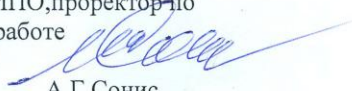


Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.22 «Психотерапия»**

«СОГЛАСОВАНО»

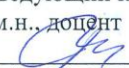
Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор


А.Г. Сонис

« »

2015

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании кафедры
(протокол № 7, "30" 06 2015 г.)
Заведующий кафедрой,
к.м.н., доцент


" 30 " 06 2015 г. Д.В. Романов

Самара 2015

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его

подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности 31.08.22 Психотерапия, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация - государственный экзамен, включает в себя 3 этапа:

-тестовый контроль;
-зачет по практическим навыкам: курация пациента;
-собеседование по основным разделам **психотерапии** с использованием экзаменационных билетов для государственной итоговой аттестации.

В результате обучения в ординатуре **ординатор должен:**

Знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Порядок оказания психиатрической и психотерапевтической помощи;
3. Общие вопросы организации психиатрической и психотерапевтической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической и психотерапевтической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;
4. Основные вопросы общей психопатологии;
5. Клиническую картину психических, психосоматических и основных соматических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения;
6. Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;
7. Методы исследования психически и соматически больных, прежде всего клинико-психопатологический метод, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психотерапии;
8. Основные подходы, виды, направления, методики и техники психотерапии, а также фармакотерапии психических заболеваний; принципы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
9. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации больных;
10. Вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных;
11. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
12. Формы и методы санитарного просвещения;
13. Основы трудового законодательства;

- 14.Правила внутреннего трудового распорядка;
- 15.Правила по охране труда и пожарной безопасности.

Владеть:

1. Владение гуманистическими психотерапевтическими приемами;
2. Рациональной психотерапией;
3. Владение обучением аутосуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку;
4. Владение методами психодинамической терапии;
5. Владение поведенческой психотерапией;
6. Владение коллективной и групповой психотерапией;
7. Владение основами семейной психотерапии;
8. Владение навыками социальной реабилитации.

Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:

1. Владеть навыками участия в диспутах, конференциях, клинических разборах.
2. Владеть навыками написания рефератов;
3. Владеть навыками проведения анализа архивного материала;
4. Владеть навыками решения ситуационных задач различной направленности;
5. Владеть навыками работы в больничных, институтских, городских библиотеках и информационных центрах.

Умения и владения по экстренной помощи при неотложных состояниях:

1. Лечение приступа фебрильной шизофрении;
2. Лечение серийных припадков;
3. Лечение эпилептического статуса;
4. Лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий;
5. Лечение тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции;
6. Лечение алкогольно-антабусной реакции;
7. Лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях;
8. Купирование различных видов психомоторного возбуждения;
9. Неотложная помощь при суицидальных тенденциях;
10. Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания;
11. Борьба с отказом от еды;
12. Владение тактикой оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями;
13. Транспортировка больного в остром психотическом состоянии.

Объём и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоёмкость, зач.ед. (часы)	В том числе		Форма контроля знаний
			Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
1.	Тестовый контроль	1(36)	0,05(2)	0,95(34)	Оценка
2.	Зачет по практическим навыкам	1 (36)	0,1(4)	0,9(32)	Зачтено
3.	Собеседование	1(36)	0,025(1)	0,975(35)	оценка
Всего		3 (108)	0,175(7)	2,825(101)	

Примеры оценочных средств

1. Тестовый контроль

Итоговый тестовый контроль уровня знаний по специальности: «Психотерапия»

Вариант 1

Выполнил:

Ф.И.О. _____

Дата проведения тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа один правильный ответ.
На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Медицинский психолог, участвующий в оказании психотерапевтической помощи, выполняет следующие функциональные обязанности: А) психопрофилактику Б) психодиагностику личностных особенностей больного, В) психологическое консультирование, Г) психотерапию, Д) обучение медперсонала в области медицинской психологии и деонтологии, Е) психокоррекцию. 1. верно все; 2. верно а,в,г,д,е; 3. верно а,б,г,д,е; 4 верно а,б,в,д,е; 5 верно а,б,в,г,е; 6 верно а,б,в,г,д; 7.ничего неверно.	4
2	«Психотерапевтическая триада» В.М. Бехтерева включает следующие этапы в применении психотерапевтических методик: 1) «гипноз»-«самовнушение»-«рациональная психотерапия», 2) «гипноз»-«рациональная психотерапия»-«самовнушение», 3) «рациональная психотерапия»-«гипноз»-«самовнушение», 4) «рациональная психотерапия»-«самовнушение»-«гипноз»	3
3	Эриксоновский гипноз – это: 1) отдельное оригинальное направление в мировой психотерапии, 2) оригинальная методика психотерапии,	3

