддержки.
44. Особенности супервизорской поддержки психологов.
45. Проработка типичных сложностей при оказании онкопсихологической помощи.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-психотерапевта.

1. Организовать и провести психотерапевтический прием (освоить тактику поведения в типичных ситуациях помогающего взаимодействия с пациентами и их родственниками; разобраться с собственными блоками и сопротивлениями, повысить эффективность своей практики).

2. Установить предварительный диагноз и ключевые психотерапевтические мишени для работы с пациентом с онкопатологией.
3. Выстроить стратегию работы по оказанию психотерапевтической помощи в ситуации выявленного онкозаболевания (включая состояния острой реакции на стресс и ПТСР).
4. Определить необходимость специальных методов исследования (психодиагностических), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию.
5. При наличии показаний организовать системную семейную и/или супружескую (поддерживающую) психотерапевтическую сессию.
6. Организовать медико-психологическую и психотерапевтическую помощь в ситуации острой реакции на стресс / ПТСР, используя навыки помогающего взаимодействия с пациентами, их родственниками и сотрудниками онкологических медицинских учреждений.
7. Обеспечить при необходимости преемственность индивидуальной формы психотерапевтической помощи в поддерживающую семейную / супружескую.
8. Разрабатывать индивидуальные программы медико-психологической и психотерапевтической помощи пациентам с онкозаболеванием.
9. Оформлять всю необходимую сопровождающую психотерапевтическую документацию.
10. Составлять отчет о своей работе и давать анализ ее эффективности.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Психоонкология – область междисциплинарных исследований на стыке:

- а) онкологии, психиатрии, клинической психологии и социальных наук;
- б) онкологии, клинической психологии и фармакологии;
- в) онкологии, психиатрии, клинической психологии и токсикологии;
- г) онкологии, психиатрии, клинической психологии и неврологии.

Ответ: А.

2. Основные принципы реабилитации онкологического больного были сформулировал:

- а) В.М. Бехтерев;
- б) М.М. Кабанов;
- в) Э. Кюблер-Росс;
- г) К. Роджерс.

Ответ: Б.

3. Основные принципы реабилитации онкологического больного включают в себя все, за исключением:

- а) партнерство врача и больного;
- б) единообразие и регламентированность используемых форм воздействий и мероприятий, направленных на лечение пациента;
- в) разносторонность (разноплановость) усилий, воздействий и мероприятий, направленных на разные сферы жизнедеятельности пациента;
- г) единство биологических и психосоциальных методов воздействия.

Ответ: Б.

4. Каким по важности критерием эффективности лечения онкобольного является качество жизни (ASCO, 1990):

- а) первым;
- б) вторым;
- в) третьим;
- г) четвертым.

Ответ: Б.

5. Каким по важности критерием эффективности лечения онкобольного является общая выживаемость (ASCO, 1990):

- а) первым;
- б) вторым;
- в) третьим;
- г) четвертым.

Ответ: А.

6. Понятие «качество жизни, обусловленное здоровьем» было предложено:

- а) Р.М.Каплан;
- б) В.М.Бехтерев;
- в) К.Роджерс;
- г) З.Фрейд.

Ответ: А.

7. Для оценки качества жизни онкологических больных применяют общие тесты и опросники, кроме:

- а) индекс благополучия (Quality of Well-Being Index, QWB);
- б) профиль влияния заболевания (Sickness Impact Profile, SIP);
- в) Ноттингемский профиль здоровья (Nottingham Health Profile, NHP);
- г) MMPI.

Ответ: Г.

8. Для психодиагностики онкологических больных применяют специальные тесты и опросники, кроме:

- а) тест Кеттела (PF-16);
- б) опросник оценки функций в онкологии (FACT-G);
- в) индекс функционирования при раке (Functional Living Index Cancer, FLIC);
- г) опросник оценки трудностей при раке (Cancer Inventory of Problem Situations, CIPS).

Ответ: А.

