

**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 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«04» 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Психотерапия»
на тему
«Медико-психологическое консультирование по
вопросам профилактики и противодействия
распространению ВИЧ-инфекции»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» на тему «Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции» 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 «Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции» одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Заведующий кафедрой д.м.н. Солдаткин В.А.

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Психотерапия» на тему «Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции» заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «Психотерапия» на тему «Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции» 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

направлении), 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: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные 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. Обучающий симуляционный курс (ОСК) в данной программе не предусмотрен.

4.5. 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).

4.6. 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).

4.7. 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.

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

4.9. 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);

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).

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

- вид программы: практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-психотерапевты;

- по смежным специальностям: врачи всех специальностей, психологи, педагоги и социальные работники.

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	6	6	1 неделя, 6 дней

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» на тему «Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции»

(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»								
2.	Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции	34	10	8	10		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	10	8	10		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	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	12	-	-
Специальные дисциплины	36	24	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 2

«Медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции»

Код	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
2.1.	Основы гигиены и организации психолого-психотерапевтической помощи населению.
2.1.1.	Правовые вопросы оказания современной психотерапевтической и медико-психологической помощи населению.
2.2.	Основы медико-психологического консультирования по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции
2.2.1.	Общие представления об иммунологии ВИЧ-инфекции
2.2.1.1.	Оценка ситуации с состоянием здоровья детей и молодежи (демографический, социальный аспекты). Эпидемиологическая ситуация. Краткая характеристика особенностей возникновения, течения и медико-социальных последствий ВИЧ-инфекции. Основные тенденции развития эпидемии ВИЧ, возможные последствия эпидемии.
2.2.1.2.	Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции. Профилактика социально-значимых заболеваний среди подростков и молодежи. Тестирование на ВИЧ-инфицирование. Основные меры, предпринимаемые в мире и Российской Федерации по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ. Нормативно-правовые основы профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.
2.2.2	Особенности профилактики ВИЧ в подростковой среде: виды, стратегии и направления
2.2.2.1.	Я-концепция как фактор личностного самоопределения. Ведущие потребности в зоне ближайшего развития. Психологическая компетентность в вопросах возрастной психологии подросткового и юношеского возраста. Акцентуации характера как фактор риска нарушения поведения. Девиантное, делинквентное и аддиктивное поведение. Молодежные субкультуры как фактор риска.
2.2.2.2.	Факторы риска и факторы защиты от формирования аддиктивных форм поведения. Современные подходы в профилактике социально значимых заболеваний. Модели профилактики. Сферы профилактической деятельности. Современные образовательные программы профилактики социально значимых заболеваний. Обзор программ профилактики в среднем школьном и старшем подростковом возрасте. Программы развития подросткового волонтерского движения по первичной профилактике. Организация профилактической помощи при работе в образовательных учреждениях.
2.2.3.	Интерактивные технологии организации профилактической работы по профилактике

	распространения ВИЧ-инфекции
2.2.3.1.	Интерактивные технологии ведения профилактической работы.
2.2.3.2.	Тренинг как наиболее эффективная форма ведения профилактической работы.
2.2.3.3.	Основные методы и приемы интерактивного взаимодействия («ледоколы», разминки, метод групповой дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры).
2.2.3.4.	Обучение навыкам конструктивного общения и ведения дискуссии. Ролевые игры и особенности их проведения.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
2.1.1.	1	Правовые вопросы оказания современной психотерапевтической и медико-психологической помощи населению.	2
2.2.1.	2	Общие представления об иммунологии ВИЧ-инфекции	2
2.2.2.	3	Особенности профилактики ВИЧ в подростковой среде: виды, стратегии и направления	4
2.2.3.	4	Интерактивные технологии организации профилактической работы по профилактике распространения ВИЧ-инфекции	2
Итого			10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ Сз	Темы семинаров	Кол-во часов
2.2.1.1.	1	Оценка ситуации с состоянием здоровья детей и молодежи (демографический, социальный аспекты). Эпидемиологическая ситуация. Краткая характеристика особенностей возникновения, течения и медико-социальных последствий ВИЧ-инфекции. Основные тенденции развития эпидемии ВИЧ, возможные последствия эпидемии.	2
2.2.1.2.	2	Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции. Профилактика социально-значимых заболеваний среди подростков и молодежи. Тестирование на ВИЧ-инфицирование. Основные меры, предпринимаемые в мире и Российской Федерации по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ. Нормативно-правовые основы профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.	2
2.2.2.1.	3	Я-концепция как фактор личностного самоопределения. Ведущие потребности в зоне ближайшего развития. Психологическая компетентность в вопросах возрастной психологии подросткового и юношеского возраста. Акцентуации характера как фактор риска нарушения поведения. Девиантное, делинквентное и аддиктивное поведение. Молодежные субкультуры как фактор риска.	2
2.2.2.2.	4	Факторы риска и факторы защиты от формирования аддиктивных форм поведения. Современные подходы в профилактике социально значимых заболеваний. Модели профилактики. Сферы профилактической деятельности. Современные образовательные программы профилактики социально значимых заболеваний. Обзор программ профилактики в среднем школьном и старшем подростковом возрасте. Программы развития подросткового волонтерского движения по первичной профилактике. Организация профилактической помощи при работе в образовательных учреждениях.	4
Итого			10

