

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ПСИХОТЕРАПИИ И СЕКСОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Минздрава России

«*17*» *сентября* 2016 г.

(подпись)

О.Г. Хурцилава

(ФИО)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА  
ПО ТЕМЕ «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:


- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	С.М. Бабин	д.м.н. проф	профессор кафедры психотерапии и сексологии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова
2.	О.Ю.Штакельберг	д.м.н. проф	профессор кафедры психотерапии и сексологии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова
3.	А.В.Зотова	к.п.н. доцент	доцент кафедры психотерапии и сексологии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		Заведующая ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» обсуждена на заседании кафедры психотерапии и сексологии « 5 » апреля 2016 г., протокол № 7

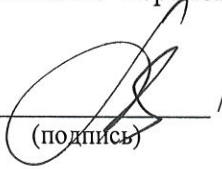
Заведующий кафедрой, проф.  / Бабин С.М./  
(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России « 5 » апреля 2016 г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./  
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом Терапевтического факультета « 22 » апреля 2016 г.

Председатель, проф.  / Потужник С.В. /  
(подпись) (ФИО)

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России  
Отдел образовательных стандартов  
и программ  
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41  
тел. 275-19-47

*Согласовано*



- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестер, их профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) теме;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских отделений (ОПК 1);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

*В профилактической деятельности:*

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения (ПК 1);

*В лечебной деятельности:*

- готовность осуществлять лечебные мероприятия, взаимодействуя с участниками лечебного процесса (ПК 2).

- готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных и экстремальных состояниях (ПК 3).

*В реабилитационной деятельности:*

- готовность осуществлять комплекс современных реабилитационных мероприятий (ПК 4);

*В организационной деятельности:*

- готовность работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией (ПК 5);

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):



*В лечебной деятельности:*

- готовность к применению методов психосоциальной работы у пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

*В реабилитационной деятельности:*

- готовность к организации и применению методов психосоциальной реабилитации ; (ПК-7);
- готовность к применению метода групповой психотерапии в психиатрии (ПК-8);

*В психолого-педагогической деятельности:*

- готовность к применению программ психообразования в стационарных и внебольничных условиях (ПК-9).

### Перечень знаний, умений

*По окончании обучения специалист должен знать:*

- о направлениях и методах психосоциальной помощи психически больным;
- о направлениях и методах психотерапевтической помощи психически больным;
- современные теории и практические подходы реабилитации психически больных;
- основы организации психосоциальной работы с психическими больными;
- современные организационные формы реабилитации психически больных в России и за рубежом;

*По окончании обучения специалист должен уметь:*

- давать оценку психосоциального статуса психически больного;
- давать оценку реабилитационных ресурсов пациента в семейном и микросоциальном окружении;
- использовать законодательные и административные ресурсы для оптимизации социальной помощи конкретному больному;
- самостоятельно организовывать минимальный объем психотерапевтической и реабилитационной среды в отделении;
- использовать базовые навыки психотерапии в рамках функциональной тренировки поведения, коммуникативных тренингов, арт-терапии;

*По окончании обучения специалист должен владеть :*

- методами психосоциальной помощи психически больным;
- базовыми навыками психотерапии в рамках функциональной тренировки поведения, коммуникативных тренингов, арт-терапии;
- методами психотерапевтической помощи психически больным;

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку

в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

#### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

##### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

##### «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### РАЗДЕЛ 1

##### ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА
1.1.1	Социальная гигиена и психотерапия
1.1.1.1	Задачи психотерапии в обеспечении социальной гигиены. Взаимосвязь психотерапии и социальной гигиены.
1.1.1.2	Понятие психогигиены, психопрофилактики и психотерапии. Цели, задачи психогигиены и психопрофилактики на современном этапе. Значение психотерапии в реализации задач психогигиены и психопрофилактики.
1.2	ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
1.2.1	Организация психотерапевтической службы в различных областях медицины
1.2.1.1	Организация психотерапевтической службы в различных областях медицины: психоневрология, общая врачебная практика, соматическая медицина и т.д. Основные приказы, инструкции, методические материалы, регламентирующие деятельность психотерапевта. Экономика планирования и финансирования учреждений здравоохранения в условиях медицинского страхования. Правовые основы лицензирования и аккредитации медицинской деятельности.

