

**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

« 24 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020 г.
№ 107

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Психотерапия»
на тему
«Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и
наркозависимого поведения несовершеннолетних»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» на тему «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних» 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 «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних» одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Протокол № 14 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.,

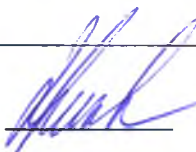
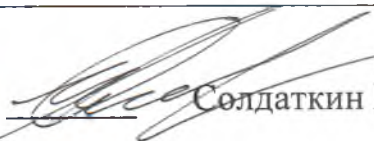

подпись

Солдаткин В.А.
Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Психотерапия» на тему «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних»

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 «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних»

[illegible]

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Психотерапия» на тему «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних» 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 «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних» 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, социо-

центрированной, 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).

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-психотерапевты.

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).

5.2. Объем программы: 36 академических часа.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
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 «Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних»
(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.	Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних	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

«Психопрофилактика и психокоррекция девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних»

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.	Теоретические основы психологии отклоняющегося поведения (девиантологии)
1.2.1	Девиантология: клинико-психологические аспекты диагностики и психопрофилактики отклоняющегося поведения
1.2.1.1.	Проблема нормы и патологии, здоровья и болезни в социальных науках, медицине и психологии. История развития концепции отклоняющегося поведения. Основные теоретические подходы и школы.
1.2.1.2.	Механизмы девиантного поведения (делинквентный, аддиктивный, патохарактерологический и др.) (по В.Д.Менделевичу). Другие поведенческие нарушения: побег, бродяжничество, сексуальные девиации (по А.Е.Личко).
1.2.1.3.	Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения. Виды неправильного воспитания (по А.Е.Личко). Реакции подросткового возраста (по А.Е.Личко). Акцентуации характера.
1.2.1.4.	Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения. Основы психопатологии: понятие о дизонтогенезе, невропатии, депривации, патологической почве. Психопатологические синдромы соматовегетативного и психомоторного уровней. Психопатологические синдромы аффективного уровня. Дисморфомания. Гебоидный синдром. Задержки психического развития, олигофрении, инфантилизм. Неврозы. Психопатии и патохарактерологические развития.
1.2.2.	Типы, формы и структура девиантного поведения
1.2.2.1.	Основные формы отклоняющегося поведения. Начальные проявления нервно-психических нарушений у детей и подростков. Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста.
1.2.2.2.	Проблемы формирования зависимости от психоактивных веществ. Проблемы алкоголизма и наркомании. Организация наркологической помощи. Правовые основы наркологической службы в РФ.
1.2.2.3.	Нехимические формы зависимого поведения. Частные формы зависимого поведения (гемблинг и др.). Частные формы нарушения пищевого поведения: анорексия,

	булимия.
1.2.2.4.	Агрессивное поведение у детей и подростков: агрессивное и аутоагрессивное (самоповреждения, суицидальное).
1.2.3.	Психодиагностика, психокоррекция, психотерапия, лечебная педагогика и психопрофилактика в детском и подростковом возрасте
1.2.3.1.	Методы диагностики психологических особенностей лиц с отклоняющимся поведением.
1.2.3.2.	Взаимосвязь психотерапии и медицинской (лечебной) педагогики в лечении, реабилитации детей и подростков с нервно-психическими расстройствами. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений.
1.2.3.3.	Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины, а также возраста больного.
1.2.3.4.	Особенности методов психотерапии и психокоррекции в младшем детском, среднем детском и подростковом возрасте. Особенности специальной психокоррекции при психопатологических синдромах и состояниях преимущественно детского и подросткового возраста.
1.2.3.5.	Психокоррекция и лечебная педагогика при психогенных характерологических реакциях у детей. «Клубная работа» - как один из вариантов профилактики аддиктивного поведения.
1.2.3.6.	Психотерапия, реабилитация и профилактика наркомании, алкоголизма и других форм зависимостей от психоактивных веществ.