	3) отдельная техника гипноза, 4) отдельная оригинальная техника гипнотизации.	
4	Какие техника используются в рациональной психотерапии: а) катарсис, б) разъяснение, в) "сократовский диалог", г) положительное и отрицательное подкрепление. 1.верно: а,б,в,г, 2.верно: а,б,в, 3.верно: а,б,г, 4.верно: б,в,г, 5.верно: а,в,г, 6.верно: а,б, 7.верно: а,в, 8.верно: б,в, 9.верно: в,г.	8
5	Приемы медитации не применяются в: 1) психосинтезе, 2) гештальт-психотерапии, 3) "альтернативной" психотерапии, 4) трансперсональной психотерапии, 5) рациональной психотерапии, 6) телесно-ориентированной психотерапии.	5
6	Пациент в процессе гуманистической психотерапии: 1) вспоминает и переживает прошлое, 2) анализирует прошлое, 3) осознает текущий эмоционально-сенсорный «опыт». 4) осознает связь между переживаниями прошлого и настоящего, 5) объясняет свой настоящий эмоционально-сенсорный «опыт».	3
7	Параметры эффективности гуманистической психотерапии: а) выяснение проблемной ситуации пациента, б) появление инсайта, в) возрастающие трансферные отношения, растущая независимость пациента. 1.верно все, 2.верно:а,б,в, 3.верно: а,б,г, 4.верно: а,в,г, 5.верно: б,в,г, 6.ничего не верно.	3
8	К неопрейдистам не относится: 1. Юнг 2. А. Адлер 3. Салливан 4. Ассаджоли 5. К. Хорни	4
9	Стадии сексуального развития и формирования характера по Фрейду: 1) Оральная-анальная-фаллическая-латентная-генитальная 2) Оральная-анальная-латентная-фаллическая-генитальная	1
10	Гипноз – это: 1. Методика психотерапии 2. Особое психофизиологическое состояние человека, развившееся под действием внушения	2
11	В начале сеанса эриксоновского гипноза используют: 1. Императивное внушение, 2. Создание “образа достижения” у пациента, 3. Разъяснение смысла проводимой терапии.	2
12	Прием «разрыва шаблона» используется в эриксоновском гипнозе для: 1. Введение в трансовое состояние (наведение транса), 2. Использование транса, 3. Для всех этих целей.	3

13	Психологические механизмы поведенческой психотерапии: 1. нормализация процессов восприятия и мышления, 2. теория обучения – смена «стимулов» и «реакций», 3. суггестия, аутосуггестия.	2
14	В групповой психотерапии терапевт использует стиль поведения: 1. Директивный 2. Недирективный 3. В зависимости от вида групповой терапии	3
15	Родоначальник психодрамы: 1. Д. Пратт, 2. Я. Морено, 3. Ф. Перлз	2
16	Достоинства психодрамы, как психотерапевтического метода: А) активизации личности пациента, Б) конкретизация модели поведения пациента, В) наиболее яркий катарсис. 1. верно а,б; 2. верно а,в; 3. верно б, в; 4. верно а,б,в; 5. ничего неверно.	4
17	Среди перечисленных техник психодрамы к базовым не относятся: 1) самопрезентация, 2) исполнение роли, 3) диалог, 4) монолог, 5) дублирование, 6) техника сновидения, 7) реплика в сторону.	6
18	В психодраме “протагонист” – это: 1. Руководитель (режиссер драмы), 2. Вспомогательное лицо, 3. Пациент, 4. Представитель “аудитории”.	3
19	От чего зависит выбор того или иного стиля руководства группой: 1. От личности терапевта 2. От структуры и типа групп 3. От целей и задач групповой терапии конкретной группой 4. От внешней обстановки	3
20	Сексуальная терапия по Мастерс-Джонсону использует: 1) Положительное оперантное подкрепление 2) Оперантное угашение 3) Отрицательное оперантное подкрепление	3

Итоговый тестовый контроль
уровня знаний
по специальности: «Психотерапия»

Вариант 2

Выполнил:

Ф.И.О. _____

Дата проведения тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа один правильный ответ.

На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Медицинский психолог работает в следующих подразделениях лечебно-профилактических учреждений: А) психотерапевтических кабинетах, Б) психотерапевтических отделениях, В) кабинетах функциональной диагностики, Г) кабинетах «эмоционально-стрессовой разгрузки», Д) психодиагностических лабораториях 1. верно а,б,в,г,д; 2. верно а,в,г,д; 3. верно а,б,г,д; 4. верно а,б,в,д; 5. верно а,б,в,г; 6. ничего неверно.	3
2	При суггестивной психотерапии используются следующие разновидности общения: А) манипулятивное, Б) диалогическое, В) императивное. 1.верно б,в; 2. верно а,в; 3. верно а,б; 4. верно а,б,в; 5. ничего неверно.	2
3	В нейро-лингвистическом программировании врач-психотерапевт использует следующий тип межличностного общения с пациентом: 1) манипулятивный, 2) диалогический (гуманистический), 3) императивный.	1
4	Рациональная психотерапия не подходит для анализа: 1) информационного поля самосознания личности, 2) логического компонента внутренней картины болезни (ВКБ), 3) психологической модели прогноза заболевания, 4) эмоционального компонента ВКБ.	4
5	Основной вопрос, который задает психотерапевт пациенту в сеансе гуманистической психотерапии: 1) Что Вы об этом (о проблеме) думаете? 2) Как Вы к этому относитесь? 3) В чем причина Вашего состояния? 4) Как Вы это чувствуете?	4
6	Терапевт в ходе гуманистической психотерапии должен быть по отношению к пациенту: а) искренним, б) терпеливым в разъяснении причин, в) уважать свободу выбора пациента, г) принимать пациента таким, каким он есть, д) стимулировать пациента к самопознанию. 1.верно: все, 2.верно: а,б,в,г, 3.верно: а,б,в,д, 4.верно: а,б,г,д, 5.верно: а,в,г,д, 6.верно: б,в,г,д, 7.ничего не верно.	5
7	Гуманистическая психотерапия относится к следующему направлению в терапии: 1) симптомоцентрированному, 2) личностно – ориентированному.	2
8	В клиническом психоанализе психическая адаптация пациента достигается за счет: А) снятия дезинтеграции между сознательным и бессознательным Б) расширения сознательного (Эго) В) восприятия пациентом недостающей информации в результате внушения	2