9. Для оценки отдельных симптомов онкологического заболевания (боли) используются все нижеперечисленные тесты, кроме:

- а) индекс благополучия (Quality of Well-Being Index, QWB);
- б) краткий опросник оценки боли (Brief Pain Inventory, BPI);
- в) опросник боли МакГилла (McGill Pain Questionnaire);

г) карта оценки боли (Memorial Pain Assessment Card).

Ответ: А.

10. Для ситуации онкологического заболевания характерны все признаками кризисных и экстремальных ситуаций, за исключением:

- а) внезапности возникновения ситуации;
- б) разрушения картины мира;
- в) повышения концентрации внимания;
- г) неопределенности будущего.

Ответ: В.

11. Стадией общего адаптационного синдрома не является:

- а) эмоциональное напряжение, развитие психосоматических заболеваний;
- б) «поверхностная» и «глубинная» адаптация;
- в) активация, мобилизация и перестройка функциональных систем;
- г) стадия тревоги, резистентности, истощения адаптационных сил организма.

Ответ: Б.

12. Патологический стресс, характеризующийся отрицательным влиянием стрессовой ситуации на состояние и деятельность человека, вплоть до ее разрушения, называется:

- а) посттравматическое стрессовое расстройство;
- б) состояние кризиса;
- в) дистресс;
- г) паническая атака.

Ответ: В.

13. Термин «алекситимия» обозначает:

- а) психосоматическое заболевание;
- б) защитный механизм психики;
- в) недостаточную способность к вербализации чувств, переживаний;
- г) нарушение речи, возникающее при локальных поражениях коры головного мозга.

Ответ: В.

14. Термин «алекситимия» означает:

- а) утрату эмоциональных реакций на все окружающее, «болезненное бесчувствие»;
- б) замедление речи, наступающее во всех случаях заторможенного мышления;
- в) расстройство способности чтения, неумение прочесть текст;
- г) недостаточная способность выражать словами чувства, эмоции, переживания.

Ответ: Г.

15. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

- а) психосоматических заболеваний;
- б) заикания;
- в) нервной анорексии;
- г) расстройств речи.

Ответ: А.

16. К группе психосоматических заболеваний не относится:

- а) бронхиальная астма;
- б) гипертоническая болезнь;
- в) язвенная болезнь 12-ти перстной кишки;
- г) онкологическая патология.

Ответ: Г.

17. К группе психосоматических заболеваний не относится:

- а) ишемическая болезнь сердца;
- б) пароксизмальные нарушения сердечного ритма;
- в) острая пневмония;
- г) кожные заболевания.

Ответ: В.

18. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:

- а) у тревожных людей;
- б) у сильных, уравновешенных людей;
- в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;
- г) в случае заболеваний, опасных для жизни.

Ответ: А.

19. Для нервной анорексии характерны следующие признаки, кроме:

- а) патологической убежденности в собственной полноте;
- б) признаков эндогенного ожирения;
- в) диссимуляции переживаний;
- г) специфического пищевого режима.

Ответ: Б.

20. Под дисморфоманией понимается:

- а) сверхценная убежденность в физическом недостатке;
- б) Бредовая убежденность в физическом недостатке;
- в) Навязчивые сомнения в физическом недостатке;
- г) Бредовая убежденность в физической привлекательности.

Ответ: А.

21. Субъективно-психологическую сторону любого заболевания называют:

- а) патопсихологическая картина болезни;
- б) сенситивно-интеллектуальная картина болезни;
- в) внутренняя картина болезни;
- г) внешняя картина болезни.

Ответ: В.

22. Различают следующие типы реагирования на болезнь, кроме:

- а) гипернозогнозия;
- б) перенозогнозия;
- в) нормонозогнозия;
- г) анозогнозия.

Ответ: Б.

23. Среди интрапсихических факторов, формирующих внутреннюю картину болезни выделяют все, кроме:

- а) внутренняя картина здоровья;
- б) преимущественный тип реагирования на фрустрацию;
- в) социальная престижность заболевания;
- г) социальный миф о болезни.

Ответ: А.

24. Задачи и принципы информирования больного включают все, кроме:

- а) уменьшение уровня аффективных реакций;
- б) стремление к нормонозогнозии;
- в) перекладывание ответственности на пациента;
- г) обеспечение конфиденциальности.