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.	3	Теоретические основы психологии отклоняющегося поведения (девиантологии)	1

1.2.1.	4	Девиантология: клинико-психологические аспекты диагностики и психопрофилактики отклоняющегося поведения	1
1.2.2.	5	Типы, формы и структура девиантного поведения	2
1.2.3.	6	Психодиагностика, психокоррекция, психотерапия, лечебная педагогика и психопрофилактика в детском и подростковом возрасте	2
Итого			8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ Сз	Темы семинаров	Кол-во часов
1.2.1.1.	1	Проблема нормы и патологии, здоровья и болезни в социальных науках, медицине и психологии. История развития концепции отклоняющегося поведения. Основные теоретические подходы и школы.	2
1.2.1.2.	2	Механизмы девиантного поведения (делинквентный, аддиктивный, патохарактерологический и др.) (по В.Д.Менделевичу). Другие поведенческие нарушения: побег, бродяжничество, сексуальные девиации (по А.Е.Личко).	2
1.2.1.3.	3	Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения. Виды неправильного воспитания (по А.Е.Личко). Реакции подросткового возраста (по А.Е.Личко). Акцентуации характера.	2
1.2.1.4.	4	Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения. Основы психопатологии: понятие о дизонтогенезе, невропатии, депривации, патологической почве. Психопатологические синдромы соматовегетативного и психомоторного уровней. Психопатологические синдромы аффективного уровня. Дисморфомания. Гебоидный синдром. Задержки психического развития, олигофрении, инфантилизм.	4

		Неврозы. Психопатии и патохарактерологические развития.	
1.2.2.1.	5	Основные формы отклоняющегося поведения. Начальные проявления нервно-психических нарушений у детей и подростков. Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста.	2
1.2.2.2.	6	Проблемы формирования зависимости от психоактивных веществ. Проблемы алкоголизма и наркомании. Организация наркологической помощи. Правовые основы наркологической службы в РФ.	2
1.2.2.3.	7	Нехимические формы зависимого поведения. Частные формы зависимого поведения (гемблинг и др.). Частные формы нарушения пищевого поведения: анорексия, булимия.	2
1.2.2.4.	8	Агрессивное поведение у детей и подростков: агрессивное и аутоагрессивное (самоповреждения, суицидальное).	2
Итого			18

Тематика практических занятий

№ Раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов
1.2.3.1.	1	Методы диагностики психологических особенностей лиц с отклоняющимся поведением.	2
1.2.3.2.	2	Взаимосвязь психотерапии и медицинской (лечебной) педагогики в лечении, реабилитации детей и подростков с нервно-психическими расстройствами. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений.	1
1.2.3.3.	3	Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины, а также возраста больного.	1
1.2.3.4.	4	Особенности методов психотерапии и психокоррекции в младшем детском, среднем детском и подростковом возрасте. Особенности специальной психокоррекции при	1

		психопатологических синдромах и состояниях преимущественно детского и подросткового возраста.	
1.2.3.5.	5	Психокоррекция и лечебная педагогика при психогенных характерологических реакциях у детей. «Клубная работа» - как один из вариантов профилактики аддиктивного поведения.	1
1.2.3.6.	6	Психотерапия, реабилитация и профилактика наркомании, алкоголизма и других форм зависимостей от психоактивных веществ.	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. Понятие и критерии «отклоняющегося поведения».
2. Дифференциальные различия понятий «отклоняющееся поведение» и «патологическое поведение».
3. Диагностические признаки «отклоняющегося поведения».
4. Краткая характеристика понятий: «девиация», «отклоняющееся поведение», «социальное отклонение», «асоциальное поведение», «антисоциальное поведение», «аутодеструктивное поведение», «дезадаптация», «десоциализация».
5. Социальная норма: ее свойства и способы образования. Виды социальных норм.
6. Механизмы воздействия социальных норм на поведение конкретного человека.
7. Основные виды социальных отклонений.
8. Основные виды поведенческих расстройств (для взрослого и детско-подросткового возраста) в соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра.
9. Основные достоинства и недостатки психологических систематизации отклоняющегося поведения личности.
10. Рабочая классификация поведенческих отклонений.
11. Детерминация отклоняющегося поведения личности.
12. Понятие «психологическая защита», основные ее виды.
13. Основные положения поведенческой психологии в отношении рассмотрения отклоняющегося поведения.
14. Факторы отклоняющегося поведения с точки зрения поведенческой психологии.
15. Классическое и оперантное обусловливание. «Подкрепляющий стимул», виды подкреплений.
16. Основные механизмы формирования отклоняющегося поведения в соответствии с теорией социального научения.
17. Копинг, копинг-стратегии и копинг-ресурсы.
18. Основные понятия, связанные с противоправным поведением личности.
19. Основные формы делинквентного поведения и типы правонарушителей.
20. Внешние и внутренние условия делинквентного поведения.
21. Специфическая мотивация антиобщественного поведения. «Антисоциальная личность».
22. Аддикция. Этапы формирования аддикции.