	1) верно все 2) верно а,б 3) верно а,в 4) верно б,в 5) все неверно	
9	Психический детерминизм является основополагающим фактором классического психоанализа: 1. Да 2. Нет	1
10	В классической гипнотерапии применяют следующие виды общения с пациентом: А) Императивное Б) Диалогическое В) Эмпатическое Г) Манипулятивное 1) верно а, б 2) верно а, в 3) верно а, г 4) верно б, в 5) верно б, г 6) верно в, г	3
11	Противопоказаниями к эриксоновскому гипнозу являются: а) пограничные психические заболевания, б) психосоматические заболевания, в) психотические, психические заболевания, г) паранойяльная психопатия. 1. верно все, 2. верно: а,б, 3. верно: а,в, 4. верно : а,г, 5.верно : б,в, 6. верно : б,г, 7. Ничего не верно.	2
12	Результатом терапевтического действия групповой терапии является: - катарсис - коллективный эмоциональный опыт - тренинг новых способов поведения - получение новой информации - обратная связь - эмоциональная поддержка 1) да 2) нет	1
13	Психодрама относится к следующему направлению в психотерапии: 1. Психоаналитическому, 2. Экзистенциально-гуманистическому, 3. Синтетическому, 4. Бихевиориальному.	3
14	В терапевтическую триаду Я. Морено входят следующие требования к пациентам: спонтанность, деятельность, ролевое ожидание. 1) Да, 2) Нет.	2
15	Фазы терапевтического феномена групповой динамики: “адаптационная”-“фрустрирующая”-“коструктивная”-“реализационная”. 1. Да 2. Нет	1
16	В конце сеанса эриксоновского гипноза проводят: 1. «переориентацию», 2. «дегипнотизацию»,	1

	3. Вывод из транса	
17	Техники эриксоновского гипноза: левитация руки, путаницы, сверхнадежная техника- это: 1. Общие техники, 2. Специальные техники.	2
18	«Рабочий альянс» в клиническом психоанализе – это осознанное стремление пациента и его искреннее желание добиться успеха в лечении? 1. Да 2. Нет	1
19	Среди противопоказаний к психоанализу выделяют: - психосоматические заболевания в стадии декомпенсации - старческое одряхление - снижение интеллекта 1) да 2) нет	1
20	Среди противопоказаний к психодраме: А) неврозы, Б) психопатии, В) психозы, Г) психосоматические заболевания. 1. верно все; 2. верно а,б,в; 3. верно а,б,г; 4. верно б,в,г; 5.ничего неверно.	5

2. Зачет по практическим навыкам:

Представление клинического случая психотерапии:

1. Диагностическое интервью
2. Психотерапевтический диагноз
3. Планируемое психотерапевтическое вмешательство (метод, вид, методики психотерапии)
4. Ход психотерапевтических сессий
5. Оценка психотерапевтической динамики
6. Оценка результатов психотерапии
7. Прогноз

3. Экзаменационный билет (пример):

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института профессионального образования
Государственного бюджетного образовательного
Учреждения высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет "
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
проректор по лечебной работе, д. м. н., профессор

А. Г. Сонис

« _____ » _____ 20 ____ г.

1. Психотерапевтический кабинет психиатрической больницы и организация психотерапевтической помощи.
2. Основные направления психотерапии. Основные формы психотерапии. Основные виды психотерапии. Представления о методах, методиках и техниках психотерапии.
3. Современные психоаналитические концепции. Теории объектных отношений. Вклад Г.Розенфельда, Д.Винникота, Г.Гантрипа, О.Кернберга, Х.Когута и других. Современные концепции терапии.

Зав. кафедрой психиатрии, наркологии,
психотерапии и клинической психологии
к.м.н., доцент

Д.В. Романов

Критерии оценки этапов Государственной итоговой аттестации ординаторов по дисциплине 31.08.22 «Психотерапия»

в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и
промежуточной аттестации обучающихся
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.

«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;

«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту.

