

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

№ \_\_\_\_\_

Москва

**Об утверждении примерной дополнительной профессиональной программы –  
программы повышения квалификации  
медицинских работников по теме:  
«Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим  
тяжелый стресс, и членам их семей»  
(со сроком освоения 36 академических часа)**

В соответствии с частью 3 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598, 2016, № 1, ст. 9; 2019, № 30, ст. 4134) приказываю:

Утвердить:

примерную дополнительную профессиональную программу – программу повышения квалификации медицинских работников по теме: «Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей» (со сроком освоения 36 академических часа) согласно приложению № 1.

Министр

М.А. Мурашко

**Примерная дополнительная профессиональная программа –  
программа повышения квалификации  
медицинских работников по теме  
«Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим  
тяжелый стресс, и членам их семей»  
(со сроком освоения 36 академических часа)**

**I. Общие положения**

1.1. Примерная дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе повышения квалификации работников медицинских специальностей (врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов) по теме «Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей» (далее – Программа), которая направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.<sup>1</sup>

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель обучения;
- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание учебных модулей программы;
- организационно-педагогические условия;
- требования к аттестации;
- примеры оценочных материалов<sup>2</sup>.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей работников медицинских специальностей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных в целях способности и готовности к осуществлению надлежащей психологической и психотерапевтической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей, оказывающих влияние на профессиональную

---

<sup>1</sup> Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

<sup>2</sup> Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – Порядок).

деятельность работников медицинских специальностей, совершенствованию компетенций в организации и проведении надлежащей психологической и психотерапевтической помощи в соответствии с нормативными требованиями и процедурами надлежащей практики.

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) по специальности «Психиатрия» или «Психотерапия» или прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования – программам профессиональной переподготовки по одной из специальностей: «Психиатрия», «Психотерапия», или лица, имеющие диплом специалиста или прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования – программам профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая психология»

1.3. Программа разработана на основании требований законодательства Российской Федерации в области медико-психологической помощи.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурной единицей модуля является раздел. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. 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). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования практических навыков обучающегося в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых умений и знаний специалиста в области оказания психологической и психотерапевтической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков освоения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности в соответствии с локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее -

организация).

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- условия для практической подготовки обучающихся<sup>3</sup>;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>4</sup>. Стажировка осуществляется в целях изучения опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом ее содержания и предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение<sup>5</sup>.

Реализация Программы с применением исключительно электронного обучения и дистанционных образовательных технологий не допускается.

Реализация Программы в заочной форме не допускается.

Объем очного обучения при проведении учебных занятий по Программе должен составлять не менее 50 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность как самостоятельно, так и посредством сетевой формы<sup>6</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - удостоверение о повышении квалификации<sup>7</sup>.

## **II. Планируемые результаты обучения**

---

<sup>3</sup> Пункты 4 и 5 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

<sup>4</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

<sup>5</sup> Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 49, ст. 6962).

<sup>6</sup> Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, ст. 6962).

<sup>7</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

2.1. Описание трудовых функций специалиста в целях обеспечения качества, имеющего отношение к психологической и психотерапевтической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей:

- обобщенные трудовые функции:

оказание медицинской помощи населению по профилю «психиатрия»;

оказание медицинской помощи населению по профилю «психотерапия»

- трудовые функции:

диагностика психических расстройств и расстройств поведения;

назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности;

назначение и проведение психотерапии пациентам и контроль ее эффективности и безопасности.

2.2. Программа устанавливает универсальные компетенции (далее - УК) и профессиональные компетенции (далее - ПК) и индикаторы их достижения:

Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знания: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач
	Умения: - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные риски при реализации этих вариантов - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений
	Навыки: - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам; - критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач
	Опыт деятельности: - решения профессиональных задач
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знания: - понятий толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий больных, пострадавших и их родственников; - социальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия
	Умения: - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, культурным ценностям; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку,