24. Зависимое аддиктивное поведение, его основные признаки. Отличие зависимого поведения от вредной привычки.
25. Виды зависимого поведения наиболее распространенные в настоящее время.
26. Концептуальные модели зависимого поведения.
27. Факторы, способствующие формированию аддикции. Сознательные и бессознательные мотивы аддиктивного поведения.
28. Ведущие характеристики наркотической и пищевой зависимости.
29. Понятия: «суицид», «суицидальная попытка», «суицидальное поведение».
30. Структура суицидального поведения.
31. Типологии самоубийств.
32. Возрастные особенности суицидального поведения.
33. Причины суицидального поведения.
34. Условия, способствующие суицидальному поведению.
35. Бессознательные и осознаваемые мотивы суицидального поведения.
36. Понятие «норма-патология», «здоровье-болезнь».
37. Патология пищевого поведения. Клиническое значение.
38. Психический инфантилизм. Виды. Клиническое значение.
39. Патологические системы воспитания. Характерологические и патохарактерологические реакции. Варианты.
40. Патохарактерологическое развитие личности. Варианты патологического формирования характера.
41. Акцентуации характера. Определение. Типы акцентуаций характера по Личко А.Е.
42. Психопатии. Этиология, патогенез, клинические проявления.
43. Большой наркоманический синдром.
44. Алкоголизм. Возрастные особенности.
45. Пивной алкоголизм.
46. Ранняя алкоголизация. Основные мотивы начала потребления алкоголя.
47. Наркомании. Основные виды.
48. Токсикомании. Основные виды.
49. Опи́йная наркомания.
50. Токсикомания летучими растворителями.
51. Табакизм.
52. Гашишизм.
53. Кокаинизм.
54. Наркомания психостимуляторами.
55. Особенности психотерапии в детском и подростковом возрасте.
56. Реабилитационные мероприятия при задержках психического развития и умственной отсталости.
57. Полипрофессиональная модель оказания помощи лицам с аддиктивным поведением.
58. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики наркозависимого поведения.
59. Психогигиена, психопрофилактика аддиктивного поведения.
60. Принцип комплексности в оказании социально-психологического воздействия на отклоняющееся поведение личности.
61. Цели, принципы и формы психопрофилактики отклоняющегося поведения.
62. Основные концептуальные модели психопрофилактики.

63. Психологическая интервенция отклоняющегося поведения личности: ее задачи, формы и методы.
64. Программы оказания социально-психологической помощи в отношении отдельных видов отклоняющегося поведения.
65. Цели и принципы поведенческой интервенции.
66. Возможности и ограничения, преимущества и недостатки поведенческого подхода.
67. Основные методы поведенческой интервенции и области их оптимального применения.
68. Методы стимулирования мотивации личности к сотрудничеству и позитивным изменениям.
69. Методики коррекции эмоциональных состояний.
70. Сущность и процедура методики систематической десенсибилизации.
71. Методики саморегуляции.
72. Приемы когнитивного реструктурирования.
73. Методы угашения нежелательного поведения.
74. Методики подкрепления позитивного поведения.
75. Тренинг асертивности.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-психотерапевта.

