

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор

С.Н. Измаков
«01» 07

С.Н. Измаков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе профессор



Ю.В. Шукин
07

Ю.В. Шукин
2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности «психиатрия», «психиатрия и наркология», «психотерапия»
со сроком освоения 18 часов по теме
«ОСНОВЫ СУИЦИДОЛОГИИ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор

Е.А. Корымасов
«30» 06

Е.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 14,
29.06.2016)

Заведующий кафедрой доцент
Д.В. Романов
«29» июня 2016

Самара
2016

Составители программы:

Романов Д.В., заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ, доцент, к.м.н.

Зейгер М.В., ассистент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ

I. Общие положения

Широкая распространенность суицидов требует навыков распознавания и превенции суицидального поведения при психических расстройствах. Суицидальные тенденции наблюдаются в рамках расстройств как психотического, так и пограничного уровня, что обуславливает дифференцированную тактику в отношении различных пациентов. Это включает как диагностическую, так и организационную и терапевтическую дифференциацию.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 часов по специальности психиатрия, психиатрия и наркология, психотерапия по теме «Основы суицидологии» заключается в удовлетворении профессиональных и образовательных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области психиатрии, наркологии и психотерапии.

Трудоемкость программы 18 академических часов.

Реализация программы на базе кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии.

II. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших программу повышения квалификации по специальности «психиатрия», «психиатрия и наркология», «психотерапия» по теме «Основы суицидологии»

Результаты обучения направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках ранее полученной профессиональной подготовки.

У обучающихся совершенствуются следующие **универсальные компетенции**:

- способность анализировать и использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1).

У обучающихся совершенствуются следующие **общепрофессиональные компетенции**:

– готовность к диагностике у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ОПК-1);

– готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на рациональное, эффективное и безопасное использование терапевтических и диагностических методик (ОПК-2);

– способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-3);

У обучающихся совершенствуются следующие **профессиональные компетенции**:

- способность и готовность распознавать психопатологические состояния, ассоциированные с суицидальным поведением (ПК-1);

- способность и готовность осуществлять превенцию суицидального поведения (ПК-2).

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в ходе освоения данной программы обучения:

После прохождения цикла обучающийся должен **знать**:

- основные типы и сферы психических конфликтов;
- внутренние и внешние формы суицидального поведения, цели суицидального поведения;

- просуицидальные и антисуицидальные факторы, суицидогенный симптомокомплекс;
- основные методы диагностики личностной диспозиции, наличия депрессии и других просуицидальных психопатологических состояний, уровня суицидального риска;
- меры по предупреждению суицидального поведения;
- типы постсуицида и основные терапевтические стратегии ведения постсуицидентов.

После прохождения цикла обучающийся должен **уметь**:

- диагностировать состояния, предрасполагающие к суицидальному поведению;
- выявлять и оценивать соотношение просуицидальных и антисуицидальных факторов;
- планировать комплексное психофармакологическое и психотерапевтическое ведение пациентов с риском суицидального поведения;
- разрабатывать стратегию и тактику ведения постсуицидальных пациентов.

После прохождения цикла обучающийся должен **владеть навыками**:

- диагностики пресуицидальных состояний;
- психофармакологического и психотерапевтического лечения психопатологических расстройств, ассоциированных с суицидальным поведением;
- бригадного ведения пре- и постсуицидальных пациентов;
- комбинирования психотерапии и психофармакотерапии.

III. Рабочая программа учебного модуля

Раздел 1.

Общие вопросы суицидологии.

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Суицидология, ее взаимосвязь с клинической психиатрией, социальной и клинической психологией. Базовые концепции суицидального поведения. Эпидемиология суицидального поведения.
1.2	Определение суицидального и аутоагрессивного поведения. Клиническая оценка суицидального риска. Шкалы оценки суицидального риска.
1.3	Психологические аспекты суицидального поведения. Просуицидальные и антисуицидальные факторы.

Раздел 2.

Суицидальное поведение при различных типах психических расстройств.

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Суицидальное поведение при шизофрении и аффективных расстройствах. Психопатологические синдромы, ассоциированные с высоким риском суицида: эндогенная депрессия, императивный галлюциноз, острые аффективно-бредовые расстройства.
2.2	Суицидальное поведение при расстройствах личности. Суицидальное поведение при болезнях зависимости от психоактивных веществ. Пограничное расстройство личности: клиника, динамика, суицидальное

	и парасуицидальное поведение.
2.3	Планирование и организация психофармакотерапии и психотерапии пре- и постсуицидентов. Организация взаимодействия в лечебно-реабилитационной бригаде.

Раздел 3.

Профилактика суицида. Психофармакотерапия и психотерапия психопатологических состояний, ассоциированных с суицидальным поведением.