	<p>убеждениям, обычаям, верованиям;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать психологическое состояние пациента и врача-специалиста, задействованного в оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общения и взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul> <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы в команде;</li> <li>- взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul>
<p>ПК-1. Готовность к осуществлению диагностики психических расстройств и расстройств поведения</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципов оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей)</li> <li>- общих закономерностей патогенеза психических расстройств, возникающих вследствие тяжелых стрессовых ситуаций</li> </ul> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять психические расстройства различного генеза у пациентов и их семей</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику психических, психосоматических и других расстройств, в возникновении и развитии которых существенную роль играют факторы перенесенного стресса</li> <li>- формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией;</li> <li>- проводить анализ структуры и динамики психических расстройств, возникших у пациентов и их семей</li> </ul> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностики пациентов, пережившим тяжелый стресс, и их семей на различных этапах оказания помощи</li> </ul> <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностика психических расстройств</li> </ul>
<p>ПК-2. Готовность к назначению и проведению лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современных методов диагностики лечения, медицинской реабилитации и профилактики психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса</li> <li>- основы психотерапевтической помощи психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса</li> <li>- основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших</li> </ul> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять план лечебно-реабилитационных мероприятий в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического расстройства, индивидуальных особенностей пациента</li> </ul> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интервьюирования пациента</li> </ul> <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение интервьюирования пациента</li> </ul>

ПК-3. Готовность к назначению и проведению психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения и контроль ее эффективности и безопасности	Знания: - основы психотерапевтической помощи психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса - основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших, механизмы их реинтеграции в социум
	Умения: - вести психотерапевтическую беседу, используя ее диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции
	Навыки: - оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пациентам и их семей на различных этапах оказания помощи
	Опыт деятельности: - медико-психологическая и психотерапевтическая помощь

### III. Примерный учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	в том числе:			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ <sup>8</sup> / ПЗ <sup>9</sup>	ОСК <sup>10</sup>		
1.	Рабочая программа учебного модуля «Общие принципы психотерапии и психологического консультирования пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей»						
1.1	Психические расстройства у пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей, диагностика	4	2	2		УК-1, ПК-1	ТК <sup>11</sup>
1.1.1	Психические расстройства на этапе «переходного периода»	0,5	0,5			УК-1, ПК-1	ТК
1.1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)	1	1			УК-1, ПК-1	ТК
1.1.3	Расстройство приспособительных реакций	0,5	0,5			УК-1, ПК-1	ТК
1.1.4	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме	0,5		0,5		УК-1, ПК-1	ТК

<sup>8</sup> СЗ – Семинарские занятия.

<sup>9</sup> ПЗ – Практические занятия.

<sup>10</sup> ОСК – Обучающий симуляционный курс.

<sup>11</sup> ТК – Текущий контроль.

1.1.5	Особенности микросоциального функционирования у членов семей пациентов, переживших тяжелый стресс	0,5		0,5		УК-1, ПК-1	ТК
1.1.6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков	0,5		0,5		УК-1, ПК-1	ТК
1.1.7	Экспериментально-психологический инструментарий для диагностики психических расстройств пациентов	0,5		0,5		УК-1, ПК-1	ТК

1.2	Общие принципы психотерапии пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей	4	2	2		УК-1, УК-2, ПК-2 ПК-3	ТК
1.2.1	Принципы сочетания фармакотерапии и психотерапии стрессовых психических расстройств (ОРС и ПТСР)	1	1			УК-1, ПК-2 ПК-3	ТК
1.2.2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде	0,5		0,5		УК-1, ПК-2 ПК-3	ТК
1.2.3.	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах	0,5		0,5	3	УК-1, ПК-2 ПК-3	ТК
1.2.4	Метод ДПДГ (десенсибилизации и проработки травматических переживаний с помощью движения	1		1		УК-1, ПК-2 ПК-3	ТК



	глаз) при работе с пациентами						
1.2.5	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих у пациентов	1	1			УК-1 ПК-2 ПК-3	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Когнитивно-поведенческая терапия пациентов»							
2.1	Общие характеристики и методы когнитивно - поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	4	1	3		УК-1, УК-2, ПК-2	ТК
2.1.1	Когнитивно-поведенческий подход в терапии аффективных, невротических и связанных со стрессом расстройств	1	1			УК-2, ПК-2	ТК
2.1.2	Когнитивно-поведенческая терапия депрессивных расстройств	1		1		ПК-2	ТК
2.1.3	Когнитивно-поведенческая терапия тревожных расстройств	1		1		ПК-2	ТК
2.1.4	Когнитивно-поведенческая терапия посттравматического стрессового расстройства	1		1		ПК-3	ТК
2.2.	Подходы третьей и четвертой волны когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	4	1	3		ПК-3	ТК
2.2.1	Схема-терапия	1		1		УК-2, ПК-3	ТК
2.2.2	Диалектико-поведенческая терапия	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
2.2.3	Терапия принятия и ответственности	0,5		0,5		УК-2, ПК-2,	ТК