1. Организовать и провести консультативную сессию и/или семейную сессию (в целях купирования различных видов нервно-психического напряжения и неустойчивости, меры по прекращению острого конфликта, острых реакций на стресс и реактивных состояний в детском и подростковом возрасте).
2. Установить предварительный семейный диагноз и ключевые психотерапевтические мишени для сессионной работы с семьей / с отдельными членами семьи.
3. Выстроить стратегию работы по оказанию психотерапевтической помощи в ситуации выявляемого отклоняющегося (девиантного) поведения.
4. Определить необходимость специальных методов исследования (психодиагностических), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию.
5. При наличии показаний организовать системную семейную и/или супружескую психотерапевтическую сессию.
6. Организовать медико-психологическую и психотерапевтическую помощь в ситуации девиантного и наркозависимого поведения несовершеннолетних.
7. Обеспечить преемственность индивидуальной формы психотерапевтической помощи в семейную.
8. Разрабатывать индивидуальные программы медико-психологической и психотерапевтической помощи семьям и отдельным членам семьи при отклоняющемся (девиантном) поведении в детском и подростковом возрасте.
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. Наиболее адекватным определению понятия «Профилактика» отвечает:

- а) система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения;
- б) комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний, на всемерное улучшение здоровья населения;
- в) комплексная система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и всемерное укрепление здоровья населения;
- г) все перечисленное.

Ответ: Б.

2. Первичная профилактика наркологических заболеваний – это:

- а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп высокого риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий;
- б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам;
- в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов.

Ответ: Б.

3. Вторичная профилактика наркологических заболеваний – это:

- а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий;
- б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам;
- в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов.

Ответ: А.

4. Третичная профилактика наркологических заболеваний – это:

- а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий;
- б) система мер воздействия на причину, условия развития болезней или на повышение устойчивости организма человека к неблагоприятным факторам;
- в) система мер, направленных на выявление и лечение больных, сдерживание темпа прогрессивности, предупреждение рецидивов.

Ответ: В.

5. Предметом профилактики в наркологии являются наркологические заболевания, которые можно определить как:

а) заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и токсикоманических средств;

б) заболевания, связанные с приемом алкоголя, наркотических и других одурманивающих средств;

в) заболевания, общим признаком которых является развитие зависимости от веществ, оказывающих особое влияние на психику человека, его нервную систему, соматическое состояние и здоровье в целом.

Ответ: В.

6. Профилактическая работа подросткового наркологического кабинета должна осуществляться при тесном взаимодействии:

а) с инспектором ИДН;

б) с комиссией по делам несовершеннолетних и комиссией по борьбе с пьянством и алкоголизмом при департаментах и префектурах;

в) с администрацией ПТУ;

г) с врачами подростковых кабинетов поликлиник;

д) со всеми перечисленными подразделениями.

Ответ: Д.

7. "Фактором риска" возможного потребления наркотических и токсикоманических средств является:

а) отягощенная наследственность в плане алкоголизации, наркотизации, а также психических заболеваний;

б) выраженные изменения в характере, поведении, реагировании, обусловленные различными причинами как эндогенного, так и экзогенного происхождения;

в) воспитание в социально-неблагополучных семьях или социально-неблагоприятном окружении;

г) все перечисленное.

Ответ: Г.

8. Способствуют повышению "риска" возможного развития наркомании и токсикомании:

а) низкая устойчивость к психическим "перегрузкам", стрессам;

б) тревожность, неуверенность в себе, пониженная самооценка, внушаемость, конформизм;

в) самоуверенность, повышенная самооценка, эгоцентризм, игнорирование общепринятых норм;

г) импульсивность, стремление к удовольствиям, к поиску новых, в том числе необычных ощущений;

д) все перечисленные качества.

Ответ: Д.

9. В группу злоупотребляющих наркотическими средствами включаются все перечисленные лица, кроме:

- а) эпизодически употребляющих наркотические средства;
- б) систематически употребляющих наркотические средства без признаков болезни;
- в) употребляющих наркотические средства с резко выраженной зависимостью.

Ответ: В.

10. О низком качестве профилактической работы говорит:

- а) малое число прочитанных лекций, бесед;
- б) значительный процент больных со II стадией заболевания с впервые установленным диагнозом;
- в) высокий уровень реализации спиртных напитков;
- г) все перечисленное.