Тематика практических занятий

№ Раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов
2.2.3.1.	1	Интерактивные технологии ведения профилактической работы.	2
2.2.3.2.	2	Тренинг как наиболее эффективная форма ведения профилактической работы.	2
2.2.3.3.	3	Основные методы и приемы интерактивного взаимодействия («ледоколы», разминки, метод групповой дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры).	2
2.2.3.4.	4	Обучение навыкам конструктивного общения и ведения дискуссии. Ролевые игры и особенности их проведения.	2
Итого			8

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. Психологическое консультирование, психологическая коррекция, психотерапия, психопрофилактика. Основные принципы психологического консультирования.
2. Оценка ситуации с состоянием здоровья детей и молодежи (демографический, социальный аспекты).
3. Эпидемиологическая ситуация в отношении ВИЧ-инфекции.
4. Краткая характеристика особенностей возникновения, течения и медико-социальных последствий ВИЧ-инфекции.
5. Основные тенденции развития эпидемии ВИЧ, возможные последствия эпидемии.
6. Общие представления об иммунологии ВИЧ-инфекции.
7. Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции.
8. Профилактика социально-значимых заболеваний среди подростков и молодежи.
9. Тестирование на ВИЧ-инфицирование.
10. Основные меры, предпринимаемые в мире и Российской Федерации по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ.
11. Нормативно-правовые основы профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.
12. Психофизиологические особенности подросткового возраста, учитываемые в профилактической работе.
13. Я-концепция как фактор личностного самоопределения. Ведущие потребности в зоне ближайшего развития.
14. Психологическая компетентность в вопросах возрастной психологии подросткового и юношеского возраста.
15. Акцентуации характера как фактор риска нарушения поведения.

16. Девиантное, делинквентное и аддиктивное поведение.
17. Молодежные субкультуры как фактор риска.
18. Особенности профилактики ВИЧ в подростковой среде: виды, стратегии и направления.
19. Факторы риска и факторы защиты от формирования аддиктивных форм поведения.
20. Современные подходы в профилактике социально значимых заболеваний.
21. Модели профилактики и сферы профилактической деятельности.
22. Современные образовательные программы профилактики социально значимых заболеваний.
23. Обзор программ профилактики в среднем школьном и старшем подростковом возрасте.
24. Программы развития подросткового волонтерского движения по первичной профилактике.
25. Организация профилактической помощи при работе в образовательных учреждениях.
26. Интерактивные технологии организации профилактической работы по профилактике распространения ВИЧ-инфекции.
27. Интерактивные технологии ведения профилактической работы.
28. Тренинг как наиболее эффективная форма ведения профилактической работы.
29. Основные методы и приемы интерактивного взаимодействия («ледоколы», разминки, метод групповой дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры).
30. Обучение навыкам конструктивного общения и ведения дискуссии. Ролевые игры и особенности их проведения.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-психотерапевта.