						ПК-3	
2.2.4	Терапия, сфокусированная на сострадании	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
2.2.5	Область применения подходов третьей волны когнитивно-поведенческой терапии	1		1		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Суггестивная психотерапия пациентов»							
<b>3.1.</b>	Место и преимущества суггестивной психотерапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	3	3			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.1.1	Определения гипноза	0,5	0,5			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.1.2	Основные теории гипнотизации (нейродинамическая, психоаналитическая, теория научения, мотивированное участие и пр.)	0,5	0,5			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.1.3	Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия)	0,5	0,5			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.1.4	Стадии гипнотического состояния, их объективные и субъективные критерии	0,5	0,5			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.1.5	Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.2.	Техники гипнотизации (теория и практика) в практике работы с пациентами, переживших тяжелый стресс	3		3		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.2.1.	Техники гипнотизации: гипносуггестивное программирование,	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК

	гипносуггестивное моделирование, гипнокатарсис, возрастная регрессия						
3.2.2	Внушаемость. Внушение в бодрствующем состоянии, во сне. Способы определения внушаемости. Виды внушений.	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.2.3	Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.2.4	Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.2.5	Место суггестивной психотерапии в интегративном подходе: сочетанное использование гипноза с другими техниками психотерапии	1		1		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.3	Методики саморегуляции и самовнушения при оказании помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей	2		2		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.3.1	Определение состояний самогипнотизации	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.3.2	Виды техник самогипнотизации: аутогенная тренировка, дыхательные практики, техники саморегуляции по Шульцу и Джекобсону и пр.	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
3.3.3	Использование техник самогипнотизации при лечении пациентов	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК

3.3.4	Показания и противопоказания к проведению техник самогипнозизации	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, пережившим тяжелый стресс»							
4.1	Особенности семейного функционирования у пациентов, пережившим тяжелый стресс	6	3	3		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.1.1	Типы внутрисемейных отношений у пациентов, пережившим тяжелый стресс	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.1.2	Патологические сценарии развития внутрисемейных отношений	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.1.3	Анализ межличностных конфликтов, базирующийся на оценке характерологических особенностей	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.1.4	Психотерапевтические техники коррекции внутрисемейных отношений	2		2		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.1.4.1	Супружеская и семейная психотерапия	1		1		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2	Психотерапия переживания горя	5	1	4		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.1	Алгоритм терапии при реакции горя	1	1			УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.2	Этапы горя и особенности психотерапевтической помощи на каждом этапе	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.3	Взаимосвязь этапов проживания горя с ведущими экзистенциальными	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК

	позициями пациентов						
4.2.4	Психотерапия реакции горя по Дж. В. Вордену: четыре задачи горя	1		1		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.5	Психотерапия переживания утраты	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.6	Психотерапия переживания вины	0,5		0,5		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК
4.2.7	Техники гештальт-терапии при работе с переживанием чувств утраты и вины	1		1		УК-2, ПК-2, ПК-3	ТК

Итоговая аттестация	1		1	1	УК-1, ПК-1, ПК-3	УК-2, ПК-2,	Зачет
Всего	36	13	22	1			

#### IV. Примерный календарный учебный график

Учебные модули	1	2	3	4	5	6
«Общие принципы психотерапии и психологического консультирования пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей»	6	2				
«Когнитивно-поведенческая терапия пациентов»		4	4			
«Суггестивная психотерапия пациентов»			2	6		
«Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, пережившим тяжелый стресс»					6	5
Итоговая						1

