

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.03.2023 12:19:37  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

**Медицинский институт.**

**Факультет непрерывного медицинского образования.**

**Кафедра Психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии**

Рекомендовано МССН

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

*Психотерапия и организация психотерапевтической помощи*

**Рекомендуется для направления подготовки**

*31.00.00. Клиническая медицина*

*(ординатура)*

*специальность 31.08.22 «Психотерапия»*

**Квалификация (степень) выпускника:**

*Врач-психотерапевт*

## 1. Цели и задачи дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста психотерапевта, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «психотерапия», владеющего теоретическими основами и базовыми практическими навыками различных методов психотерапии и обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний и умений по специальности 31.08.22«Психотерапия»;
2. Подготовка врача-психотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в психической патологии, имеющего углубленные знания в психиатрии, психотерапии и смежных дисциплинах;
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. Формирование компетенций врача-психотерапевта в соответствии с видами профессиональной деятельности:

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина **Психотерапия и организация психотерапевтической помощи** относится к базовой части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Универсальные компетенции</b>			
1	УК-1	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
2	УК-2	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
3	УК-3	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
<b>Профессиональные компетенции (врач-психотерапевт, специальность - психотерапия)</b>			
1	ПК-1	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
2	ПК-2	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
3	ПК-3	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
4	ПК-4	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
5	ПК-5	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
6	ПК-6	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
7	ПК-7	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
8	ПК-8	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части

9	ПК-9	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
10	ПК-10	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
11	ПК-11	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
12	ПК-12	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности владеть иноязычной коммуникативной компетенцией в официально-деловой, учебно-профессиональной, научной, социокультурной, повседневно-бытовой сферах иноязычного общения (УК-4).

*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);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

*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);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*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);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** положение об организации и законодательных основах психиатрической и психотерапевтической помощи; основы психотерапии, ее историю и особенности применения психотерапии при различных психических расстройствах

**Уметь:** оценить суицидальный риск у пациента, установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз, при необходимости организовать и провести неотложную помощь (купирование различных видов возбуждения, меры по прерыванию серии припадков и т.д.); определить показания к переводу в реанимационное отделение, к неотложной госпитализации в психиатрическую больницу, к плановой госпитализации; обосновать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей больного и остроты текущего состояния; соотнести удельный вес биологических, психотерапевтических и социальных методов терапевтического воздействия в зависимости от состояния больного; обеспечить преемственность терапии в стационарной и диспансерной помощи; разрабатывать индивидуальные программы реабилитации пациентов.

**Владеть:** знаниями о методах обследования психически больных; о клинических особенностях психической патологии в разном возрасте; частной психиатрии и методах лечения психических заболеваний; владеть методами релаксации и телесно-ориентированной терапии, гипнотерапии и Эриксоновской терапии, когнитивно-поведенческой терапии, игровой терапии, групповой терапии, психодрамы и монодрамы, Терапии творческим самовыражением, семейной психотерапии и консультирования.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры				
		1	2	3	4	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	414	90	108	126	90	
В том числе:	-	-	-	-	-	
<i>Лекции</i>	14	6	8			
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	400	84	100	126	90	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		99	81	97	171	
<b>Контроль</b>		27	27	27	27	
Общая трудоемкость	час	414	216	216	252	288
	зач. ед.	27	6	6	7	8

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	<b>Социальная гигиена и организация психотерапевтической помощи.</b>	Психогигиена, психопрофилактика и психотерапия. Вопросы организации психотерапевтической помощи. Медицинская деонтология и врачебная этика.