Код	Наименование тем, элементов
3.1	Профилактика суицида. Разрешение суицидального конфликта, работа с антисуицидальными факторами, психотерапия, направленная на устранение суицидогенного комплекса.
3.2	Психофармакотерапия психических расстройств, ассоциированных с суицидальным поведением. Основные классы психофармакологических средств, используемых при комбинированном лечении психопатологических состояний, ассоциированных с суицидальным поведением.
3.3	Психотерапия и ведение пациентов с высоким риском суицидального поведения.

IV. Учебный план ДПП ПК «Основы суицидологии»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 часов по специальности психиатрия, психиатрия и наркология, психотерапия по теме «**Основы суицидологии**» заключается в удовлетворении профессиональных и образовательных потребностей, обеспечении соответствующей меняющимся профессиональным и социальным условиям квалификации врача, а также совершенствование профессиональных компетенций в области психиатрии, наркологии и психотерапии.

Категория обучающихся: врачи-психиатры, врачи-наркологи, врачи-психотерапевты.

Трудоемкость: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 ак. часов в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование раздела дисциплины и тем	Всего часов	Формы контроля		
			Лекции	Семинары, стажировка	Формы контроля
1.	Общие вопросы суицидологии.	5	3	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.	Суицидология, ее взаимосвязь с клинической психиатрией, социальной и клинической психологией. Базовые концепции суицидального поведения.	1	1		

	Эпидемиология суицидального поведения.				
1.2	Определение суицидального и аутоагрессивного поведения. Клиническая оценка суицидального риска. Шкалы оценки суицидального риска.	2	1	1	
1.3.	Психологические аспекты суицидального поведения. Просуицидальные и антисуицидальные факторы.	2	1	1	
2.	Суицидальное поведение при различных типах психических расстройств.	5	2	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.	Суицидальное поведение при шизофрении и аффективных расстройствах. Психопатологические синдромы, ассоциированные с высоким риском суицида: эндогенная депрессия, императивный галлюциноз, острые аффективно-бредовые расстройства.	2	1	1	
2.2	Суицидальное поведение при расстройствах личности. Суицидальное поведение при болезнях зависимости от психоактивных веществ. Пограничное расстройство личности: клиника, динамика, суицидальное и парасуицидальное поведение.	2	1	1	
2.3.	Планирование и организация психофармакотерапии и психотерапии пре- и постсуицидентов. Организация взаимодействия в лечебно-реабилитационной бригаде.	1		1	

3.	Превенция суицида. Психотерапия и психотерапия психопатологических состояний, ассоциированных с суицидальным поведением.	5	2	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1.	Превенция суицида. Разрешение суицидального конфликта, работа с антисуицидальными факторами, психотерапия, направленная на устранение суицидогенного комплекса.	1		1	
3.2.	Психотерапия психических расстройств, ассоциированных с суицидальным поведением. Основные классы психофармакологических средств, используемых при комбинированном лечении психопатологических состояний, ассоциированных с суицидальным поведением.	2	1	1	
3.3	Психотерапия и ведение пациентов с высоким риском суицидального поведения.	2	1	1	
Итоговая аттестация		3			зачет
Всего		18			

V. Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК «Основы суицидологии»

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии имеет учебно-методическое обеспечение и материалы по всем разделам цикла, имеет соответствующую материально-техническую базу.

Для лекционных занятий:

- комплект электронных презентаций по темам лекций;
- аудитория, оснащенная мультимедийным проектором, экран, ноутбук.

Для семинарских занятий:

обучающимся предоставляется возможность использования учебных аудиторий, оснащенных наглядными пособиями, доступом к персональному компьютеру с выходом в интернет и доступом к научным базам данных. Предоставляется возможность использования научной литературы на кафедре и в библиотеке университета.

VI. Реализация программы в форме стажировки

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Описание стажировки: курация пациентов с суицидальными тенденциями в рамках пограничных, психотических и наркологических расстройств с определением организационной и терапевтической тактики.

Место проведения стажировки: отделения Самарской психиатрической больницы и Самарского наркологического диспансера.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- приобретение профессиональных навыков в процессе курации пациентов;
- изучение организации и методик работы;
- участие в совещаниях, деловых встречах, клинических и научно-практических конференциях.

Содержание стажировки определяется с учетом пожеланий и предложений медицинских организаций, направляющих специалистов на обучение в форме стажировки, и содержания данной Программы.

Содержание стажировки должно быть направлено на достижение целей Программы - освоения планируемых ее результатов.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программу дополнительного профессионального образования.