1. Организовать и провести медико-психологическое консультирование по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.
2. Установить предварительный семейный диагноз и ключевые психотерапевтические мишени для сессионной работы с семьей / с отдельными членами семьи по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.
3. Выстроить стратегию работы по оказанию психотерапевтической помощи по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.
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 по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции
6. Организовать медико-психологическую и психотерапевтическую помощь по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.
7. Обеспечить преимущество индивидуальной формы психотерапевтической помощи в семейную / супружескую по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

8. Разрабатывать индивидуальные программы медико-психологической и психотерапевтической помощи семьям и отдельным членам семьи по вопросам профилактики и противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

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. ВИЧ-инфекция и СПИД – это...:

а) два названия одного заболевания;

б) разные стадии одного заболевания;

в) ВИЧ-инфекция - это заболевание, а СПИД одна из стадий данного заболевания;

г) СПИД - это заболевание, а ВИЧ-инфекция - причина данного заболевания.

Ответ: Г.

2. Механизмами передачи ВИЧ являются все нижеперечисленные, кроме:

а) контактный;

б) трансмиссивный;

в) вертикальный (трансплацентарный);

г) гемоконтактный.

Ответ: А.

3. Назовите рекомендуемые сроки обследования на ВИЧ после ситуации, представляющей риск заражения ВИЧ:

а) в максимально короткие сроки после рискованной ситуации;

б) через 3 - 6 месяцев после рискованной ситуации;

в) через 6 месяцев и 1 год после рискованной ситуации;

г) обследоваться необходимо ежемесячно в течение 6-8 месяцев.

Ответ: Б.

4. Основные стадии ВИЧ-инфекции включают все нижеперечисленные, кроме:

а) стадия инкубации или период «окна»;

б) стадия катаральных явлений;

в) бессимптомная стадия или латентная;

г) стадия вторичных заболеваний.

Ответ: Б.

5. Продолжительность стадии инкубации или период «окна» составляет:

а) от 24 ч до 3 дней;

б) от 3 до 7 дней;

в) от 2-х недель до 6 мес.;

г) от 0 до 6-9 лет.

Ответ: В.

6. Продолжительность бессимптомной стадии:

- а) от 24 ч до 3 дней;
- б) от 3 до 7 дней;
- в) от 2-х недель до 6 мес.;
- г) от 0 до 6-9 лет.

Ответ: Г.

7. Продолжительность стадии острой ВИЧ-инфекции:

- а) от 24 ч до 3 дней;
- б) от 3 до 7 дней;
- в) от 1-3-х недель;
- г) от 0 до 6-9 лет.

Ответ: В.

8. Распространенность ВИЧ-инфекции в мире составляет:

- а) до 1 млн чел.;
- б) до 10 млн. чел.;
- в) до 50 млн. чел.;
- г) до 100 млн. чел.

Ответ: В.

9. Наиболее часто ВИЧ-инфекция выявляется среди лиц в возрасте:

- а) до 15 лет;
- б) от 15-29 лет;
- в) от 30 до 49 лет;
- г) старше 50 лет.

Ответ: Б

10. Необходимое условие заражения ВИЧ:

- а) попадание вируса на слизистые оболочки верхних дыхательных путей;
- б) попадание вируса в кровь через инъекции или через повреждения на коже и слизистых оболочках;
- в) попадание вируса в ротовую полость и верхние отделы желудочно-кишечного тракта;
- г) попадание вируса на поверхность кожи.

Ответ: Б.

11. Биологические жидкости с высоким содержанием ВИЧ, которые могут вызвать заражение, все кроме:

- а) кровь;
- б) пот;
- в) сперма;
- г) вагинальный секрет.

Ответ: Б.

12. ВИЧ-инфекцией можно заразиться:

- а) при рукопожатии;
- б) при переливании крови и пересадке органов;
- в) при чихании;
- г) при случайной встрече на улице.

Ответ: Б.

13. ВИЧ-инфекцией невозможно заразиться, кроме как:

- а) при рукопожатиях, объятиях и других прикосновениях;
- б) при незащищенном половом контакте;
- в) при пользовании бытовыми предметами: через посуду, одежду, телефон, сидение унитаза, другие бытовые предметы;
- г) при укусе комара, клопа, вшей, мух, или какого-либо иного кровососущего насекомого.