2	<b>Теоретико-методологические вопросы психотерапии .</b>	История возникновения и развития психотерапии как науки, профессии, искусства. Основные концепции современной психотерапии
3	<b>Предмет психотерапии и ее место в медицине. Медицинская психология. Психологическое консультирование. Клиническая психотерапия.</b>	Медицинская модель психотерапии и психологическая. Отличие от медицинской психологии и психологического консультирования.
4	<b>Классические направления в психотерапии. Основные методы психотерапии.</b>	Психоанализ классический и современный. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия. Суггестивная психотерапия. Рациональная психотерапия. Трансактный анализ Э. Берна. Гештальттерапия. Терапия Творческим Самовыражением.
5	<b>Основы общей психопатологии. Семиотика психических расстройств и психотерапия.</b>	Современное состояние проблемы общей психопатологии. Психотерапевтические мишени.
6	<b>Психотерапия в клинике невротических расстройств</b>	Психотерапия тревожных и психосоматических расстройств. Психотерапия неврозов.
7	<b>Психотерапия в клинике личностных расстройств</b>	Клиническая характеристика. Психотерапия диссоциативных (конверсионных) и др. личностных расстройств.
8	<b>Психотерапия неврозоподобных расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы</b>	Сочетанная психотерапия с психофармакотерапией при органическом синдроме, последствиях черепно-мозговых травм, хронических интоксикациях ЦНС.
9	<b>Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии</b>	Психотерапия допсихотических депрессивных расстройств. Психотерапия и психосоциальная реабилитация в ремиссии.
10	<b>Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании</b>	Психотерапия алкоголизма. Эмоционально-стрессовая психотерапия. Работа с семьей. Психосоциальная реабилитация больных с синдромом зависимости от ПАВ.
11	<b>Психотерапия в детском и подростковом возрасте</b>	Психотерапия поведенческих и эмоциональных расстройств, начинающихся в детском и подростковом возрасте. Особенности работы с детьми.
12	<b>Профессиональная идентификация психотерапевтов, личностный ресурс; синдром эмоционального выгорания специалиста (СЭВ).</b>	Личностно-профессиональное развитие психотерапевта. Личностный ресурс-главный инструмент психотерапии. Сохранение и развитие личностного ресурса и профилактика синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) специалиста. Супервизия.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан./сем	Лаб. зан.	СРС	Контроль	Всего час.
1.	<b>Социальная гигиена и организация психотерапевтической помощи.</b>	1	12		8	9	30

2.	<b>Теоретико-методологические вопросы психотерапии</b>	1	20		40	9	70
3	<b>Предмет психотерапии и ее место в медицине. Медицинская психология. Психологическое консультирование. Клиническая психотерапия.</b>	1	30		40	9	80
4	<b>Классические направления в психотерапии. Основные методы психотерапии.</b>	1	40		40	9	90
5	<b>Основы общей психопатологии. Семиотика психических расстройств и психотерапия.</b>	1	30		40	9	80
6	<b>Психотерапия в клинике невротических расстройств</b>	1	40		40	9	90
7	<b>Психотерапия в клинике личностных расстройств</b>	2	40		40	9	91
8	<b>Психотерапия неврозоподобных расстройств в результате органических поражений центральной нервной системы</b>	2	40		40	9	91
9	<b>Психотерапия в клинике шизофрении, аффективных расстройств и эпилепсии</b>	1	40		40	9	90
10	<b>Психотерапия и психопрофилактика в клинике алкоголизма, наркомании и токсикомании</b>	1	40		40	9	90
11	<b>Психотерапия в детском и подростковом возрасте</b>	1	40		40	9	90
12	<b>Профессиональная идентификация психотерапевтов, личностный ресурс; синдром эмоционального выгорания специалиста (СЭВ).</b>	1	30		40	9	80
	<b>ИТОГО</b>	14	402		448	108	972

## 6. Лабораторный практикум отсутствуют

## 7. Практические занятия (семинары) *(при наличии)*

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	Психиатрическое интервью	12
2.	2.	Психотерапия в психиатрии (ТТС, Когнитивно-поведенческая, рациональная, групповая и др)	20
3	3	Семейная психотерапия (групповая, терапия пар, индивидуальная)	30
4	4	Медицинская психология и психологическое консультирование	40
5	5	Психотерапия детей и подростков	30
6	6	Психотерапия в наркологии	40
7	7	Семейная психотерапия	40
8	8	Гипнотерапия (Индивидуальная и групповая суггестия)	40

9	9	Групповая психотерапия	40
10	10	Психотерапевтическая психотерапия в психосоматике (телесно-ориентированная психотерапия)	40
11	11	Особенности психотерапии в детском и подростковом возрасте	40
12	12	Трансактный Анализ Э.Берна - психотерапевтический метод индивидуальной и групповой психотерапии	30

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Компьютеры и проекторы для демонстрации слайдов – 3 комплекта.