Ответ: Б.

11. Медицинская психология — это:

- а) отрасль клинической медицины, изучающая клинически (клинико-психологически) душевное состояние пациента при самых разных болезнях;
- б) отрасль психологии, занимающаяся экспериментально-психологической диагностикой душевных (в широком смысле) болезней;
- в) то же самое, что психопатология;
- г) отрасль психологии, изучающая психологические аспекты гигиены, профилактики, диагностики, лечения, экспертизы и реабилитации больных;
- д) то же самое, что патопсихология.

Ответ: Г.

12. Клинический метод изучения здоровой личности заключается в том, что:

- а) особенности здоровой личности клинически оцениваются с точки зрения возможных их патологических заострений, "гипертрофий"; здоровую (акцентированную) личность клинически сравнивают с соответствующей ей по "рисунку" структуре психопатической;
- б) психологическими тестами исследуют душевно здорового;
- в) исследуются возникшие на здоровой личностной почве психогенные расстройства;
- г) исследуется Миннесотским опросником личность соматически больного.

Ответ: А.

13. Психофизиология — наука:

- а) близкая к психоанализу;
- б) изучающая физиологические процессы у человека при различных психологических состояниях;
- в) рассматривающая человека как социальное существо;
- г) изучающая прежде всего сложное поведение человека в экстремальных условиях.

Ответ: Б.

14. В классификации типов акцентуаций характера по А.Е. Личко выделяют:

- а) возбудимый;
- б) лабильный;
- в) эмотивный;
- г) интровертированный;
- д) демонстративный.

Ответ: Б.

15. При каком типе психического дизонтогенеза встречается задержка психофизического развития?

- а) ретардация;
- б) асинхрония;
- в) регресс;
- г) все вышеперечисленное.

Ответ: А.

16. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования характерный для детей 0-3 лет?

- а) соматовегетативный;
- б) психомоторный;
- в) аффективный;
- г) эмоционально-идеаторный.

Ответ: А.

17. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования характерный для детей 8-10 лет?

- а) соматовегетативный;
- б) психомоторный;
- в) аффективный;
- г) эмоционально-идеаторный.

Ответ: В.

18. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования для детей 4-7 лет?

- а) соматовегетативный;
- б) психомоторный;
- в) аффективный;
- г) эмоционально-идеаторный.

Ответ: Б.

19. Какой из перечисленных ниже синдромов характеризуется сочетанием патологически преувеличенных, видоизмененных пубертатных свойств и аффективно-волевой патологии, приводящих к выраженной социальной дезадаптации?

- а) маниакальный;

- б) депрессивный;
- в) дисморфомании;
- г) психического инфантилизма;
- д) гебоидный синдром.

Ответ: Д.

20. Какой из перечисленных ниже синдромов характеризуется возникновением психомоторных расстройств независимо от желания больного, непреодолимостью, постоянством и критическим к ним отношением?

- а) навязчивостей;
- б) гипердинамический (синдром двигательной расторможенности);
- в) невропатии (врожденной детской нервности);
- г) страхов;
- д) кататонический.

Ответ: А.

21. Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней, исключая:

- а) алкоголизм;
- б) склонность к злоупотреблению алкоголем;
- в) наркомании;
- г) токсикомании.

Ответ: Б.

22. В задачи наркологии входит:

- а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
- б) поиск наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения;
- в) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровлений;
- г) сравнительный анализ распространенности наркологических заболеваний, планирование и организация наркологической помощи населению;
- д) все перечисленное.

Ответ: Д.

23. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

- а) прогрессивным течением;
- б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам;
- в) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя;
- г) развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической деградации;
- д) всем перечисленным.

Ответ: Д.

24. Понятие "токсикомания" применяется как термин для определения болезни, вызванной:

- а) злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков;
 - б) злоупотреблением наркотическим средством;
 - в) и тем, и другим;
 - г) ни тем, ни другим.
- Ответ: А.