Ответ: Б.

14. При парентеральном употреблении наркотиков вероятность заражения ВИЧ составляет:

- а) до 25%;
- б) до 50%;
- в) до 75%;
- г) до 95% - 100%.

Ответ: Г.

15. Показания к обследованию женщины на ВИЧ являются все, кроме:

- а) беременность;
- б) выполнение женщиной функции донора крови;
- в) опыт употребления инъекционных наркотиков;
- г) посещение бассейна.

Ответ: Г.

16. Показания к обследованию женщины на ВИЧ являются все, кроме:

- а) беременность;
- б) выполнение женщиной функции донора крови;
- в) инфекции, передающиеся половым путем или их клинические признаки;
- г) выявление факта знакомства с ВИЧ-инфицированным человеком.

Ответ: Г.

17. Каким методом лабораторной диагностики осуществляется обследование на ВИЧ впервые:

- а) определение провируса ДНК (ПЦР-диагностика);
- б) определение «вирусной нагрузки» (ПЦР-диагностика);
- в) определение АТ к ВИЧ (метод ИФА);
- г) метод иммунного блота.

Ответ: Г.

18. В какой медицинской организации может получать медицинскую помощь женщина, живущая с ВИЧ?

- а) в любой медицинской организации;
- б) в инфекционной больнице;
- в) в Центре по профилактике и борьбе со СПИД;
- г) в любой медицинской организации при условии низкой «вирусной нагрузки» и высокой приверженности к противовирусной терапии.

Ответ: В.

19. Выберите наиболее правильный вариант фактов, снижающие потенциальный риск инфицирования ВИЧ:

- а) использование презерватива при каждом половом контакте, постоянный половой партнер, сдача теста на ВИЧ, отказ от случайных половых контактов;
- б) использование презерватива, постоянный половой партнер, отказ от случайных половых контактов;
- в) использование презерватива, сдача теста на ВИЧ, отказ от случайных половых контактов;
- г) регулярное посещение врача, отказ от случайных половых контактов, использование презерватива.

Ответ: А

20. Выраженность плацебо-реакции зависит от:

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

Ответ: Б.

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) перекалывание 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. Способы преодоления чувства неполноценности следующие, кроме:

- а) демонстрация, выпячивание болезненных проявлений;
- б) выработка адекватных копинг-стратегий;
- в) сокрытие дефекта;
- г) гиперкомпенсация.

Ответ: Б.

28. Возрастание уровня тревоги, неопределенный призыв о помощи, активное поведение, 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 пассивной капитуляции.

Ответ: А.

29. 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.

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. 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.

34. Аффилиация — это:

- а) способность к сочувствию, сопереживанию;
- б) стремление человека быть в обществе других людей;
- в) потребность в достижениях;
- г) склонность испытывать эмоцию тревоги.

Ответ: Б.

35. Эмпатия — это:

- а) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;

- б) склонность к повышенному настроению;
 - в) склонность испытывать чувство вины;
 - г) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.
- Ответ: А.

36. Коммуникативная компетентность специалиста ("помогающей" профессии) повышается с развитием такого качества, как:

- а) ригидность;
- б) агрессивность;
- в) способность к эмпатии;
- г) тревожность.

Ответ: В.

37. Острую стрессовую реакцию выявляют у людей, переживших психическую травму или подвергшихся воздействию чрезвычайного фактора, не позднее:

- а) 24 часов после воздействия;
- б) 12 часов после воздействия;
- в) 4 часа после воздействия;
- г) 2 часа после воздействия.

Ответ: Б.

38. К специфическим клиническими проявлениями острой стрессовой реакции относят:

- а) выраженную вегетативную дисфункцию, эмоциональные и поведенческие нарушения, изменения когнитивных функций, физическое напряжение;
- б) дезориентацию, социальное отчуждение, сужение кругозора, неприятие других точек зрения, враждебность или вербальную агрессивность;
- в) раздражительную слабость, истощение, астению, снижение работоспособности и нарушения сна, повышенную аффективную лабильность, повышенную внушаемость;
- г) бред и галлюцинации.

Ответ: А.