Перечень экзаменационных вопросов:

Организационно-правовые аспекты психотерапевтической помощи

1. Вопросы организации психотерапевтической помощи. Психотерапия в системе первичной психопрофилактики. Система психотерапевтической помощи. Место психотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения.
2. Правовые вопросы регламентации психотерапевтической помощи. Правовые основы реабилитации больных с психическими заболеваниями.
3. Организация внебольничной психотерапевтической помощи. Психотерапевтический кабинет при общесоматической поликлинике. Психотерапевтический кабинет при психоневрологическом диспансере. Психотерапевтический кабинет при наркологическом диспансере. Особенности организации внебольничной помощи в возрастном аспекте.
4. Организация стационарной психотерапевтической помощи. Психотерапевтическая больница пограничных состояний. Психотерапевтическое отделение общесоматической больницы. Психотерапевтический кабинет при общесоматической больнице. Психотерапевтическое отделение психиатрической больницы.
5. Психотерапевтический кабинет психиатрической больницы и организация психотерапевтической помощи.
6. Особенности организации психотерапевтической помощи в лечебных учреждениях санаторно-курортного профиля. Практика комплексной психотерапии с использованием курортных лечебных факторов: бальнеотерапии, гидротерапии, талассотерапии, гелиотерапии.
7. Психотерапия в системе трудовой терапии. Лечебно-трудовые мастерские. Внутрибольничная эстетотерапия.

Общая и частная психиатрия

1. Клинико-психопатологическое исследование: расспрос больного при исследовании его психического состояния, расспрос больного при получении субъективных анамнестических данных, расспрос родственников больного и других лиц при получении объективных анамнестических данных, наблюдение за больным.
2. Экспериментально-психологические (психодиагностические) методики, используемые в психиатрии.
3. Методики оценки интеллектуально-мнестических функций психически больных.
4. Методики оценки особенностей мышления психически больных.
5. Методики оценки личностных особенностей психически больных.
6. Понятие о психопатологическом симптоме и синдроме. Классификация психопатологических синдромов. Позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные синдромы. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.
7. Астенический синдром.

8. Аффективные синдромы: депрессивный и маниакальный, варианты.
9. Невротические и психопатические синдромы.
10. Бредовые и галлюцинаторные синдромы: паранойяльный, параноидный, галлюцинаторно-параноидный (синдром Кандинского–Клерамбо), парафренный.
11. Кататонические и гебефранные синдромы: ступор, кататоническое и гебефреническое возбуждение.
12. Синдромы помрачения сознания: оглушение, сопор, кома, делирий, онейроид, аменция, сумеречные помрачения сознания. Судорожный синдром.
13. Амнестические синдромы: прогрессирующая амнезия, парамнезии (конфабуляции, криптомнезии, псевдореминисценции, эхомнезии), корсаковский синдром.
14. Синдромы нарушения интеллекта: врожденное слабоумие (дебильность, имбецильность, идиотия) и приобретенное слабоумие (тотальное и лакунарное).
15. Нозологические классификации психических заболеваний. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития.
16. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств.
17. Шизофрения: этиопатогенез, клинические проявления, формы, типы течения, возрастные особенности.
18. Аффективные психозы. Классический вариант и атипичные варианты (скрытые (ларвированные), с невротическими расстройствами, с вегетативными нарушениями, эндореактивные дистимии Вейтбрехта) депрессий, мании, формы течения аффективных психозов в зависимости от их выраженности (маниакально-депрессивный психоз, циклотимия) и от “знака” аффекта (монополярные депрессии, монополярные мании, биполярные приступы).
19. Функциональные психозы позднего возраста: инволюционная меланхолия (депрессия) и бредовые психозы (паранойяльный и параноидный варианты). Эпилепсия: клинические формы (диэнцефальная, височная, рефлекторная, кожевниковская, джексоновская), пароксизмы, психозы.
20. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга: сенильная деменция (старческое слабоумие), болезнь Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона.
21. Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственным предрасположением: миоклонус-эпилепсия, гепатолентикулярная дегенерация, миотоническая дистрофия, хроническая прогрессирующая наследственная атаксия, амавротическая идиотия.
22. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах в остром периоде (астенические состояния, эйфорические состояния, дисфорические состояния, истерические состояния, состояния помрачения сознания,

пароксизмальные состояния), особенности при баротравме и электротравме, и в отдаленном периоде (травматическая болезнь), периодические органические психозы при травмах головного мозга.

23. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга: изменения личности у больных атеросклерозом сосудов головного мозга (заострение черт характера, нивелировка личности, психопатоподобные расстройства, аффективные расстройства), интеллектуально-мнестические нарушения, психозы.

24. Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами (корсаковский синдром, псевдопаралитический синдром, конфабуляторный синдром, псевдоальцгеймеровский синдром)

25. Психотические состояния при гипертонической болезни, нарушения при гипотонических состояниях, при церебральном тромбангиите. Периодические органические психозы при сосудистых поражениях головного мозга.

26. Психические расстройства при опухолях головного мозга (синдромы помраченного сознания, амнестические синдромы, апатоабулические синдромы, пароксизмальные синдромы, мориоподобные синдромы).

27. Психические расстройства при энцефалитах: психопатологические синдромы в остром периоде заболевания (синдромы помраченного сознания, гиперкинетические синдромы, апатоабулические синдромы, патологическая сонливость (летаргия)) и при хроническом течении заболевания (неврастеноподобные синдромы, психопатоподобные синдромы, интеллектуально-мнестические расстройства, пароксизмальные состояния).

28. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях.