25. Динамику изготовления и приготовления алкоголя в мире отражают данные:

- а) ВОЗ о производстве алкоголя на душу населения в мире;
 - б) о производстве алкоголя на душу населения за определенный период времени в отдельных регионах мира;
 - в) о потреблении алкоголя в год на душу населения в мире и конкретном регионе;
 - г) о душевом потреблении алкоголя в год в конкретном регионе;
 - д) все перечисленные.
- Ответ: Д.

26. Патология, связанная с действием алкоголя на организм человека, зависит:

- а) от дозы и вида алкоголя;
 - б) от времени действия алкоголя и частоты злоупотребления;
 - в) от пола и возраста употребляющего алкоголь;
 - г) от исходного состояния органов и систем организма;
 - д) от всего перечисленного.
- Ответ: Д.

27. Распитие спиртных напитков на улице, в парках, скверах, по всех видах общественного транспорта и других общественных местах влечет за собой:

- а) административную ответственность;
 - б) уголовную ответственность;
 - в) общественное порицание.
- Ответ: А.

28. К основным критериям, определяющим состояние простого алкогольного опьянения, относятся все перечисленные, кроме:

- а) изменения в эмоциональной сфере;
 - б) функциональных изменений моторики;
 - в) изменения ассоциативного процесса и характера восприятия окружающего
 - г) запаха алкоголя изо рта;
 - д) миоза.
- Ответ: Д.

29. Легкая степень простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) ощущения психического и физического комфорта;
- б) повышения речедвигательной активности;

- в) легкого нарушения координации движений;
- г) замедления ассоциативного процесса;
- д) появления вегетативных реакций в виде гиперемии кожи лица, учащения пульса, повышения аппетита.

Ответ: Г.

30. Для признаков средней степени простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме:

- а) функциональных нарушений моторики;
- б) замедления и затруднения ассоциативного процесса;
- в) дизартричности речи;
- г) непроизвольного мочеиспускания;
- д) однообразности представлений, трудности в переключении внимания, застреваемости.

Ответ: Г.

31. Тяжелая степень простого алкогольного опьянения определяется всем перечисленным, кроме:

- а) мозжечковой атаксии;
- б) мышечной атонии, амимии;
- в) вестибулярных расстройств: головокружения, тошноты, рвоты;
- г) гиперемии;
- д) снижения тонуса сердечно-сосудистой системы.

Ответ: Г.

32. По миновании тяжелой интоксикации алкоголем в течение нескольких дней наблюдается:

- а) адинамическая астения, нарушение сна;
- б) анорексия;
- в) повышенная потливость;
- г) верно Б) и В);
- д) все перечисленное.

Ответ: Д.

33. Для эксплозивного варианта измененного простого алкогольного опьянения характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- а) слабо выраженной и кратковременной эйфории;
- б) вспышек резкого недовольства, раздражения или злобы, повторяющихся в состоянии опьянения неоднократно;
- в) выраженного тревожно-тоскливого аффекта;
- г) конфликтности;
- д) изменения содержания высказываний и поведения соответственно изменению аффекта.

Ответ: В.

34. Термин "наркотическое" средство включает в себя следующие критерии:

- а) медицинский;

- б) социальный;
- в) юридический;
- г) все перечисленные.

Ответ: Г.

35. Термин "наркотик" применим:

- а) к тем веществам или лекарственным средствам, которые признаны законом наркотическими;
- б) ко всем веществам или лекарственным средствам, способным вызывать зависимость;
- в) и к тем, и к другим;
- г) ни к тем, ни к другим.

Ответ: А.

36. Термин "наркомания":

- а) определяется с позиций клинических, медико-юридических и социальных;
- б) применим только в тех случаях злоупотребления соответствующими веществами или лекарственными средствами, если они законом признаны наркотическими;
- в) и то, и другое;
- г) ни то, ни другое.

Ответ: В.

37. Диагноз "наркомания" включает совокупность признаков:

- а) немедицинское применение веществ или лекарственных средств, признанных законом наркотическими;
- б) развитие психофизической зависимости;
- в) появление медико-социальных последствий;
- г) всех перечисленных;
- д) верно А) и Б).

Ответ: Г.