### 9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение Программа тестирования «Ментор»

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Учебный портал РУДН
2. Электронно-библиотечная система РУДН - ЭБС РУДН  
<http://lib.rudn.ru:8080/MegaPro/Web>;
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN  
(<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
8. Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ": <http://rucont.ru>
9. IQlib: <http://www.iqlib.ru>
10. Университетская информационная система Россия: <http://www.cir.ru/index.jsp>
11. U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
12. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru>
13. Сайты Минздрава России и территориальных органов здравоохранения  
<http://www.rosminzdrav.ru/>
14. Сайт Роспотребнадзора <http://rosпотреbnadzor.ru/>
15. Российское образование: федеральный образовательный портал <http://www.edu.ru/>
16. Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru/>
17. Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ <http://www.psychiatry.ru/stat/239>
18. Журнал «Психотерапия»
19. <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
20. Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
21. Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
22. Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>

### 10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

#### Основная литература

1. Берна Э. Лидер и группа, О структуре и динамике организаций и групп,- Екатеринбург: Из-во «ЛИТУР», 2002.
2. Берна Э. Групповая психотерапия.- М.: Академический проект, 2009
3. Барлоу Д Клиническое руководство по психическим расстройствам.2005
4. Бек Дж. Руководство по когнитивной терапии Питер 2008
5. Бурно АМ Дифференцированная когнитивная терапия обсессивно-компульсивного расстройства.
6. Бурно АМ. Терапия пустого усилия. М., РУДН 2015.

7. ДиГуссеп. Рационально-эмоциональная психотерапия. Москва.2003
8. Зуйкова Н.Л. «Консультирование и психотерапия методом Трансактный анализ» Учебно-методическое пособие М: ООО «Издательство МБА» 2013 г. -160
9. Зуйкова Н.Л. Творческое самовыражение при психотерапии психопатических личностей. Пособие для врачей.- М.: Пособие для врачей.1997,21с.
10. Каббат-Зин. Куда бы ты не шел, ты уже там. Питер 2012.
11. Лайнен М Диалектическая когнитивно-поведенческая терапия. 2006.
12. Кейсельман В.Р. Котерапия. Групповые феномены, методы, эффекты.- М.: Речь, 2007
13. Коркина М.В., Цивилько М.А., Карева М.А., Карнозов В.Л. Кирсанова Г.Ф., Малков Г.Ф., Брюхин А.Е., Артемьева М.С., Сулейманов Р.А., Линева Т.Ю., Данилин И.Е. 10 учебно-методических пособий по Общей психологии. 2011
14. Коркина М.В., Цивилько М.А., Марилов В.В., Карева М.А. Практикум по психиатрии. 2013 12 печ. л. С грифом Минвуза и Минздрава. (перевед. дважды на франц. и англ. языки) 5-ое издание перер. и доп.
15. Лори М. Стадии группового лечения.- ТАЖ.-1975-№4 (перевод статьи)
16. Марилов В.В. Общая психопатология. Учебное пособие с грифом МИНВУЗа, 2009,
17. Марилов В.В. Психосоматозы. Психосоматические заболевания желудочно-кишечного тракта. Монография, 2010.
18. Практикум по общей и медицинской психологии. (Марилов В.В., М.С. Артемьева, А.Е. Брюхин, И.Е. Данилин, Карева М.А., В.Л. Карнозов, Г.Ф. Кирсанова, Т.Ю. Линева, Р.А. Сулейманов) 2013
19. Психотерапевтическая энциклопедия./Под редакцией Б.Д.Карвасарского.-3-е изд., перераб. идоп.-СПб.:Питер,2006.-944с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. Руководство для врачей– М.: Гэотар-Медиа, 2007. 270 с.
2. Белокрылов И.В. Кравченко С.Л. Алкоголизм и личность / Алкоголизм: руководство для врачей / под ред. Н.Н.Иванца, М.А.Винниковой. – М: «Издательство Медицинское информационное агентство», 2011.
3. Киппер Д. Клинические ролевые игры и психодрама.-М.:Класс, 1993 Коркина М.В.
4. БурноМ.Е.О характерах людей (психотерапевтическая книга).М.:Академический Проект,2005.
5. Зуйкова Н.Л. «Консультирование и психотерапия методом Трансактный анализ» Учебно-методическое пособие М: ООО «Издательство МБА» 2013 г. -160
6. Клиническая психотерапия в общей врачебной практике (Под Ред. Н.Г. Незнанова, Б.Д. Карвасарского.-СПб.: Питер, 2008.-528 с.
7. Наркология. Национальное руководство. (под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой) – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 720 с.
8. Психиатрия. Национальное руководство. (под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова). – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 1022 с.
9. Роджерс К. О групповой психотерапии.-М.: Гиль-Эстель, 1993
10. Рудестам К. Групповая психотерапия. Психокоррекционные группы: теория и практика.-М.: Прогресс, 1990
11. Ялом И. Теория и практика групповой психотерапии. / Пер. С англ. – С-Пб., Питер. – 2000. – 640 с.
12. Руководство по психиатрии в 2-х томах (под редакцией академика РАМН А.С. Тиганова). – М.: Медицина, 1999.
13. Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике.-Л.:Медицина, 1983
14. Tuckman B.W., Jensen M.A.C. Stades of small group development // J. of Group and Organizational Studies.- 1977.-2.-419-427
15. Бурно М.Е. Бурно М.Е. «Терапия творческим самовыражением». М., 1995.
16. Бурно М.Е. «Справочник по клинической психотерапии». М., 1995.
17. Бурно М.Е. «Клиническая психотерапия». М., Академический Проект, ОППЛ, 2000.



## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

От обучающегося требуется посещение занятий и лекций, выполнение заданий преподавателя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др.

При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий преподавателя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями департамента, а также по компьютерным тестам. Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диск или флэш-карту для самостоятельной работы обучающихся на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и её сотрудников и на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса. Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

В каждом практическом занятии предусмотрены: – тема и вопросы для изучения; – конкретный перечень навыков и умений, которыми должен овладеть студент; – в конце каждого занятия даны контрольные вопросы и задания, которые позволяют самостоятельно определить успешность усвоения изучаемого материала.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

Проверяемые компетенции: УК-1-УК-3, ПК-5-ПК-12

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса и компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Психотерапия и организация психотерапевтической помощи» проводится по итогам обучения и является обязательной. Оценка знаний проводится путем устного собеседования по итогам изучения раздела дисциплины. Итоговая оценка учитывает совокупные результаты контроля знаний. Знания, умения, навыки обучающегося оцениваются в соответствии БРС.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70 и более вопросов.

№	Наименование раздела дисциплины	Вид	Количе	Компетенции
---	---------------------------------	-----	--------	-------------

п/п		контроля	ство баллов	
1	Определение психотерапии, современные ее направления и школы. Личность терапевта, сохранение и развитие ресурса; личная терапия	Устное собеседование	40	УК-1-3, ПК-1-12
2	Психотерапия, ее физиологические основы вопросы медицинской психологии. Психологическое консультирование. Коучинг. Отличия.	Устное собеседование	20	УК-1-3, ПК-1-12
3	Современные направления Биопсихосоциодуховная парадигма психотерапии	Устное собеседование	20	УК-1-3, ПК-1-12,
4	Законодательные и нормативно-методические документы по вопросам охраны психического здоровья и психотерапии в РФ и международном праве	Устное собеседование	20	УК-1-3, ПК-1-12
	<b>ИТОГО</b>		100	,

### Примеры тестовых заданий

1. Психотерапия (В.Е.Рожнов, 1985) - есть

- а) лечение психогенных душевных расстройств и соматических расстройств с невротическими проявлениями
- б) комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств исключительно на психику больного, в отличие от лекарственного лечения, воздействующего на тело
- в) воздействие с помощью психических средств одного человека на другого
- г) лечение средствами души врача-психотерапевта
- д) ни одно из перечисленного не отражает сути психотерапии**