аттестация						
Итого	6	6	6	6	6	6

## V. Примерное содержание учебных модулей

### УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ

#### «Общие принципы психотерапии и психологического консультирования пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>1.1</b>	<b>Психические расстройства у пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика</b>
1.1.1	Психические расстройства на этапе «переходного периода»
1.1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)
1.1.3	Расстройство приспособительных реакций
1.1.4.	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме
1.1.5.	Особенности микросоциального функционирования у членов семей пациентов, переживших тяжелый стресс
1.1.6.	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков
1.1.7.	Экспериментально-психологический инструментарий для диагностики психических расстройств пациентов
<b>1.2</b>	<b>Общие принципы психотерапии пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей</b>
1.2.1	Принципы сочетания фармакотерапии и психотерапии стрессовых психических расстройств (ОРС и ПТСР)
1.2.2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде
1.2.3	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах
1.2.4	Метод ДПДГ (десенсибилизации и проработки травматических переживаний с помощью движения глаз) при работе с пациентами

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>1.1</b>	<b>Психические расстройства у пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика</b>
1.1.1	Психические расстройства на этапе «переходного периода»
1.1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)
1.1.3	Расстройство приспособительных реакций
1.1.4.	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме
1.1.5.	Особенности микросоциального функционирования у членов семей пациентов, переживших тяжелый стресс
1.1.6.	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков
1.1.7.	Экспериментально-психологический инструментарий для диагностики психических расстройств пациентов
<b>1.2</b>	<b>Общие принципы психотерапии пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей</b>
1.2.5	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих у пациентов

## **УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ**

### **«Когнитивно-поведенческая терапия пациентов»**

<b>2.1</b>	<b>Общие характеристики и методы когнитивно - поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семьям</b>
2.1.1	Когнитивно-поведенческий подход в терапии аффективных, невротических и связанных со стрессом расстройств
2.1.2	Когнитивно-поведенческая терапия депрессивных расстройств
2.1.3	Когнитивно-поведенческая терапия тревожных расстройств
2.1.4	Когнитивно-поведенческая терапия посттравматического стрессового расстройства

<b>2.2</b>	<b>Подходы третьей и четвертой волны когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семьям</b>
2.2.1	Схема-терапия
2.2.2	Диалектико-поведенческая терапия
2.2.3	Терапия принятия и ответственности
2.2.4	Терапия, сфокусированная на сострадании
2.2.5	Область применения подходов третьей волны когнитивно-поведенческой терапии

## УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ

### «Суггестивная психотерапия пациентов»

<b>3.1.</b>	<b>Место и преимущества суггестивной психотерапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьях</b>
3.1.1	Определения гипноза
3.1.2	Основные теории гипнотизации (нейродинамическая, психоаналитическая, теория научения, мотивированное участие и пр.)
3.1.3	Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия)
3.1.4	Стадии гипнотического состояния, их объективные и субъективные критерии
3.1.5	Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии
<b>3.2.</b>	<b>Техники гипнотизации (теория и практика) в практике работы с пациентами</b>
3.2.1.	Техники гипнотизации: гипносуггестивное программирование, гипносуггестивное моделирование, гипнокатарсис, возрастная регрессия
3.2.2	Внушаемость. Внушение в бодрствующем состоянии, во сне. Способы определения внушаемости. Виды внушений.
3.2.3	Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия
3.2.4	Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии



3.2.4	Место суггестивной психотерапии в интегративном подходе: сочетанное использование гипноза с другими техниками психотерапии
<b>3.3</b>	<b>Методики саморегуляции и самовнушения при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям</b>
3.3.1	Определение состояний самогипнотизации
3.3.2	Виды техник самогипнотизации: аутогенная тренировка, дыхательные практики, техники саморегуляции по Шульцу и Джекобсону и пр.
3.3.3	Использование техник самогипнотизации при лечении пациентов
3.3.4	Показания и противопоказания к проведению техник самогипнотизации

## УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ

### «Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, пережившим тяжелый стресс»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>4.1</b>	<b>Особенности семейного функционирования у пациентов, пережившим тяжелый стресс</b>
4.1.1	Типы внутрисемейных отношений у пациентов
4.1.2	Патологические сценарии развития внутрисемейных отношений
4.1.3	Анализ межличностных конфликтов, базирующийся на оценке характерологических особенностей
4.1.4	Психотерапевтические техники коррекции внутрисемейных отношений
4.1.4.1	Супружеская и семейная психотерапия
<b>4.2</b>	<b>Психотерапия переживания горя</b>
4.2.1	Алгоритм терапии при реакции горя
4.2.2	Этапы горя и особенности психотерапевтической помощи на каждом этапе

4.2.3	Взаимосвязь этапов проживания горя с ведущими экзистенциальными позициями пациентов
4.2.4	Психотерапия реакции горя по Дж. В. Вордену: четыре задачи горя
4.2.5	Психотерапия переживания утраты
4.2.6	Психотерапия переживания вины
4.2.7	Техники гештальт-терапии при работе с переживанием чувств утраты и вины

## **VI. Организационно-педагогические условия**

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Реализация Программы может осуществляться с применением обучающего симуляционного курса для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях симуляционного курса могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых процедур и манипуляций согласно разработанным сценариям и программам.