29. Неврозы. Психопатологические синдромы при неврозах: фобический синдром, обсессивный синдром, астенический синдром, ипохондрический синдром, синдром невротической депрессии, синдром нервной анорексии. Психогенные соматовегетативные и неврологические расстройства при неврозах: синдром вегетативных нарушений, нарушения сна, невротические головные боли, невротические сексуальные нарушения, нарушения сердечной деятельности, дыхательные нарушения, желудочно-кишечные расстройства, двигательные нарушения, профессиональные дискинезии, сенсорные нарушения и расстройства чувствительности.

30. Психогенные реакции и реактивные психозы: острые аффективно-шоковые состояния (гипердинамическое состояние (психомоторное возбуждение), гиподинамическое состояние (ступор), острая психогенная речевая спутанность, массовые шоковые реакции при стихийных бедствиях), депрессивные психогенные реакции и реактивные психозы, бредовые и галлюцинаторно-бредовые реактивные психозы.

31. Психопатии.

32. Олигофрении (формы олигофрений с установленным этиопатогенезом: энзимопатические формы, фенилкетонурия, хромосомные формы, болезнь Дауна, истинная микроцефалия, синдром Шерешевского–Тернера, болезнь Клайнфельтера, ксеродермические формы, невоидная форма, ихтиоз,

дизостозические формы, синдром Марфана, болезнь Крузона; и обусловленные внутриутробным поражением плода (эмбрио- и фетопатия) вследствие вирусных инфекций, резус-несовместимости, врожденного сифилиса, токсоплазмоза и листериоза, гормональных нарушений у матери с перинатальными вредностями.

33. Принцип единства биологических и психосоциальных воздействий. Принцип динамичности и преемственности терапевтических воздействий. Преодоление резистентности больного к терапевтическим воздействиям. Поддерживающая терапия и методы купирования обострений в течение психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний: современные формы и методы.

34. Применение психофармакологических средств как основной вид терапии психических заболеваний. Механизмы действия психофармакологических средств. Фармакокинетика психофармакологических средств.

35. Классификация психофармакологических средств.

36. Электросудорожная терапия (ЭСТ): современное представление о механизмах лечебного действия. Показания и противопоказания к ЭСТ.

37. Реабилитация: медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Принципы и этапы реабилитации психически больных. Общества самопомощи больных с психическими и наркологическими заболеваниями.

Общая психотерапия

1. Объем и содержание понятия «психотерапия». Предмет психотерапии. Задачи психотерапии. Психотерапия и общество. Психотерапия и психиатрия. Психотерапия в системе наук о человеке. Психотерапия как медицинская специальность.

2. Классификация методов психотерапии. Базовые модели психотерапии. Медицинская и психологическая модель психотерапии.

3. Основные направления психотерапии. Основные формы психотерапии. Основные виды психотерапии. Представления о методах, методиках и техниках психотерапии.

4. Общая и частная психотерапия. Методы исследования в психотерапии.

5. История возникновения и развития зарубежной психотерапии. Зачатки психотерапии в храмовой медицине древней Греции. Гипнотические процедуры, встречающиеся в древнеегипетских магических и медицинских папирусах, древнеиндийском эпосе Махабхарата. Метод фасцинации аббата Фария. Месмер и его учение о «животном магнетизме». Заключение французской академии об учении Месмера о «магнетических флюидах». Д.Брэд и формирование первых научных представлений о гипнозе. «Нейрогипнология» Джеймса Бреда как первый научный трактат по вопросам природы гипнотического состояния и его использование в медицине. Амвросий Август Льебо и Нансийская школа (И.Бернгейм). Жан Мартен Шарко и Сальпетриерская школа. Поль Дюбуа и его концепция о логически обоснованной рациональной психотерапии. Жюль Дежерин и его

концепция о роли эмоционального фактора и внушения в процессе рациональной психотерапии неврозов. Эмиль Куэ и предложенная им методика самовнушения. Иоганн Шульц и его методика аутогенной тренировки. 3. Фрейд и другие основоположники классического психоанализа. Значение работ И.П.Павлова и его школы в формировании поведенческого подхода.

6. История возникновения и развития отечественной психотерапии. Гуманистические тенденции в отечественной медицине и психотерапии (М.Я.Мудров, И.Е.Дядьковский, В.Р.Буцке, С.С.Корсаков и др.). А.Токарский и его работы по вопросам использования гипноза в медицинской практике. В.Я.Данилевский и его учение о единстве гипноза у животных и человека. В.М.Бехтерев и его роль в создании отечественной психотерапии. Развитие психоанализа в России. Становление и развитие отечественной психотерапии в послереволюционные годы: Ю.В.Каннабих, К.И.Платонов, В.Н.Мясищев, С.И.Консторум, И.З.Вельвовский, Н.В.Иванов, В.Е.Рожнов и др.

7. Базисные научные основы современной психотерапии. Современные представления о соотношении биологического и социального в человеке. Учение о личности.

8. Физиологические основы психотерапии. И.М.Сеченов, И.П.Павлов, Н.Е.Введенский, А.А. Ухтомский - создатели нейрофизиологии. Нейролингвистический подход к психике. Основные законы высшей нервной деятельности по работам И.П. Павлова и его школы. Общебиологические типы высшей нервной деятельности. Учение И.П. Павлова о двух сигнальных системах отражения действительности, о торможении, переходных состояниях, сновидениях и гипнозе. Учение А. А. Ухтомского о доминанте. Учение Н. А. Бернштейна о физиологии активности. Взгляды П.К. Анохина на физиологию регуляции. Понятие о функциональной системе. Современные представления о роли подкорковых механизмов и высшей нервной деятельности. Теория стресса (Г. Селье).