2. В психотерапии выделяют все перечисленное (В.Е.Рожнов, 1985), КРОМЕ

- а) общей и частной психотерапии
- б) врачебной этики**
- в) общей и специальной психотерапии
- г) психотерапии, направленной на повышение сил больного в борьбе с болезнью, на создание охранительно-восстановительного режима, исключающего психическую травматизацию и ятрогению, и психотерапии, использующей специальные методы (методики)

3. Основными клиническими предпосылками широкого и эффективного применения психотерапии (Б.Д.Карвасарский, 1985) являются

- а) постоянное соотнесение структуры, формы психотерапевтического воздействия с клинической картиной, особенностями личностной почвы пациента
- б) клиническое мироощущение и диалектико-материалистическое движение мысли психотерапевта
- в) прямое использование психотерапии в большом круге заболеваний, в этиопатогенезе которых психическому фактору принадлежит определяющая или весьма существенная роль
- г) лечебно-профилактическое значение психотерапии с учетом психосоциальных реакций на соматические болезни, их последствия, влияния специфических расстройств на психологическое функционирование индивида, его поведение

д) **правильно в) и г)**

4. Особенность клинической психотерапии (М.Е.Бурно, 1989) в том, что

а) истинной, подлинной психотерапией считается лечение внушением, гипнозом, разъяснением и убеждением

б) это лечение тяжелых больных в клинике или врачебной амбулатории (в отличие от психокоррекции)

в) **психотерапевт, будучи клиницистом, соотносит свое психотерапевтическое воздействие с клинической картиной**

г) для клинического психотерапевта имеет смысл вопрос, какой психотерапевтический метод сильнее, лучше вообще

д) **правильно в) и г)**

5. Клинический психотерапевт - это врач, отправляющийся в своих воздействиях на пациента (М.Е.Бурно, 1989)

а) преимущественно от его типа высшей нервной деятельности

б) исключительно от структуры его симптомов и синдромов

в) от анализа личностной психодинамики

г) от биологической индивидуальности пациента

д) **от клинического мироощущения (отношения к жизни)**

6. Кто такой психотерапевт в психотерапевтическом процессе?

а) врач психиатр-нарколог, ведущий параллельное медикаментозное лечение

б) больной, помогающий врачу-психотерапевту

в) врач, наблюдающий за занятием и анализирующий его

г) **врач-психотерапевт, участвующий наряду с ведущим психотерапевтом в групповых занятиях**

д) только а) и в)

7. "Психологическая защита" - это (В.Е.Рожнов - ред., 1979)

а) важнейшая форма реакции сознания на перенесенную психическую травму

б) феномены типа "вытеснения", "сублимации"; средство спонтанного устранения психических травм

в) феномены типа "рационализации"

г) защита, проявляющаяся в виде особых форм взаимодействия, осознаваемых и неосознаваемых психологических установок

д) **правильно а) и г)**

8. Защитный психологический механизм "вытеснения" характерен для страдающих

а) депрессивным неврозом

б) неврозом навязчивых состояний

в) неврастенией

г) ипохондрическим неврозом

д) **истерическим неврозом**

9. Для страдающих неврастенией характерна психологическая защита по типу

а) **"отрицания", "рационализации"**

б) шизоидизации

в) "интеллектуализации"

г) "интермиссии", "агглютинации"

д) ничего из перечисленного

10. Противоречие между возможностями личности и завышенными требованиями к себе приводит к возникновению (по А.Мясищеву)

- а) истерического невроза
- б) ипохондрического невроза
- в) депрессивного невроза
- г) невроза навязчивых состояний
- д) **неврастении**

11. Внутренняя картина болезни включает в себя

- а) данные рентгенологического исследования
- б) все то, что удастся получить с помощью биохимического исследования
- в) все то же самое, что и субъективные жалобы больного
- г) **то, что знает больной о своей болезни из медицинской литературы; всю массу болезненных, тягостных ощущений**

12. Отношения созависимости в семье заключаются в:

- а) формальном сохранении брака
- б) игнорировании членами семьи пьянства больного
- в) пьянстве какого-либо другого члена семьи больного
- г) формировании невротических реакций у членов семьи больного
- д) **всё перечисленное**