VII. Итоговая аттестация

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Суицидология, ее взаимосвязь с клинической психиатрией, социальной и клинической психологией.
2. Методы определения суицидального и аутоагрессивного поведения.
3. Базовые концепции суицидального поведения. Эпидемиология суицидального поведения.
4. Клиническая оценка суицидального риска. Шкалы оценки суицидального риска.
5. Психологические аспекты суицидального поведения. Просуицидальные и антисуицидальные факторы.
6. Суицидальное поведение при шизофрении и аффективных расстройствах. Психопатологические синдромы, ассоциированные с высоким риском суицида.
7. Суицидальное поведение при болезнях зависимости от психоактивных веществ.
8. Суицидальное поведение при расстройствах личности. Суицидальное и парасуицидальное поведение.
9. Превенция суицида. Факторы суицидального поведения.

10. Психотерапия психических расстройств, ассоциированных с суицидальным поведением.
11. Психотерапия и ведение пациентов с высоким риском суицидального поведения.
12. Типы, сферы и содержание психических конфликтов, предрасполагающих к суицидальному поведению.
13. Внутренние и внешние формы (стадии) суицидального поведения.
14. Классификация суицидального поведения относительно целей и личностного смысла.
15. Антисуицидальные факторы, их значение для превенции суицида.
16. Основные особенности личности суицидента. Суицидогенный симптомокомплекс.
17. Постсуицидальный период. Типы постсуицидов, их прогностическое значение.
18. Наиболее распространенные ложные представления о самоубийстве.

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Постсуициды включают период:

- а). период от первых минут суицидальной попытки до 6 месяцев
- б). период от восстановления жизнедеятельности до 1 месяца
- в). период от 1 суток до 1 года после суицида

правильный ответ: а).

2. Наличие суицидальной попытки в анамнезе повышает риск суицида:

- а). в 2-3 раза
- б). в 10-100 раз
- в). не влияет на последующее поведение пациента

правильный ответ: б).

3. Диагностика наличия депрессии, уровня суицидального риска не предусматривает применение методик:

- а). ТАТ, РАТ, Роршах
- б). Шкала депрессии Зунга (Цунга)
- в). Неоконченные фразы
- г). Тест Сонди

правильный ответ: г).

4. Наиболее прогностически благоприятный тип постсуицида:

- а). критический тип
- б). манипулятивный тип
- в). аналитический тип

правильный ответ: а).

5. Наиболее прогностически неблагоприятный тип постсуицида:

- а). критический тип
- б). манипулятивный тип
- в). аналитический тип

правильный ответ: в).

Выберите все правильные ответы:

6. Психопатологические синдромы, ассоциированные с высоким риском суицида:

- а). эндогенная депрессия
- б). кататонический ступор
- в). лакунарная деменция
- г). острые аффективно-бредовые расстройства
- д). онейроид
- е). императивный галлюциноз

правильный ответ: а), г), е)

7. Меры по предупреждению суицидального поведения обязательно включают в себя:

- а). эмоциональную депривацию
- б). назначение интенсивного медикаментозного лечения либо увеличение дозы принимаемых психотропных препаратов
- в). психотерапию и психокоррекцию личностных особенностей
- г). помощь в разрешении суицидального конфликта
- д). социальную изоляцию
- е). расширение и укрепление спектра антисуицидальных факторов

правильный ответ: в), г), е)

8. К типам постсуицида относятся:

- а). эмоционально-неустойчивый
- б). критический
- в). некритичный
- г). манипулятивный
- д). суицидально-фиксированный
- е). астенический
- ж). аналитический

правильный ответ: б), г), д), ж)

9. Основные антисуицидальные факторы:

- а). маленькие дети, беспомощные больные родители, близкие люди
- б). характерологические особенности тормозимого круга (нерешительность, робость, сниженная самооценка, неуверенность в успешности своих действий)
- в). внешнее обезображивание (эстетический критерий)
- г). профессиональный долг, личностная ответственность
- д). внешнеобвинительная направленность реагирования в ситуациях фрустрации
- е). морально-этические и религиозные факторы (грех, позор)
- ж). повышенная чувствительность к внешним воздействиям
- з). фактор физической боли, неприятных ощущений

правильный ответ: а), в), г), е), з)

10. Суицидогенный симптомокомплекс включает в себя:

- а). ригидность эмоциональных реакций

- б). снижение толерантности к эмоциональным нагрузкам, фрустрации
 - в). повышенную эмоциональную возбудимость
 - г). своеобразие мышления (максимализм, категоричность, безапелляционность, либо незрелость суждений, трудности планирования будущего)
 - д). неадекватную самооценку
 - е). слабость психологических защитных механизмов
 - ж). демонстративность
 - з). дефекты в коммуникативных системах
 - и). снижение ценности жизни
 - к). нарушение целенаправленности и критичности мышления
- правильный ответ: б), г), д), е), з), и)*