Симуляционный обучающий курс может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

6.3. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»<sup>12</sup>, и профессиональным стандартам.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю

<sup>12</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 5%.

6.4. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при планировании психологической и психотерапевтической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.5. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и примеры сценариев (ситуационных задач), а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. Формы аттестации**

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с планируемыми результатами обучения.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации<sup>13</sup>.

---

<sup>13</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

## VIII. Оценочные материалы

### 8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Диагностические критерии острой реакции на стресс.
2. Диагностические критерии посттравматического стрессового расстройства.
3. Варианты расстройства приспособительных реакций.
4. Особенности возникновения психических расстройств у детей и подростков на начальном этапе чрезвычайной ситуации.
5. Особенности формирования клинических проявлений посттравматического расстройства у детей и подростков.
6. Принципы терапии реакций на тяжелый стресс.
7. Виды психотерапевтических интервенций, применяемых при работе с симптомами острой реакции на стресс.
8. Психотерапевтические методы, применяемые для лечения посттравматического стрессового расстройства.
9. Специфика проведения психотерапии при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям.
10. Когнитивно-поведенческая психотерапия при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс и их семьям.
11. Суггестивная психотерапия при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям.
12. Специфика работы с семьей пациентов, переживших тяжелый стресс.
13. Критерии оценки эффективности психотерапии.
14. Особенности оказания психотерапевтической помощи на различных этапах чрезвычайной ситуации для детей и подростков.
15. Методы профилактики развития постстрессовых психических расстройств на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации.

### 8.2. Примерная тематика ситуационных задач

#### Ситуационная задача 1.

Назовите признаки, по которым на стадии острой реакции на стресс Вы определите человека, нуждающегося в медико-психологической помощи

#### Ситуационная задача 2.

Продемонстрируйте стратегию осуществления когнитивно-поведенческой психотерапии при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс и их семьям.

### 8.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите правильные ответы.

1. Психические расстройства, возникающие вследствие чрезвычайной ситуации:

А) посттравматическое стрессовое расстройство

- Б) расстройство зрелой личности и поведения
- В) острая реакция на стресс
- Г) генерализованное тревожное расстройство
- Д) расстройства адаптации

Ответ: А, В, Г, Д

2. Варианты течения острой реакции на стресс:

- А) гиперкинетическая
- Б) параноидная
- В) гипокинетическая
- Г) условно адекватная
- Д) онейроидно-кататоническая

Ответ: А, В, Г

3. Диагностические критерии посттравматического стрессового расстройства:

- А) повторное переживание травмы
- Б) переоценка жизненных ценностей
- В) избегание и сужение круга эмоциональных реакций
- Г) повышенное возбуждение (психоэмоциональное напряжение)
- Д) повышенная физическая активность

Ответ: А, В, Г

4. Развитие психосоматических расстройств при посттравматическом стрессовом расстройстве предполагает у пациента наличие:

- А) нерешенных детских конфликтов и психотравм раннего периода развития
- Б) особенностей личности

- В) повторных психотравмирующих ситуаций
- Г) эмоционально-значимых ситуаций в настоящем
- Д) алексетимии

Ответ: Б

5. Клинические варианты расстройств адаптации:

- А) аномический
- Б) диссоциальный
- В) асоциальный
- Г) мажоритарный
- Д) дисгармонический

Ответ: А, Б, Г

6. К первичным жертвам чрезвычайной ситуации относят:

- А) лиц, подвергшихся непосредственному воздействию ЧС
- Б) специалистов, оказывающих помощь
- В) представителей органов власти
- Г) свидетелей событий
- Д) родственников первичных жертв

Ответ: А

7. Инструкция: выберите один правильный ответ:

Основным объектом деятельности клинического психолога является человек:

- А) страдающий психическим заболеванием
- Б) психически здоровый

- В) имеющий нарушения психического здоровья невротического уровня
- Г) с нарушениями адаптации
- Д) имеющий психологические проблемы

Ответ: Б

8. В ситуации психологического консультирования специалист:

- А) несет полную ответственность за практический результат консультирования
- Б) не отвечает за практический результат консультирования
- В) отвечает за психическое здоровье пациента
- Г) делит ответственность за практический результат с клиентом
- Д) отвечает за результаты своих профессиональных действий

Ответ: Б

1. Рисуя семью, ребенок изображает себя особенно долго, яркими красками, сравнительно большего размера. Это может свидетельствовать:

- А) о заниженной самооценке
- Б) об агрессивности
- В) об истероидных чертах характера
- Г) об органическом поражении головного мозга
- Д) о макропсиях у больного

Ответ: В

2. Отсутствие частей рук или тщательная их прорисовка автором в «Рисунке человека» могут свидетельствовать:

- А) о суицидальных тенденциях
- Б) об истероидных чертах личности
- В) о склонности к мастурбации
- Г) о нарушениях коммуникации

Д) об оральной агрессии

Ответ: Г

3. Девочка 6 лет изобразила на «Рисунке семьи» мать выше и крупнее остальных членов семьи, в том числе отца, что не соответствует действительности и свидетельствует о:

А) лидирующем положении матери в семье

Б) макропсии у ребенка

В) заниженной самооценке

Г) слабости позитивных межперсональных связей в семье

Д) чувстве отверженности у ребенка

Ответ: А

4. Переживания пациентом чувства вины требуют активного изучения:

А) раннего детского опыта в возрасте до двух лет

Б) особенностей отношений с родительскими фигурами

В) особенностей отношений с противоположным полом

Г) особенностей отношений со сверстниками в пубертатном периоде

Д) раннего детского опыта в возрасте от двух до пяти лет

Ответ: Б

5. Психологическая и психотерапевтическая помощь при переживании утраты в первую очередь направлена на:

А) работу с личностью пациента

Б) проработку чувств пациента по отношению к объекту привязанности

В) нейтрализацию негативных чувств по отношению к объекту привязанности

Г) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты



Д) работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту

Ответ: Г

6. Защитный механизм, посредством которого либидо и агрессивная энергия трансформируются в различные социально приемлемые виды деятельности, носит название:

А) рационализация

Б) изоляция

В) сублимация

Г) вытеснение

Д) отрицание

Ответ: В

7. Психологическое консультирование конкретного человека ориентировано на:

А) восстановление его здоровья

Б) устранение причин нарушения его здоровья

В) решение его психологических проблем

Г) устранение причин его психологических затруднений

Д) устранение симптомов нарушения его здоровья

Ответ: В

8. Содержание терапевтического контакта в процессе психологического консультирования и психотерапии наиболее точно отражает термин:

А) особый интимно-личностный контакт

Б) эмпатический контакт

В) терапевтический перенос

- Г) терапевтический альянс
- Д) глубокий эмоциональный контакт

Ответ: Г

9. Психотерапевтическая помощь при переживании реакции горя в первую очередь направлена на:

- А) работу с личностью пациента
- Б) нейтрализацию негативных чувств по отношению к объекту привязанности
- В) проработку чувств пациента по отношению к объекту привязанности
- Д) работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту
- Г) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты

Ответ: Г

10. Назовите метод кризисной интервенции, применяемый, преимущественно в остром периоде чрезвычайной ситуации:

- А) систематическая десенсебилизация
- Б) эриксоновский гипноз
- В) дебрифинг
- Г) когнитивное реструктурирование
- Д) эмпатическое слушание

Ответ: Д

11. Кризисная интервенция направлена на:

- А) снятие симптомов напряжения, тревоги, панических реакций
- Б) гармонизацию супружеских взаимоотношений
- В) активизацию личностных ресурсов

Г) помощь в решении экзистенциальных проблем

Д) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты

Ответ: А, В

12. Факторами, затрудняющими реализацию когнитивной терапии, являются:

А) негативные убеждения о когнитивной терапии

Б) выраженные обсессивно-компульсивные расстройства

В) высокий уровень тревожности пациента

Г) явления вторичной травматизации

Д) выраженное когнитивное снижение

Ответ: Д