Ответ: В.

25. Положительное влияние тревоги при переживании болезни:

- а) является наиболее частым мотивом, который приводит больного к врачу;
- б) сопровождается выраженными вегетативными признаками, следствием которых может явиться ухудшение основного заболевания;
- в) выраженные вегетативные признаки тревоги могут приводить к диагностическим ошибкам;
- г) может быть признаком выздоровления.

Ответ: А.

26. Характерными страхами в условиях болезни являются все, кроме:

- а) страх перед обследованием;
- б) страх перед врачебными манипуляциями;
- в) страх высоты;
- г) страх перед смертью.

Ответ: В.

27. Симптомы болезни идут на убыль, тревога снижается, призыва к помощи нет, нозофилия - характерно для:

- а) предмедицинской фазы переживания болезни во времени;
- б) фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов;
- в) фазы активной адаптации к болезни;
- г) фазы агрессии.

Ответ: В.

28. Факт болезни установлен, симптомы явные, уровень тревоги высокий, призыв к помощи направленный, тревога может трансформироваться в страх, характерно для:

- а) фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов;
- б) фазы активной адаптации к болезни;
- в) фазы агрессии;
- г) фазы пассивной капитуляции.

Ответ: А.

29. Изучением внутренних картины болезни занимались все, кроме:

- а) А. Гольдшейдер;
- б) Р.А. Лурия;
- в) Э. Кюблер-Росс;
- г) В.В. Николаева.

Ответ: В.

30. Выраженность плацебо-реакции зависит от:

- а) от способности к метакоммуникации;
- б) внушаемости пациента;
- в) территориального фактора;
- г) паралингвистической составляющей контакта.

Ответ: Б.

31. Способ медицинского воздействия на больного, при котором нецеленаправленно причиняется вред здоровью:

- а) социопатия;
- б) нозофилия;
- в) ятрогения;
- г) патогения.

Ответ: В.

32. Этапами коммуникативного процесса с пациентом являются все, кроме:

- а) диагностика призыва к помощи;
- б) диагностика патологического состояния;
- в) терапевтический контракт;
- г) терапевтический альянс.

Ответ: Б.

33. Специфическим вариантом предупреждения профессиональной деформации, разработанным специально для врачей является:

- а) применение успокаивающих препаратов;
- б) балинтовские группы;
- в) физкультурные группы;
- г) группы личностного роста.

Ответ: Б.

34. Выпадение из памяти событий, впечатлений, предшествующих острому периоду болезни - это:

- а) ретроградная амнезия;
- б) антероградная амнезия;
- в) фиксационная амнезия;
- г) прогрессирующая амнезия.

Ответ: А.

35. Общая цель психотерапии включает все пункты, кроме:

- а) успокоение пациента;
- б) помощь пациенту в преодолении эмоционального дистресса;
- в) помощь в изменении личностных особенностей и моделей поведения, которые препятствуют реализации внутреннего потенциала;
- г) помощь в развитии зрелых отношений с другими людьми.

Ответ: А.

36. Задачами психотерапии являются все, кроме:

- а) решение социально-экономических проблем пациента;
- б) помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов);
- в) помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации;
- г) помощь пациенту в осознании своих проблем.

Ответ: А.

37. Основными направлениями психотерапии являются все, кроме:

- а) гипноз;
- б) психоанализ;
- в) биоритмология;
- г) когнитивно-поведенческая терапия.

Ответ: В.

38. Обязательным компонентом начальной фазы психотерапевтических отношений является:

- а) формулирование запроса;
- б) контрперенос;
- в) оценка интеллекта пациента;
- г) оценка сопротивления пациента.

Ответ: А.

39. Условиями, зависящими от психотерапевта в клиент-центрированной психотерапии, являются все, кроме:

- а) конгруэнтность;
- б) эмпатия;
- в) авторитарность;
- г) безусловное положительное отношение.

Ответ: В.

40. Психоаналитическая теория Фрейда выделяет следующие виды тревоги, кроме:

- а) реалистическая;
- б) невротическая;
- в) поведенческая;
- г) моральная.