13. Появление оговорки происходит обычно по причине (З.Фрейд)

- а) соотношения звуков и слов (созвучия, сходства слов, употребительные словестные ассоциации)
- б) соматических расстройств (например, нарушение кровообращения)
- в) утомления, рассеянности
- г) возбуждения, расстройства внимания
- д) **противодействия двух различных намерений**

14. "Комплексы" - это (К.Юнг)

- а) аффекты, заряженные тягостным переживанием своей неполноценности
- б) фрагменты обостренного самолюбия, не могущего найти выхода, разрядиться, реализующиеся в агрессивные поступки или в невротические симптомы
- в) **психические фрагменты, выделившиеся в отдельные констелляции образов и идей в результате психических травм или каких-либо конфликтов, одновременно несовместимых друг с другом тенденций; подавленные эмоциональные содержания, которые могут вызывать постоянное душевное раздражение, а иногда даже симптомы невроза**
- г) постоянно сдерживаемая осознанная, ситуационно обусловленная неприязнь к кому-либо

15. Существо эмоционально-стрессовой психотерапии по В.Е.Рожнову состоит

- а) в шоковом, остро-массивном эмоциональном воздействии на психику пациента
- б) в стремлении смягчить изначальный антагонизм сознания и бессознательного
- в) **в стремлении пробудить в пациенте возвышающие личность интересы, увлеченность и противопоставить их болезненному расстройству, в том, что производится активное лечебное вмешательство, заставляющее пациента на предельно высоком эмоциональном уровне пересмотреть, изменить отношение к себе, своему болезненному расстройству, среде**
- г) правильно а) и б)

16. Аналитическая терапия отличается от гипнотической тем, что (З.Фрейд)

- а) направлена на устранение внутренних сопротивлений
- б) здесь врач помогает пациенту внушением, действующим в воспитательном смысле; аналитическая терапия работает над самим перенесением, устраняет то, что ему противодействует

- в) совершенно не использует силу внушения
- г) является хорошо замаскированным, сильно суггестивным лечебным воздействием без гипноза
- д) правильно а) и б)**

17. Анализ (по Юнгу) - это

- а) техника, которую возможно применять согласно правилам
- б) преобладание воли аналитика над волей пациента
- в) исцеление путем внушений аналитика
- г) диалектический многосоставной обмен между двумя личностями; попытка исцеления из личности самого пациента**

18. Цель простого транзакционного анализа состоит в том, чтобы (Э.Берн)

- а) выяснить, какой иной ипостаси противостоит воин-защитник
- б) наладить добрые отношения в социальной группе
- в) выяснить, какое именно состояние "Я" ответственно за транзакционный стимул, какое состояние человека осуществило транзакционную реакцию**
- г) смягчить агрессивно-сексуальную напряженность в группе

19. Основной принцип теории игр состоит в том, что (Э.Берн)

- а) игра целебно смещит человека
- б) игра может огорчить человека (в случае проигрыша) и вызвать болезнь
- в) игра несет в себе древнюю жизнь наших предков
- г) любое общение (по сравнению с его отсутствием) полезно и выгодно для людей**
- д) игры претворяют в себе работу "коллективного бессознательного"

20. В методике самовнушения Бехтерева важнейшим является

- а) стремление доказать пациенту наличие существующей в нем могучей силы самовнушения, которой надобно научиться сознательно пользоваться
- б) предложение пациенту произносить целебное самовнушение машинально, не сосредоточиваясь на нем
- в) применение в сеансе лечебного самовнушения опыта с маятником
- г) совет пациенту проникнуться во время лечебного самовнушения религиозной эмоцией, так как молитва есть стихийная форма самовнушения; указание проводить целебное самовнушение в бодрствующем состоянии, со свежей головой
- д) правильного ответа нет**

21. Техника релаксации по Джекобсону включает в себя следующие основные упражнения