##### РАЗДЕЛ 2

##### ПОНЯТИЕ О ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РЕАБИЛИТАЦИИ
2.1.1	Биопсихосоциальный подход. Значение социального фактора в психиатрии и медицине.
2.1.1.1	Понятие о биопсихосоциальной парадигме. Биопсихосоциальный подход, как динамическое единство, включающее различные подструктуры. Иерархическая организация организма, личности и социальных структур. Биопсихосоциальная природа шизофрении, аффективных расстройств. Представление об уязвимости и диатезе. Диатез – стресс модель, как объяснительная гипотеза роста



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	психических, в том числе, тревожно-депрессивных расстройств. Резкие и глобальные социально-экономические перемены в современном мире, как факторы оказывающие влияния на физическое и психическое здоровье человека.
2.1.2	Принципы социальной работы. Понятие о реабилитации.
2.1.2.1	Социальная реабилитация, как система мероприятий, направленная на возвращение больных к общественно полезной жизни. Этот принцип реабилитации психически больных назван принципом партнерства, направленный на объединение усилия врача, медицинского персонала и больного, с целью восстановление социально-психологического статуса последнего. Принцип разноплановости и разносторонности усилий. Психологическая, профессиональная, семейно-бытовая, культурно-просветительная и другие сферы реабилитации. Диалектическое единство социально-психологических и биологических методов в преодолении болезни, как третий принцип реабилитации. Принцип ступенчатости. Представление о лечебно-активирующих режимах.
2.1.3	Этапы реабилитации. Психиатрия «с опорой на сообщество». Основные принципы.
2.1.3.1	Поэтапное осуществление социореабилитационных мероприятий. Восстановительная терапия. Предотвращение формирования дефекта личности, развития госпитализма, восстановление нарушенных болезнью функций и социальных связей. Реадаптация. Различные психосоциальные воздействия на больного. Место трудовой терапии с приобретением новых социальных навыков, психотерапевтических мероприятий, проводимых с больным и с его родственниками. Возможно более полное восстановление прав больного в обществе, создание оптимальных отношений его с окружающими, оказание помощи в бытовом и трудовом устройстве. Ресоциализация, как системообразующий фактор. Перемещение службы непосредственно в социальную среду. Децентрализация, деинституционализация, приближение к населению в условиях маломасштабного социального окружения. Оказание помощи с участием микросоциального окружения. Максимальное использование всех ресурсов сообщества
2.2	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ.</b>
2.2.1	Формы психосоциальной работы. Классификация.
2.2.1.1	Организационные формы психосоциальной работы и психосоциальной помощи; формирование терапевтического сообщества; терапия средой (различные варианты, включая миле-терапию (динамически ориентированную терапию средой по Г. Аммону); социотерапия; развитие и поддержание повседневной активности; трудотерапия; организация досуга; лечебно-реабилитационная работа: утренняя гимнастика, ЛФК; социально-восстановительная работа (правовая и социальная поддержка
2.2.2	Организационные формы психосоциальной работы. Формирование терапевтического сообщества. Терапия средой.
2.2.2.1	Полипрофессиональная бригада; ведение (менеджмент) индивидуального случая т.н. «case management», в виде брокерского и клинического варианта работы; «дневная программа»; привлечение родственников душевнобольных к



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	совместной работе; общежития для лиц, утративших социальные связи; различные формы защищенного жилья; защищенное трудоустройство; связь с различными общественными организациями и использование ресурсов сообщества; взаимодействие с местными социальными службами; клубная работа; группы само и взаимопомощи. Проведение общих собраний персонала и пациентов; формирование «правительства» пациентов; проведение встреч команды специалистов. Различные варианты терапии средой, включая милеи-терапию.
2.2.3	Социотерапия, методы. Поддержание дневной активности. Трудотерапия.
2.2.3.1	Различные формы тренингов социальных навыков; тренинги общения; тренинги навыков планирования дневной активности; тренинги взаимодействия пациентов с официальными лицами; финансовые тренинги; юридические тренинги; психообразовательные группы для пациентов; психообразовательные группы для родственников душевнобольных; группы социальной поддержки с элементами коммуникативного тренинга; тренинги независимого проживания; группы подготовки к выписке. Тренинги использования (восстановления) бытовых навыков; выпуск стенгазеты; оформление стенда с предложениями, рисунками, рассказами и т.д. Работа по специальности вне стен больницы; работа в цехах мастерских ручная творческая работа; хозяйственные работы на территории больницы.
2.2.4	Досуговые мероприятия. Правовая и социальная поддержка.
2.2.4.1	Проведение «дней именинника»; организация библиотеки в отделении, доступность настольных игр; занятия в студии художественного творчества; организация и проведение культурных мероприятий; экскурсии в музеи, на выставки, организация праздников, концертов в отделении; «терапия праздниками»; встречи со священнослужителями, отправление религиозных обрядов, проведение фильмотерапии; индивидуальное оформление палат, коридора и т.д. Восстановление утраченных документов; оформление группы инвалидности; оформление пенсии; восстановление и поиск жилья; розыск родственников; оформление прописки или регистрации.
2.3	<b>ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ.</b>
2.3.1	Соотношение психотерапии и психосоциального вмешательства. Общие принципы психотерапии психически больных.
2.3.1.1	Многозначность понятия психотерапии как отражение попытки объединения медицинских, психологических, социальных и иных подходов к психике и поведению человека. Попытки противопоставление или наоборот слияния термина психосоциальное вмешательство и психотерапевтическое воздействие. Психосоциальное воздействие как комплекс различных форм и методов работы, направленных на восстановление потенциала пациента, активацию его собственных усилий для достижения более полного или равного с другими положения в обществе. Соотношение различных психотерапевтических методик и форм психосоциального вмешательства. Различия между психотерапевтическими и психосоциальными методами можно продемонстрировать на примере арт-терапии.
2.3.2	Виды и формы психотерапии.
2.3.2.1	Индивидуальная психотерапия; вербальные группы поддерживающей и/или экспрессивной терапии; когнитивно-поведенческая терапия; тренинг когнитивных навыков; арт-терапия; музыка-терапия; танце-терапия; телесно-