9. Современные представления о нейрофизиологических и нейрохимических основах психотерапии.

10. Учение о личности в психотерапии. Основные зарубежные концепции личности (З.Фрейд, К.Юнг, Г.Меррей, Д.Оллпорт, Б.Скиннер, К.Роджерс, А.Маслоу) и отечественные концепции личности (А.Н. Леонтьев, В.Н. Мясищев). Представления о личностной норме. Представления о психологическом анализе и клинической оценке личности. Формирование личности в возрастном аспекте. Социальная сторона личности, личность и среда. Биологические особенности личности. Темперамент, характер и их типологии.

11. Классификации характера. Акцентуации характера и расстройства личности. Особенности формирования личности и болезней. Представления о внутренней картине болезни и внутренней картине здоровья.

12. Личность как объект психотерапевтического воздействия. Понятие о личностных (невротических) конфликтах (З.Фрейд, В.Н. Мясищев, Б.Д.

Карвасарский). Механизмы защит и копинга в обеспечении личностного гомеостаза.

13. Личностные характеристики пациента, способствующие проведению эффективного психотерапевтического лечения.

14. Личность психотерапевта. Основные требования к психотерапевту. Представления о формате (условиях) проведения психотерапии.

15. Основные понятия психотерапии: динамический материал. Терапевтический альянс (рабочий альянс). Понятие сопротивления. Реакции переноса. Реакции контрпереноса. Инсайт. Изменение поведения. Когнитивная трансформация. Суггестия. Раппорт.

16. Структура психотерапевтического процесса. Понятие психотерапевтического сеанса (сессии). Психотерапевтический контракт, основные составляющие. Этапы психотерапевтического процесса.

17. Показания и противопоказания к проведению психотерапии. Осложнения психотерапии. Представления о психотерапевтическом диагнозе. Планирование психотерапии. Прогнозирование эффективности психотерапии. Критерии завершения психотерапии.

18. Супервизия в психотерапии. Понятие супервизии. Значение супервизии в психотерапии. Основные концепции супервизии. Подготовка супервизора. Условия проведения супервизии. Основные задачи и формы супервизии. Индивидуальная супервизия. Интервизия. Принципы подготовки материала для представления на супервизионное рассмотрение.

Основные направления психотерапии

1. История развития классического психоанализа. Личность З.Фрейда и формирование концепции. Вклад З.Фрейда, К.Абрахама, Ш.Ференци. Основные составляющие классического психоанализа: представления о бессознательном. Теория психосексуального развития, представления о фазах психосексуального развития, точках фиксации, регрессии. Теория влечений. Теория аффектов. Три модели организации психического аппарата.

2. Психоаналитические представления о природе психических расстройств. Неврозы. Представления о интрапсихическом конфликте. Вклад Г.Салливана в представления о конфликте и адаптации. Модели психоза, депрессии, перверсии, расстройств личности. Представления О.Кернберга об уровнях психической организации.

3. Методы исследования в клиническом психоанализе. Методология психоаналитического лечения. Терапевтический альянс. Техника свободных ассоциаций. Интерпретация и проработка. Анализ сопротивления и защиты. Работа с переносом. Толкование сновидений. Работа с контрпереносом.

4. Концепция аналитической психологии и коллективного бессознательного К.Юнга. Концепция Э.Фромма. Индивидуальная психология А.Адлера. Вклады школы М.Кляйн. Представления о развитии психического аппарата ребенка. Роль агрессивных влечений в развитии личности. Представления о параноидно-шизоидной и депрессивной позиции.

5. Современные психоаналитические концепции. Теории объектных отношений. Вклад Г.Розенфельда, Д.Винникота, Г.Гантрипа, О.Кернберга, Х.Когута и других. Современные концепции терапии.
6. Психодрама. История развития направления. Концепция расстройств. Организация психотерапевтического процесса и групповая динамика. Средства и техники психодрамы.
7. Гештальт-терапия. История развития направления. Концепция расстройств. Основные виды расстройств процесса саморегуляции: интроекция, проекция, ретрофлексия, дефлексия, конфлуенция. Уровни невроза по Ф. Перлсу. Принципы гештальт-терапии. Игры-эксперименты в гештальт-терапии: диалог субличностей, незаконченное дело и др.
8. Символ-драма. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии.
9. Телесно-ориентированная психотерапия. История развития направления. Вклад В.Райха. Биоэнергетический анализ А.Лоуэна. Концепция расстройств, методы и техники терапии.
10. Динамическая психотерапия Г.Аммона.
11. Поведенческая терапия. История развития направления. Роль работ И.П.Павлова и Б.Уотсона в развитии поведенческой психотерапии. Основные концепты поведенческой терапии. Концепция «стимул-реакция». Модели расстройств и диагностика в поведенческой терапии.
12. Терапевтические методы поведенческой психотерапии (стимульный контроль, контроль последствий, моделирующее научение). Техники десенсилизации, аверсии, имплозии и др.
13. Когнитивная психотерапия. История развития направления. Концепция расстройств, подходы и техники терапии.
14. Нейролингвистическое программирование. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии.
15. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия. Логотерапия В.Франкла. Гуманистическая психотерапия Абрахама Маслоу.
16. Клиент-центрированная психотерапия Карла Роджерса: теория терапии, механизмы психотерапии, формы клиент-центрированной терапии.
17. Трансактный анализ Эрика Берна. Структура личности в трансактном анализе. Типы трансакций (дополнительные, перекрестные, скрытые). Психологические позиции в трансактном анализе. Личностный жизненный сценарий. Технические приемы трансактного анализа.
18. Психосинтез Р.Ассаджиоли. История развития направления. Концепция расстройств, техники терапии.
19. Групповая психотерапия. История развития направления. Концепция расстройств. Принципы подбора групп. Специфика и механизмы групповой психотерапии. Групповая динамика. Фазы развития групп. Формы и виды групповой психотерапии.
20. Групп-аналитическая терапия. Теория психотерапии. Балинтовские группы.