38. Среди факторов, способствующих распространению наркоманий, отмечают:

- а) неблагоприятные социально-экономические условия;
- б) социально-психологические факторы;
- в) и те, и другие;
- г) ни те, ни другие.

Ответ: В.

39. Психогигиена – это:

- а) система мероприятий, направленных на оздоровление организма;
- б) система мер, направленных на оздоровление окружающей человека обстановки;
- в) все перечисленное.

Ответ: А.

40. В задачи психогигиены подросткового возраста входит:

- а) формирование трезвенческих установок;

- б) формирование социально направленных интересов и увлечений;
- в) оказание помощи в выборе профессии;
- г) все перечисленное.

Ответ: Г.

41. При проведении психогигиенической работы необходимо учитывать:

- а) возрастной аспект;
- б) половые различия людей;
- в) фактор семьи;
- г) производственный фактор;
- д) все перечисленное.

Ответ: Д

42. Врачебному обследованию по спискам ИДН подвергаются:

- а) подростки, состоящие на учете в ИДН в связи со злоупотреблением алкоголя;
- б) подростки, состоящие на учете по другим причинам, но замеченные в употреблении алкоголя;
- в) подростки, не занятые общественным трудом и учебой;
- г) все перечисленные группы.

Ответ: Г.

43. Основу психогигиенической работы в подростковом возрасте составляет:

- а) психогигиена семейного воспитания;
- б) психогигиена учебного процесс;
- в) психогигиена полового воспитания;
- г) все перечисленное.

Ответ: Г.

44. Целостная система воспитательной противоалкогольной работы включает в себя:

- а) работу в школьном коллективе;
- б) работу с родителями;
- в) работу в семье;
- г) все перечисленное.

Ответ: Г.

45. Неправильные формы воспитания в семье проявляются следующими типами отношений:

- а) гипопротекцией;
- б) доминирующей гиперпротекцией;
- в) потворствующей гиперпротекцией;
- г) эмоциональным отвержением;
- д) всеми перечисленными.

Ответ: Д.

46. Форма воспитания по типу гипопротекции включает все перечисленное, кроме:

- а) недостатка внимания, заботы, участия;
- б) отсутствия интереса к жизни ребенка;
- в) строгого наказания, мелочной опеки;
- г) формального выполнения родительских обязанностей.

Ответ: В.

47. Форма воспитания по типу доминирующей гиперпротекции представляет собой:

- а) жесткий контроль, опеку;
- б) преобладание запретительного подхода;
- в) навязывание готовых решений;
- г) все перечисленное;
- д) ничего из перечисленного.

Ответ: Г.

48. Потворствующая гиперпротекция – это:

- а) чрезмерная опека;
- б) переоценка достоинств ребенка;
- в) стремление обеспечить бесконфликтную жизнь ребенку;
- г) все перечисленное.

Ответ: Г.

49. История движения за трезвость в мире восходит:

- а) к XVIII столетию;
- б) к XIX столетию;
- в) к XX столетию.

Ответ: Б.

50. Самостоятельная наркологическая служба в России была создана:

- а) в 1970 г.;
- б) в 1975 г.;
- в) в 1980 г.;
- г) в 1985 г..

Ответ: Б.

Ситуационная задача 1.

Ребенок – Инна Е., 14 лет. Обратилась мать девочки с жалобой на проблемы в поведении у дочери — возвращения домой в ночное время, общение с незнакомыми маме сверстниками. Инна всегда хорошо адаптировалась в группе, посещала детский сад. В начальных классах школы успевала на отлично, теперь бывают и тройки. С первого класса участвует в различных кружках. При обследовании девочка быстро вступает в контакт, общительная. Нарушений со стороны психических процессов нет. Самооценка адекватная.

Вопрос: Каковы возможные причины такого поведения? Что можно порекомендовать родителям?

Ситуационная задача 2.

К психологу обратилась семья: Ира, девочка 5 лет, живет в семье с мамой, папой и недавно родившейся сестренкой. В своих рисунках часто стала использовать темные краски. И только изображает картины природы яркими красками, тщательно прорисовывая листочки на деревьях, цветы.