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	ориентированная психотерапия; театро-терапия; психогимнастика; сказкотерапия. Индивидуальная, групповая, семейная психотерапия.

### РАЗДЕЛ 3

#### ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	<b>ОСНОВЫ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ.</b>
3.1.1	Типы групп. Организация работы групп.
3.1.1.1	Требования к подбору и комплектованию. Структура, состав и размер группы. Продолжительность занятия, курса. Открытые и закрытые группы. Рабочие группы, Обучающие группы, группы тренинг социальных навыков, консультационных группах. Психотерапевтические группы. Однородные и неоднородные группы.
3.1.2	Групповые нормы. Понятие групповой динамики.
3.1.2.1	Фазы развития группы. Образование, функционирование, развитие, стагнацию, регресс, распад. Стилль ведения группы. Проведение групповых занятий. распределение ролей, выделение лидеров и другие. Групповая динамика. Групповые сплоченность и напряжение. Этапы групповой динамики.
3.1.3	Методы групповой психотерапии в психиатрии.
3.1.3.1	Классификация. Психодинамически-ориентированная групповая психотерапия. Когнитивно поведенческая групповая психотерапия. Экзистенциально-гуманистическая групповая психотерапия. Психотерапия, ориентированная на семейный и системный подходы. Вербальные и невербальные группы.
3.1.4	Коммуникативно-активирующие группы.
3.1.4.1	Обоснование необходимости проведение коммуникативно-активирующих групповых занятий. Значение нарушений в общей физической и психической активности в развитии социальной дезадаптации пациентов с психическими расстройствами. Роль коммуникативных, творческих, импровизационных навыков в социальном восстановлении, семейной и личной психологической адаптации психически больных. Виды коммуникативно-активирующих групп. Уровни задач, в зависимости, от пациента, стадии развития болезни и уровня дефицитарности.
3.1.5	Проблемно-ориентированные дискуссии. Свободные вербальные дискуссии.
3.1.5.1	Нарушение навыков проблемно-решающего поведения у пациентов с эндогенной психической патологии. Особенности нарушения копинг-поведения, способности к самоанализу и анализу внешних ситуации у больных шизофренией и аффективными расстройствами. Принципы построения проблемно-ориентированной дискуссии, этапы эффективного решения проблем. Ориентация на разрешения ситуации или эмоционального состояния. Развитие навыков участия и поддержания свободной вербальной дискуссии.
3.1.6	Функциональная тренировка поведения.
3.1.6.1	Цели и задачи активного изменения поведения пациентов. Функциональная тренировка поведения как курс упражнений, оптимизирующих поведение