21. Семейная терапия. История развития направления. Концепция расстройств. Семейная диагностика, методы и техники терапии.
22. Суггестивное направление психотерапии. История развития направления. Внушение в бодрствующем состоянии Классический гипноз. Способы введения в гипнотическое состояние. Фракционный гипноз. Эмоционально-стрессовая гипнотерапия (В.Е. Рожнов). Эриксоновский гипноз. Классическая методика аутогенной тренировки по И. Шульцу. Прогрессирующая мышечная релаксация (по Джекобсону). Медитация.
23. Терапия творческим самовыражением. История развития направления. Основные приемы терапии творческим самовыражением: создание творческих произведений, творческое общение с искусством, творческое коллекционирование, ведение дневника.
24. Трансперсональная психотерапия.

Психотерапия психических заболеваний

1. Применение психоаналитического подхода при лечении неврозов. Гештальт-терапия неврозов. Техники поведенческой терапии при лечении неврозов. Когнитивная терапия неврозов. Суггестивная терапия неврозов. Техники НЛП. Аутотренинг.
2. Комбинирование психотерапии и психофармакологического воздействия в терапии неврозов. Течение неврозов. Понятие невротического развития. Профилактика возникновения невротических реакций.
3. Психотерапия расстройств личности. Психоаналитический подход. Роль концепции О.Кернберга уровней психической организации для формирования подходов к лечению расстройств личности кластеров А, В и С. Экспрессивная психоаналитическая терапия в лечении расстройств личности, основные подходы и техники терапии.
4. Роль представлений о проективной идентификации в формировании подходов в лечении расстройств личности. Техника «контейнирования» В.Биона. Техники поведенческой терапии при лечении расстройств личности. Когнитивная терапия расстройств личности. Групповая терапия расстройств личности. Комбинирование психотерапии и психофармакологического воздействия в терапии расстройств личности. Профилактика негативной динамики расстройств личности.
5. Когнитивно-поведенческая терапия депрессии. Психодинамическая терапия депрессии. Активизирующая психотерапия. Рациональная психотерапия. Групповая психотерапия. Особенности лекарственного лечения депрессии в комплексе с квалифицированным психотерапевтическим вмешательством.
6. Психотерапия тревожных расстройств. Современная классификация тревожных расстройств. Клинические проявления тревожных расстройств. Психотерапия в комплексе лечения тревожных расстройств. Психодинамическая терапия тревожных расстройств. Когнитивно-поведенческая терапия тревожных расстройств. Гипноз в лечении ПТСР. Рациональная психотерапия. Групповая психотерапия. Особенности

лекарственного лечения тревоги в комплексе с квалифицированным психотерапевтическим вмешательством.

7. Основные направления в психотерапии шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Современные методы лечения шизофрении, психофармакология. Психотерапия вялотекущей шизофрении. Психодинамическая терапия. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Активизирующая психотерапия. Рациональная психотерапия. Групповая психотерапия.

8. Особенности психотерапии при психотических шизофренических расстройствах. Индивидуальная психодинамическая терапия. Групповая психотерапия. Семейная психотерапия. Особенности психотерапии больных шизофренией различного возраста. Особенности лекарственного лечения шизофрении в комплексе с квалифицированным психотерапевтическим вмешательством. Особенности психотерапии шизофрении с психопатоподобными проявлениями. Особенности психотерапии реактивных состояний при шизофрении. Особенности психотерапии шизофрении, осложненной алкоголизмом.

9. Психотерапия алкоголизма. Клиническая картина алкоголизма. Индивидуальные методы психотерапии алкоголизма. Коллективное и групповое лечение хронического алкоголизма. Гипносуггестия в лечении алкоголизма. Эмоционально-стрессовая методика коллективной гипнотерапии алкоголизма (В.Е. Рожнов). Когнитивно-поведенческая терапии алкоголизма. Аверсивная терапия. Условно-рефлекторная терапия (УРТ). Значение психоанализа при лечении алкоголизма. Трансперсональная терапия. Трансактный анализ. Роль психотерапии в комбинированных методах лечения алкоголизма: сенсibilизирующая терапия. Организации анонимных алкоголиков. Формирование мотива трезвенничества - главная цель при лечении алкоголизма. Семейная психотерапия при алкоголизме.