Ответ: В.

41. Теория объектных отношений строится на концепции:

- а) экзистенциализма;
- б) гуманистической психологии;
- в) когнитивной психологии;
- г) психоаналитической теории.

Ответ: Г.

42. К основным понятиям экзистенциальной психологии относят:

- а) бытие-в-мире;
- б) соотношение фигура-фон;
- в) потребность в позитивном внимании;
- г) стремление к удовольствию.

Ответ: А.

43. Поведенческая терапия рассматривает следующие подходы к модификации поведения, кроме:

- а) контробусловливание;
- б) оперантные методы;
- в) анализ ранних детских переживаний;
- г) терапия с предъявлением модели.

Ответ: В.

44. Центральным положением в подходе Дж. Келли является:

- а) понятие личного конструкта;
- б) понятие бессознательного;
- в) клиент-центрированный подход;
- г) понятие «здесь и теперь».

Ответ: А.

45. К методам когнитивно-поведенческой психотерапии относятся все, кроме:

- а) выявление и идентификация психологических защит;
- б) систематическая десенсибилизация, групповая десенсибилизация;
- в) различные виды релаксации, тренинги по релаксации;
- г) позитивное подкрепление, жетонная терапия.

Ответ: А.

46. Методы когнитивно-поведенческой психотерапии включают все, кроме:

- а) техники дискутирования;
- б) анализ контрпереноса;
- в) ранжирование убеждений;
- г) аверсивный метод, метод «наводнения».

Ответ: Б.

47. Телесно-ориентированная терапия – это:

- а) упражнения для закаливания организма;
- б) упражнения для утренней гимнастики и для спортивных достижений;
- в) упражнения для решения личностных проблем;
- г) упражнения для решения психосоматических и личностных проблем;

Ответ: Г.

48. Методы телесно-ориентированной терапии дают возможность:

- а) исследовать, каким образом формируются чувства, желания и запреты;
- б) добиться полного телесного самовыражения;
- в) добиться физического совершенства;
- г) получить индивидуальные способы разрешения конфликтов через тело.

Ответ: Д.

49. Внутренняя картина болезни зависит от влияния ряда факторов:

- а) представлений больного о причинах, характере и тяжести болезни (острая, хроническая и т.д.);
- б) состояния здоровья и возраста родственников больного;
- в) субъективного мнения врача и результатов объективного обследования;
- г) социально-экономического и интеллектуального развития пациента.

Ответ: А.

50. Внутренняя картина болезни как психологическое явление характеризуется следующими признаками, кроме:

- а) подчинением «сенситивной» части ВКБ физиологическим закономерностям, и опосредованности «интеллектуальной» части;
- б) сложной структурой организации и механизмов функционирования;
- в) она является продуктом активности самого больного;
- г) соотношением активности ЦНС и опорно-двигательного аппарата.

Ответ: А.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия: справочник / Г. Лаукс, Х. Мёллер; пер. с нем.; под. общ. ред. акад. РАМН П.И.Сидорова. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 512 с. (1 экз.)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Ахмедов Т.И. Практическая психотерапия / Т.И. Ахмедов. – М.: ЭКСМО, 2008. – 752с. (1 экз.)
2. Бурно М. Е. Клиническая психотерапия / М.Е. Бурно - изд. 2-е, доп. и перераб. — М.: Академический Проект, 2006. – 800 с. (1 экз.)
3. Краснов В.Н. Расстройства аффективного спектра / В.Н. Краснов. – М.: Практическая медицина, 2011. – 432 с. (1 экз.)
4. Нормативно-правовая документация врача-психотерапевта: метод. рек. / сост.: И.Н. Хмарук, Ю.С. Степанова; Рост. гос. мед. ун-т, каф. мед. психологии и психотерапии ФПК и ППС. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2011. – 55 с. (1 экз.)
5. Пограничная психиатрия / Сост. и ред. Ю.А. Александровский. – М.: РЛС-2006. – 1280с. (1 экз.).

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента: ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
16.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
17.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
18.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
19.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
20.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
21.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
22.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ

23.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
24.	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
25.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
26.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
27.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