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	больного (испытывающего чувство неуверенности и страх перед общением) в трудных для него ситуациях взаимоотношений с людьми. Необходимость повышения уровня самоутверждения, получению более правильного представления о своих способностях в общении с другими лицами и тем самым улучшению социального функционирования во внутерапевтической среде. Формирование группы, правила работы и взаимодействия участников. Роли ведущего. Стиль работы терапевта, домашние задания, тренировка в реальной среде.
3.1.7	Музыкотерапия. Танцетерапия. Театротерапия. Пантомима.
3.1.7.1	История развития. Механизмы действия. Освоение альтернативных способов реализации чувственных переживаний, согласование эмоциональных состояний, выработка навыков коллективного взаимодействия, развитие творческого воображения и фантазии, чувства коллективизма, повышение эстетических потребностей и дальнейшее их развитие в реальных межличностных и временных условиях. Роль сопереживания и сочувствия. Активность реализации и проработки имеющихся и непосредственно возникающих эмоциональных состояний. Особенности групповой динамики и развития групп.
3.1.8	Арт-терапия.
3.1.8.1	Варианты групповой арт-терапии: студийная открытая группа, аналитическая закрытая группа, тематически ориентированная группа. Отвлекающие, седативные, активизирующие, катарктические и творческие воздействия арт-терапии. Методы и формы индивидуальной и групповой арт-терапии. Длительность занятий, количество участников, роль ведущего. Аналитические и тематические арт-группы. Роль вербальной коммуникации. Песочная терапия. Сказкотерапия. Библиотерапия.

РАЗДЕЛ 4  
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СРЕДА И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ  
СООБЩЕСТВО

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СРЕДЫ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО СООБЩЕСТВА
4.1.1	Цели терапевтического сообщества. Организационные формы.
4.1.1.1	Терапия средой как основа терапевтических действий в психиатрических учреждениях. Первостепенное значение сотрудничества между больными и персоналом. Роль многопрофильных бригад. Стремление привести в распорядок психиатрических больниц социальные нормы обычной жизни. Уровень психологической готовности различных категорий медицинских работников к положительному контакту с больными. Составляющие терапевтического сообщества. Совет больных, общие собрания больных, "функциональные группы" самообслуживания, группы свободного времени и др. Роль социального работника.
4.1.2	Милле-терапия по Г. Аммону. Клиника динамической психиатрии «Ментершвайге» (Германия).



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.2.1	Роль личности Г. Аммона в создании концепции милье-терапии. Теоретическое, социальное обоснование психодинамически ориентированной милье-терапии Аммона. Область применения, показания, организация деятельности милье-терапевтической группы, особенности первых встреч и групповой динамики. Работа с трудными пациентами. Формы, принципы и процедуры. Эффективность милье-терапии Амона в реабилитации психически больных.
4.1.3	Личностные изменения пациентов при длительных госпитализациях. Понятие госпитализма.
4.1.3.1	Госпитализм как вариант психического дефекта. Роль социальной изоляции, патернализма персонала, длительного приёма нейролептических средств. Значение суммарной длительности стационарного лечения. Клинические варианты и признаки синдрома госпитализма. Фазы развития. Способы профилактики и преодоления госпитализма. Роль психотерапии и психосоциальной реабилитации в преодолении госпитализма.
4.1.4	Внедрение психосоциальной работы и психотерапии в психиатрию, Российский опыт.
4.1.4.1	История развития психосоциальной помощи и реабилитации в России. Особенности современного этапа. Различные модели психосоциальной и реабилитационной работы в России, сходства и различия. Отделения восстановительной терапии психически больных и отделение внебольничной психиатрии Санкт-Петербургского психоневрологического НИИ им. В.М. Бехтерева. Функциональный диагноз. Санкт-Петербургская психиатрическая больница №1 им. П.П. Кащенко. Модуль индивидуального ведения пациента. Отделение динамической психиатрии (психотерапии) и отделение «первого психотического эпизода» в Оренбургской областной клинической психиатрической больнице
4.2	<b>НОВЫЕ ПОДХОДЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМ.</b>
4.2.1	Понятие нейрокогнитивного дефицита. Оказание помощи при первом психотическом эпизоде.
4.2.1.1	Специфика изменения нейрофункциональных процессов в головном мозге у больных шизофренией. Представление о «гипофронтальности» и нейрокогнитивном дефиците. Роль атипичных нейролептиков в снижении выраженности нейрокогнитивного дефицита. Негативные последствия несвоевременного лечения манифестного психотического состояния. Создание отделений первого психотического эпизода, причины и преимущества. Тактика оказания помощи в отделении первого психотического эпизода. Раннее выявление психопатологических нарушений. Оптимальный выбор

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	нейролептической терапии.
4.2.2	Новые формы работы психиатрических отделений.
4.2.2.1	Полипрофессиональное бригадное обслуживание. Отделения интенсивного оказания психиатрической помощи. Медико-реабилитационное отделение. Реабилитационное отделение с общежитием для больных, утративших социальные связи в психиатрическом стационаре. Отделения первого психотического эпизода. Подразделения социальной службы. Психосоциальные центры. Студии. Отделение социально-трудовой реабилитации.