Вопрос: Чем можно объяснить такие пристрастия юной художницы? Можно ли исправить ситуацию?

Ситуационная задача 3.

Мать двухлетнего ребенка пришла к психологу, описав ситуацию: в последнее время ее малыш стал очень капризным. Часто отмечаются вспышки аффективных реакций. Особенно остро ребенок реагирует на запреты: пронзительно кричит, падает на пол, стучит руками и ногами.

Вопрос: О каком феномене в данном случае идет речь? Причина возникновения подобного явления? Что можно рекомендовать маме?

Ситуационная задача 4.

Пациент Г., 40 лет. В детстве отличался лживостью, неровными успехами в учебе, являясь единственным ребенком, был опекаем, но постоянно ускользал от родительского контроля. Первые уходы из школы и дома были зафиксированы уже в возрасте 10 лет. На наказания никак не реагировал. Стал воровать деньги у родителей и на них покупал алкоголь. С криминальными компаниями познакомился в 12 лет. Благодаря социальному положению родителей окончил среднюю школу и был определен в школу милиции. Однако ее не окончил в связи с тем, что приходил на занятия в нетрезвом состоянии. Упреки родителей и воспитательные меры ни к чему не приводили. Дважды был судим за кражи, но по возвращении из заключений никаких выводов не сделал. Для того чтобы получить деньги, которые проигрывал в казино, распускал слух о смерти отца и собирал деньги на его похороны, под гарантии его имени занимал значительные суммы. Последние годы не имеет определенного места жительства и занимается воровством цветных металлов и сбором пустых бутылок на свалках. При беседе безмятежно уверяет, что такой образ жизни ему нравится, и обвиняет родителей в том, что они не помогают ему материально.

Вопрос: Аргументируйте свою гипотезу о расстройстве, какая помощь может быть рекомендована?

Ситуационная задача 5.

Пациент Г., 32 года. С детства отличается замкнутым характером. Друзей никогда не было. В школе успехи неровные, имел отличные успехи по физике и математике и удовлетворительные по литературе, не мог выучить ни одного стихотворения, поскольку не понимал их смысл. Был источником всеобщих насмешек, так как ходил в одном пальто много лет и давно из него вырос. Отказывался от совместных праздников, на которых ему было скучно. Воспитывался требовательной, гиперпротективной матерью, для которой был единственной отрадой. После окончания педагогического университета стал работать учителем физики. Женился в возрасте 30 лет, однако считал, что половая жизнь необходима только для рождения детей. Намерен «завести» ребенка лет через 10. Дома поселился в отдельной комнатке, которую завалил сломанной радио- и электронной аппаратурой. По уверениям жены не способен забить гвоздь. На работе характеризуется как блеклый, но надежный работник. В период болезни жены и ее пребывания в больнице даже не посещал ее, так как считал, что ничем ей помочь не может. Требования жены к проведению ремонта привели его в уныние и стали мешать его работе, поскольку никак не мог собраться. В результате конфликта ушел к матери, которая предоставила ему полную свободу действий. Однако, поскольку она жила далеко

от работы, вынужден ее был бросить, так как постоянно опаздывал. Мышление витиеватое, резонерское, аутистическое. Имеет свои представления обо всем, совершенно не интересуется социальной действительностью, о которой следит только по курсу доллара.

Вопрос: Аргументируйте свою гипотезу о расстройстве, какая помощь может быть рекомендована?

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. Захаров А. И. Происхождение и психотерапия детских неврозов / А.И. Захаров. – СПб.: КАРО, 2006. – 672 с. (2 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. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. – Изд. 4-е, перераб. и доп. – СПб.: ПИТЕР, 2008. – 672с. (1 экз.)
6. Семейная и супружеская психотерапия. Методики и техники семейной диагностики и терапии: методическое пособие / Сост.: И.Н. Хмарук, Ю.С. Степанова- Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2006. – 50с. (2 экз.)
7. Соколова И.С. Психология и психотерапия суицидентов: учебное пособие / И.С. Соколова, Т.В. Соколовская. – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2006. – 20с. (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