39. К диагностическим критериям ПТСР не относится:

- а) психогенная амнезия (частичная или полная) в отношении важных аспектов периода воздействия стрессора или стойкие симптомы повышения психологической чувствительности или возбудимости;
- б) физиологическая реактивность в ситуациях, которые внешне или внутренне символизируют аспекты травматического события;
- в) гипертрофированная реакция испуга;
- г) сужение кругозора, неприятие других точек зрения.

Ответ: Д.

40. Стрессогенные факторы делятся по:

- а) характеру мотивации, по времени действия;
- б) силе психотравмирующего эффекта, продолжительности действия, скорости развития чрезвычайной ситуации;
- в) видам чрезвычайных ситуаций, количеству жертв, числу пострадавших;
- г) размеру материального ущерба.

Ответ: Б.

41. Проявления эмоциональной напряженности в деятельности в экстремальных условиях включают нарушения:

а) когнитивной сферы, эмоционально-волевой сферы, морально-нравственной сферы, поведения;

б) эмоционально-сенсорные, эмоционально-моторные, эмоционально-ассоциативные;

в) эмоционально-поведенческие, эмоционально-когнитивные, эмоционально-волевые;

г) понятийной сферы, эмоционально-волевой сферы, морально-нравственной сферы.

Ответ: Б.

42. Реакция тревоги («аварийная») при стрессе:

а) начинается через 6 часов и длится 24-48 часов;

б) начинается через 1 час и длится до 12 часов;

в) начинается через несколько минут и длится до 3-4 суток;

г) начинается через 3 часа и длится до 8 часов.

Ответ: В.

43. Характерной реакцией на психические стрессоры на стадии резистентности является:

а) одновременно с вегетативными и эндокринными защитными реакциями возникает психическая готовность к борьбе, предрасполагающая также к реакциям агрессии и страха;

б) многообразие психовегетативных расстройств способствует развитию у некоторых личностей ипохондрических расстройств;

в) в зависимости от конституционального предрасположения и иных факторов проявляются заболевания внутренних органов или психические заболевания;

г) в зависимости от пола и возраста проявляются заболевания внутренних органов или психические заболевания.

Ответ: А.

44. Формами реагирования на стрессовую ситуацию являются:

а) гиперстеничный тип адаптивного поведения, гипостеничный тип адаптивного поведения, эксплозивный тип дезадаптивного поведения;

б) импульсивный тип дезадаптивного поведения, тормозной тип дезадаптивного поведения, адаптивный тип поведения;

в) ажитированный тип дезадаптивного поведения, ступорозный тип дезадаптивного поведения;

г) астенический тип дезадаптивного поведения, эпилептоидный тип дезадаптивного поведения, паранойальный тип дезадаптивного поведения, шизоидный тип дезадаптивного поведения.

Ответ: А.

45. Общей характеристикой всех психических состояний являются параметры:

а) силы, продолжительности, скорости, устойчивости, динамичности;

б) физиологические, психофизиологические, психологические;

в) активационные, тонические, тензионные, временные;

г) устойчивости, динамичности, глубины, амплитуды.

Ответ: А.

46. 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.

47. Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ) предназначен для диагностики:

- а) типов характера;
- б) коммуникативных установок;
- в) типов отношения к болезни у больных с хроническими соматическими заболеваниями;
- г) невротических характерологических радикалов.

Ответ: В

48. В шкалах подверженности стрессу какое из событий принимается за наиболее стрессовое:

- а) рабочий конфликт;
- б) смерть супруга;
- в) потеря работы;
- г) вступление в брак.

Ответ: Б.

49. Люди с поведением типа «А» рискуют развитием:

- а) онкологических заболеваний;
- б) ишемической болезни сердца;
- в) бронхиальной астмы;
- г) язвенной болезни желудка.

Ответ: Б.

50. 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.

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. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов / под ред. Ю. С. Шевченко.– Москва: Мед. информ. агентство (МИА), 2011.– 928 с. (1 экз.)

2. Клиническая психопатология: рук-во для врачей / В.В. Марилов, Т.Ю. Марилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 608 с. (1 экз.).

3. 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.)

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ на 2020-2021 учебный год

	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