## РАЗДЕЛ 5 ПСИХООБРАЗОВАНИЕ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХООБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СТАЦИОНАРНЫХ И ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ УСЛОВИЯХ.
5.1.1	Психообразовательные группы.
5.1.1.1	Основные задачи психообразовательных групп. Показания и противопоказания. Методика проведения групп. Подбор участников группы. Отличия от других форм групповой работы. Содержание образовательного модуля. Основные задачи, решаемые в группе. Структура занятия. Особенности проведения первого и последнего занятия. Стил ь проведения психообразовательных групп.
5.1.2	Содержание психообразовательной программы (тематика 10 занятий).
5.1.2.1	Оценка эффективности программы. Особенности психообразовательной программы с родственниками пациентов. Особенности психообразовательной программы с пациентами с первым психотическим эпизодом и их семьями. Реакция на психотические проявления. Наиболее частые признаки обострения психического расстройства. Способы преодоления и совладания с болезнью. Причины психических расстройств (модель диатез-стресс-уязвимости).

## РАЗДЕЛ 6

### ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СООБЩЕСТВЕ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	ЗНАЧЕНИЕ СТИГМАТИЗАЦИИ.



6.1.1	Понятие «стигмы».
6.1.1.1	<p>«Вторая болезнь» – шизофрения как метафора, диагноз превращается во вторую болезнь, которая может быть основной причиной, препятствующей выздоровлению. Диагноз-этикетка (туберкулез, рак, СПИД). Переживание стигмы, основные проявления: чувство стыда, чувство вины, скрытность, роль «паршивой овцы» в семье, уединение, социальное отторжение, стереотипы, дискриминация. Типы стигмы: врожденная стигма, стигма вследствие болезни, стигма принадлежности к меньшинству (гомосексуалисты, цыгане и т.п.). Традиции стигматизации. Иррациональный характер стигмы. Отграничение «инаких» как возможная предпосылка для поддержания идентичности «нормальных». Самостигматизация. Дестигматизация или преодоление стигмы. Изменение - работа над формированием отношений. Освещение в СМИ проблем психически больных. Современные предубеждения – это научные представления в прошлом – «шизофреногенная мать», бунт против семьи, антипсихиатрия, лоботомия, инсулин, лечение гомосексуализма и т.п. Массовые предубеждения. Проблема психического заболевания и насилия. Цель терапии – борьба с заболеванием, а не с людьми, которые этим заболеванием страдают.</p>
6.1.2	Стигматизация родственников душевнобольных - «третья болезнь».
6.1.2.1	<p>Стигматизация родственников душевнобольных - «третья болезнь». Семейная катастрофа – «третья болезнь»: фазы переживания во времени: 1. отрицание; гнев, подавленность, поиск виноватого, обвинения и оправдания, молчание; признание и переработка, конструктивная борьба; 2. угроза раскола семьи: трудности взаимопонимания, нет единства по отношению к болезни; 3. утрата «само собой разумеющихся истин»: «все не так как прежде», любой поступок как проявление болезни (плохой сон и т.п.); 4. непредсказуемость течения и исхода болезни; 5. изменение собственной жизни; 6. что будет (с больным) после нашей смерти? Понятие «Скорбь без конца». Жить с болезнью – этапы взаимоотношений больного и родственника. Больные, родственники и специалисты – встречи «враждующих сторон».</p>
6.2	<b>СОХРАНЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ.</b>
6.2.1	Социальные навыки у хронически психически больных. Оценка возможности независимого проживания.
6.2.1.1	<p>Понятие социального функционирования и качества жизни психически больных. Сопоставление идеального представления о жизни и реально существующей ситуации. Инструменты для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных. «Опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных». Основные разделы. Дефицит социальных навыков у больных шизофренией. Понятие госпитализма, амбулаторный госпитализм. Способы профилактики.</p>