10. Наркомании и токсикомании, основные клинические варианты. Рациональная психотерапия. Косвенная психотерапия. Групповая психотерапия. Поведенческая психотерапия. Психотерапия в комплексном лечении табакокурения и никотиновой зависимости. Рациональная психотерапия. Эмоционально-стрессовая психотерапия. Гипносуггестивная психотерапия. Аутогенная тренировка.

11. Общие принципы психотерапии детей и подростков. Принципы комплексности и школьной реабилитации. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений. Связь психотерапии ребенка с коррекцией воспитания и обучения в дошкольных и учебных учреждениях. Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины, а также возраста больного. Суггестивная психотерапия. Рациональная и разъяснительная психотерапия. Методика релаксации. Аутогенная тренировка. Имаготерапия и лечебная драматизация. Групповая психотерапия. Семейная психотерапия. Игровая психотерапия. Поведенческая психотерапия. Музыкотерапия. Терапия занятостью. Терапия

творчеством. Библиотерапия. Лечебное использование спортивных занятий. Основные принципы лечебной педагогики.

12. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях. Психотерапия детей раннего возраста с синдромами невропатии. Психотерапия детей с синдромами раннего детского аутизма. Психотерапия детей с гипердинамическим синдромом. Психотерапия детей с синдромом страха. Психотерапия при синдромах патологического фантазирования. Психотерапия и лечебная педагогика при синдромах уходов и бродяжничества. Психотерапия при синдромах нервной анорексии. Психотерапия при энурезе и энкопрезе. Психотерапия и лечебная педагогика при психогенных характерологических и патохарактерологических реакциях у детей и подростков.

Психотерапия соматических заболеваний

1. Психосоматический подход в медицине: история развития представлений. Современное состояние проблемы. Основные теории психосоматических расстройств. Вклад Ф.Александера. Роль психологических и социально-психологических факторов в происхождении и течении соматических заболеваний. Классификация психосоматических расстройств. Взаимодействие психотерапевта с врачом-соматиком при лечении психосоматических заболеваний.

2. Болезни сердечно-сосудистой системы, представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению. Психотерапия в лечении гипертонической болезни. Психотерапия неврозоподобных расстройств при гипертонической болезни. Психотерапия неврозоподобных расстройств при гипотонической болезни. Психотерапия ИБС. Психотерапия неврозоподобных нарушений при общем атеросклерозе. Психотерапия на этапах реабилитации после инфаркта миокарда.

3. Сахарный диабет. Психосоматические соотношения. Гипноспсихотерапия. Косвенная психотерапия. Психоаналитическая терапия. Поведенческая психотерапия. Групповая психотерапия. Аутогенная тренировка. Другие методы психотерапии.

4. Психотерапия в комплексе лечения бронхиальной астмы. Психосоматические соотношения. Гипноспсихотерапия. Косвенная психотерапия. Психоаналитическая терапия. Поведенческая психотерапия. Групповая психотерапия. Аутогенная тренировка. Другие методы психотерапии.

5. Психотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта. Гастриты и язвенная болезнь. Эзофагоспазм. Аэрофагия. Желчно-каменная болезнь. Психосоматические соотношения. Гипноспсихотерапия. Косвенная психотерапия. Психоаналитическая терапия. Поведенческая психотерапия. Групповая психотерапия. Аутогенная тренировка. Другие методы психотерапии.

6. Заболевания кожи, представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению. Нейродермит. Нервный зуд.

Псориаз. Психосоматические соотношения. Гипносихотерапия. Косвенная психотерапия. Психоаналитическая терапия. Поведенческая психотерапия. Групповая психотерапия. Аутогенная тренировка. Другие методы психотерапии. Психотерапия в косметологии.

7. Психотерапия в хирургии. Психотерапия в пред- и послеоперационный период. Формы реакции больных на предстоящую операцию. Психотерапия в анестезиологии. Психотерапевтическое обезболивание и его возможности. Косвенная психотерапия. Суггестия. Аутогенная тренировка. Рациональная психотерапия.

8. Личностные реакции больных на травмы и ампутации. Психотерапия при адаптации больных к протезам. Купирование фантомных болей. Психотерапия при купировании болевого синдрома. Психотерапия в стоматологии.

9. Психотерапия в онкологии. «Внутренняя картина болезни» онкологических больных. Роль защитных механизмов. Косвенная психотерапия. Суггестия. Аутогенная тренировка. Имаготерапия. Музыкотерапия в комплексной реабилитации онкологических пациентов.

10. Психотерапия в акушерстве и гинекологии. Психотерапия в период беременности. Психотерапия при токсикозах первой половины беременности. Психотерапия при токсикозах второй половины беременности. Гипносихотерапия. Косвенная психотерапия. Психоаналитическая терапия. Поведенческая психотерапия. Групповая психотерапия. Аутогенная тренировка. Другие методы психотерапии.

11. Психопрофилактическая подготовка к родам. Гипнотерапия по К. И. Платонову. Рациональная и коллективная психотерапия по И.З. Вельвовскому. Семейная психотерапия. Психотерапия в гинекологической практике. Роль методов реконструктивной психотерапии в комплексном лечении бесплодия и невынашивания беременности.