- а) лечь на спину, согнуть руки в локтевых суставах и резко напрячь мышцы рук, обращая внимание на ощущение мышечного напряжения; расслабить мышцы и дать рукам свободно упасть, обращая внимание на ощущение мышечного расслабления
- б) согнуть и разогнуть мышцы пальцев ног шесть раз подряд, обращая внимание на ощущения напряжения-расслабления
- в) сокращать бицепсы сначала сильно, потом все более слабо и пребывать в неподвижности с расслабленными мышцами-сгибателями в течение 15 мин
- г) научиться расслаблять мышцы языка, смягчая этим тревожную напряженность
- д) правильно а) и в)**

22. Холотропная дыхательная техника - это (С.Гроф)

- а) методика применения галлюциногенов при погружении в транс
- б) методика применения психоделических растений при лечении депривацией сна
- в) методика, соединяющая в себе дыхательную гимнастику йогов и музыкотерапию
- г) безлекарственное соединение действия гипервентиляции и музыки**

д) методика холотропно-психосоматически действующая на организм

23. К основным элементам опыта смерти у перенесших клиническую смерть (по Раймонду А.Мууди), относится все перечисленное, КРОМЕ (С.Гроф и К.Гроф)

а) трудно описать обычным нашим языком эти субъективные события

б) ощущения выхода из своего тела, встречи с умершими друзьями, родственниками

в) движения через темное замкнутое пространство

г) видения неземного "светящегося существа", проявляющего любовь, тепло, сочувствие, чувство юмора

д) **навязчивых ипохондрических переживаний**

24. Аутогенная тренировка по Шульцу отличается от прогрессирующей релаксации Джекобсона

а) тем, что ее лечебный эффект основан лишь на действии релаксации

б) тем, что способствует не столько мышечному, сколько душевному успокоению

в) особым вниманием к поперечно-полосатой мускулатуре и специальными гимнастическими упражнениями

г) **особым сосредоточением на духовных переживаниях**

д) ни одно из перечисленных

25. К осложнениям классического варианта аутогенной тренировки относятся все перечисленные, КРОМЕ

а) нарушений сердечного ритма, приступов стенокардии у лиц с ишемической болезнью сердца при самовнушениях замедления ритма

б) вазомоторных расстройств при самовнушении резкого чувства холода в области лба

в) повышения кислотности желудочного сока

г) **резких ознобов с холодным потом, стойкого усиления либидо**

д) правильно б) и г)

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-психотерапевта:**

1. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при психомоторном возбуждении.

2. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом припадке.

3. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом статусе.

4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для лечения острой бредовой симптоматики.

5. Перечислите лекарственные препараты для купирования делириозного синдрома.

6. Перечислите показания к недобровольной госпитализации.

7. Опишите технику выполнения электро-судорожной терапии.

8. Опишите методику проведения инсулино-шоковой терапии.

9. Опишите алгоритм диагностического поиска при прогрессивном параличе.

10. Опишите диагностику и врачебную тактику при послеоперационных психозах.

12. Опишите врачебную тактику при ведении пациента с аддикцией.

13. Опишите тактику врача при послеродовом психозе.

15. Опишите тактику врача при ведении пациента с болезнью Альцгеймера.

16. Перечислите показания к применению гипнотерапии.

17. Выберите психотерапевтическую тактику, сочетанную с психофармакотерапией при шизофрении.

19. Опишите тактику ведения больного с суицидоманией.

20. Перечислите показания к недобровольной госпитализации пациента.

21. Перечислите законодательные и нормативно-методические документы по вопросам охраны психического здоровья и психотерапии в РФ и международном праве.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

**Разработчики:**

Профессор кафедры  
Психиатрии, психотерапии и  
психосоматической патологии  
ФНМО МИ РУДН, д.м.н.

должность, название кафедры



подпись

Агибалова Т.В.  
инициалы, фамилия

Доцент кафедры  
Психиатрии, психотерапии и  
психосоматической патологии  
ФНМО МИ РУДН к.м.н.

должность, название кафедры



подпись

Зуйкова Н.Л.  
инициалы, фамилия

**Заведующий кафедрой  
Психиатрии, психотерапии и  
психосоматической патологии  
ФНМО МИ РУДН**

название кафедры



подпись

Медведев В.Э.  
инициалы, фамилия