6.2.2	Тренинг социальных навыков. Основные задачи. Показания и противопоказания. Содержание программы, основные блоки и темы занятий. Методика проведения.
6.2.2.1	Карта для оценки возможности независимого проживания. Модуль независимого проживания для психически больных с длительными сроками пребывания в психиатрическом стационаре, а также для социально дезадаптированных амбулаторных психически больных-хроников. Принципы работы: подбор однородной группы; высокая структурированность содержания и формы занятий; этапность, предоставление материала небольшими информационными блоками; коммуникативно щадящая форма занятий; многократная повторяемость изучаемого материала; положительное подкрепление; недопустимость отрицательных комментариев; индивидуальный подход к каждому участнику группы; нацеленность на прикладной, полезный для обычной жизни характер изучаемых навыков. Цели модуля: формирование/восстановление навыков личной гигиены; формирование/восстановление навыков самообслуживания; формирование/восстановление умений ориентироваться в некоторых житейских ситуациях. Основными навыками самостоятельного (независимого) проживания, составляющими данный модуль, являются простые социальные навыки (соблюдение личной гигиены, умение делать покупки, готовить пищу, убирать помещение, расходовать деньги, пользоваться общественным транспортом и т.д.) и навыки взаимоотношений (способность устанавливать и поддерживать контакты и отношения, беседовать). Показания и противопоказания. Методика проведения тренинга. Длительность. 22 основные темы для обсуждения.
6.3	СОЦИАЛЬНАЯ И ЮРИДИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ.
6.3.1	Понятие «защищенное жилье». Модуль «независимого проживания»
6.3.1.1	Понятие «защищенного жилья». Различные формы в зависимости от степени сохранности навыков независимого проживания. Обзор существующих моделей в России и за рубежом. Новые формы работы психиатрических отделений (порядок оказания психиатрической помощи): отделение интенсивного оказания психиатрической помощи, медико-реабилитационное отделения в стационаре и амбулаторной сети, отделение медико-реабилитационного отделения для формирования навыков самостоятельного проживания у пациентов. Общежитие для лиц утративших социальные связи. Центр дневной активности.
6.3.2	Понятие «защищенное трудоустройство». Формы.
6.3.2.1	Профессиональная занятость - трудовой маршрут, соответствие работы полученному образованию, наличие или отсутствие инвалидности, проблемы трудоустройства (в том числе при снижении трудоспособности), безработица или угроза потери работы, напряженный график работы, неудовлетворенность профессиональной деятельностью, условия труда, смена работы, взаимоотношения с начальством и сотрудниками, в том числе разногласия и конфликты на работе. Понятие трудотерапия. Формы. Работа по специальности



	вне стен больницы. Работа в цехах мастерских. Ручная творческая работа (вышивка, лепка и т.п.). Хозяйственные работы на территории больницы. Отличия трудотерапии от развития и поддержания повседневной активности и досуговых мероприятий. Проблемы лечебно-производственных мастерских. Отличия труда на территории лечебного учреждения от трудоустройства на общих основаниях. Понятие «защищенное трудоустройство». Существующий мировой опыт, формы, в зависимости от степени «защищенности».
6.3.3	Роль общественных организаций в реабилитации пациентов и их близких.
6.3.3.1	<p>Понятие сети социальной поддержки, ее характеристики. Изменения социальной сети при психическом заболевании. Различие между социальной сетью, и собственно социальной поддержкой. Размер социальной сети. Необходимость в получении инструментальной поддержки. Необходимость в получении эмоциональной поддержки. Способность оказывать инструментальную поддержку. Способность оказывать эмоциональную поддержку. Группы само и взаимопомощи. Проблемы родственников душевнобольных. Формы работы с родственниками. Общественные организации, их задачи, формы сотрудничества. Изменения в подходах к «потребителям» психиатрической помощи и членам их семей. Задачи специалистов. Существующие российские общества, ОООИ «Новые возможности», организации в Санкт-Петербурге. Современные возможности сети интернет, объединения потребителей психиатрической помощи. Форум «Шизофрения и Я» (<a href="http://schizonet.ru">http://schizonet.ru</a>), Форум «Шизофрения - лечение общением» (<a href="http://www.schiza.org">http://www.schiza.org</a>).</p>
6.3.4	Юридические и организационные аспекты психиатрии и психотерапии.
6.3.4.1	<p>Правовые основы психотерапевтической и психиатрической помощи. Основные нормативные документы. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 17 мая 2012 г. N 566н г. Москва «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения». Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 г. N 438 «О психотерапевтической помощи». Приказ МЗ РФ от 6 мая 1998 г. N 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением». Современные тенденции развития психиатрической помощи. Этические принципы психотерапевта. Врачебная тайна в психиатрии и психотерапии. Особенности реализации прав пациентов в психотерапии. Право на получение информации о своем здоровье в психотерапии и психиатрии</p>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 7  
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ПРАКТИКЕ ПСИХОТЕРАПИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Неотложная помощь.
7.1.1	Алгоритм оказания помощи.
7.1.1.1	Методика проведения любых неотложных мероприятий. Сердечно-легочная реанимация.

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: освоение комплекса знаний и умений по основным разделам программы, необходимых среднему медицинскому специалисту для оказания психотерапевтической и психосоциальной помощи пациентам в условиях стационарной, амбулаторной, внебольничной помощи и в сообществе, в том числе в рамках полипрофессиональной бригадной формы организации работы.

Категория обучающихся: специалисты со средним профессиональным образованием по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>								
<b>1.</b>	<b>Основы социальной гигиены, организация психотерапевтической службы в РФ</b>	<b>6</b>			<b>6</b>			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
1.1.	Социальная гигиена.	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Организация психотерапевтической помощи.	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>2</b>	<b>Понятие о психосоциальной работе</b>	<b>36</b>	<b>18</b>		<b>18</b>			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
2.1	Биопсихосоциальный подход к реабилитации	12	6		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Организация психосоциальной работы	16	8		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Психотерапия и психосоциальная реабилитация.	8	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>3.</b>	<b>Групповая психотерапия в психосоциальной реабилитации</b>	<b>32</b>	<b>16</b>		<b>16</b>			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1	Основы групповой работы.	32	16		16			Текущий контроль (тестовый контроль)



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
4	<b>Терапевтическая среда и терапевтическое сообщество</b>	28	12		16			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
4.1	Основные принципы организации и функционирования терапевтической среды и терапевтического сообщества	16	8		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Новые подходы оказания помощи психически больным	12	4		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.	<b>Психообразование.</b>	18	10		8			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
5.1	Организация психообразовательной работы в стационарных и внебольничных условиях.	18	10		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
6	<b>ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СООБЩЕСТВЕ</b>	18			18			<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
6.1	Значение стигматизации.	8			8			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Сохранение и развитие социальных навыков психически больных.	8			8			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Социальная и юридическая защита психически больных.	8			8			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
7.	<b>Неотложная помощь</b>	6						<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
7.1	Неотложная помощь в психотерапии.	6						Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-		6			Экзамен
Всего		144	56		88			

## VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

*Учебная программа реализуется с 02.03 – 24.03.2016г.. 09.11-29.11.2016г.*

## VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Биопсихосоциальный подход. Значение социального фактора в психиатрии и медицине	2.1.1.2.1.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
2.	Принципы социальной работы. Понятие о реабилитации	2.1.2.2.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
3.	Этапы реабилитации. Психиатрия «с опорой на сообщество». Основные принципы.	2.1.3.2.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
4.	Формы психосоциальной работы. Классификация.	2.2.1.2.2.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
5	Организационные формы психосоциальной работы. Формирование терапевтического сообщества. Терапия средой.	2.2.2.2.2.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
6	Социотерапия, методы. Поддержание дневной активности. Трудотерапия.	2.2.3.2.2.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
7	Досуговые мероприятия. Правовая и социальная поддержка.	2.2.4.2.2.4.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
8	Соотношение психотерапии и психосоциального вмешательства. Общие принципы психотерапии психически больных.	2.3.1,2.3.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
9	Виды и формы психотерапии	2.3.2.2.3.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
10	Типы групп. Организация работы групп.	3.1.1.3.1.1.1.	ПК-1,2,4,6,7,8,9
11	Групповые нормы. Понятие групповой динамики.	3.1.2.3.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
12	Методы групповой психотерапии в психиатрии	3.1.3.3.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
13	Коммуникативно-активирующие группы.	3.1.4.3.1.4.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
14	Проблемно-ориентированные дискуссии. Свободные вербальные дискуссии	3.1.5.3.1.5.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
15	Функциональная тренировка поведения	3.1.6,3.1.6.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
16	Музыкотерапия. Танцотерапия. Театротерапия. Пантомима	3.1.7,3.1.7.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
17	Арт-терапия	3.1.8,3.1.8.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
18	Цели терапевтического сообщества. Организационные формы	4.1.1..4.1.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
19	Милые-терапия по Г. Аммону. Клиника динамической психиатрии «Ментершвайге» (Германия).	4.1.2.4.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
20	Личностные изменения пациентов при длительных госпитализациях. Понятие госпитализма	4.1.3.4.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
21	Внедрение психосоциальной работы и психотерапии в психиатрию, Российский опыт.	4.1.4.4.1.4.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
22	Понятие нейрочувствительного дефицита. Оказание помощи при первом психотическом эпизоде.	4.2.1.4.2.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
23	Новые формы работы психиатрических отделений	4.2.2.4.2.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9



24	Психообразовательные группы	5.1.1.5.1.1.1	ПК-1,5,9
25	Содержание психообразовательной программы (тематика 10 занятий).	5.1.2.5.1.2.1	ПК-1,5,9

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Социальная гигиена и психотерапия	1.1.1.1.1.1.1	ОПК-1
2.	Организация психотерапевтической службы в различных областях медицины	1.2.1 1.2.1.1	ОПК-1,ПК-9
3.	Биопсихосоциальный подход. Значение социального фактора в психиатрии и медицине	2.1.1.2.1.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
4.	Принципы социальной работы. Понятие о реабилитации	2.1.2.2.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
5.	Этапы реабилитации. Психиатрия «с опорой на сообщество». Основные принципы.	2.1.3.2.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
6.	Формы психосоциальной работы. Классификация.	2.2.1.2.2.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
7.	Организационные формы психосоциальной работы. Формирование терапевтического сообщества. Терапия средой.	2.2.2.2.2.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
8.	Социотерапия, методы. Поддержание дневной активности. Трудотерапия.	2.2.3.2.2.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
9.	Досуговые мероприятия. Правовая и социальная поддержка.	2.2.4.2.2.4.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
10.	Соотношение психотерапии и психосоциального вмешательства. Общие принципы психотерапии психически больных.	2.3.1,2.3.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
11.	Виды и формы психотерапии	2.3.2.2.3.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
12.	Типы групп. Организация работы групп.	3.1.1.3.1.1.1.	ПК-1,2,4,6,7,8,9
13.	Групповые нормы. Понятие групповой динамики.	3.1.2.3.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
14.	Методы групповой психотерапии в психиатрии	3.1.3.3.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
15.	Коммуникативно-активирующие группы.	3.1.4.3.1.4.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
16.	Проблемно-ориентированные дискуссии. Свободные вербальные дискуссии	3.1.5.3.1.5.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
17.	Функциональная тренировка поведения	3.1.6.3.1.6.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
18.	Музыкотерапия. Танцотерапия. Театротерапия. Пантомима	3.1.7,3.1.7.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
19.	Арт-терапия	3.1.8,3.1.8.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
20.	Цели терапевтического сообщества. Организационные формы	4.1.1..4.1.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
21.	Милие-терапия по Г. Аммону. Клиника динамической психиатрии «Ментершвайге» (Германия).	4.1.2.4.1.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
22.	Личностные изменения пациентов при длительных госпитализациях. Понятие госпитализма	4.1.3.4.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
23.	Внедрение психосоциальной работы и психотерапии в психиатрию, Российский опыт.	4.1.4.4.1.4.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
24.	Понятие нейрокогнитивного дефицита.	4.2.1.4.2.1.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9

	Оказание помощи при первом психотическом эпизоде.		
25.	Новые формы работы психиатрических отделений	4.2.2.4.2.2.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
26.	Психообразовательные группы	5.1.1.5.1.1.1	
27.	Содержание психообразовательной программы (тематика 10 занятий).	5.1.2.5.1.2.1	ПК-1,5,9
28.	Понятие «стигмы».	6.1.1.6.1.1.1	ПК-1,5,9
29.	Стигматизация родственников душевнобольных - «третья болезнь».	6.1.2.6.1.2.1	ПК-1,5,9
30.	Социальные навыки у хронически психически больных. Оценка возможности независимого проживания	6.2.1.6.2.1.1	ПК-1,5,9
31.	Тренинг социальных навыков. Основные задачи. Показания и противопоказания. Содержание программы, основные блоки и темы занятий. Методика проведения	6.3.1.6.3.1.1.	ПК-1,5,9
32.	Понятие «защищенное жилье». Модуль «независимого проживания»	6.3.2.6.3.2.1	ПК-1,5,9
33.	Роль общественных организаций в реабилитации пациентов и их близких.	6.3.3.6.3.3.1	ПК-1,5,9
34.	Юридические и организационные аспекты психиатрии и психотерапии.	6.3.4.6.3.4.1	ПК-5

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Методы групповой психотерапии в психиатрии	3.1.3.3.1.3.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
2	Функциональная тренировка поведения	3.1.6,3.1.6.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
3	Музыкотерапия. Танцотерапия. Театротерапия. Пантомима	3.1.7,3.1.7.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9
4	Арт-терапия	3.1.8,3.1.8.1	ПК-1,2,4,6,7,8,9

### УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод). Изд. 4-е, испр. и доп. –М.: Академический Проект; Альма Матер, 2012. -487 с. с ил.
2. Гингер С., Гингер А. Практическое пособие для психотерапевтов. - М.: Академический проект; Фонд «Мир», 2010. - 217с.
3. Консторум С.И. Опыт практической психотерапии / Под ред. Н.В. Иванова и Д.Е. Мелехова. – Изд. 3-ье, стереотипное. – М.: Медицинская книга; Анима-Пресс, 2010. – 172 с.

Дополнительная литература:

1. Гингер С., Гингер А. Гештальттерапия контакта. – М., 2011. – 280 с.
2. Грановская Р.М. Психологическая защита. – СПб.: Речь, 2010. – 476 с.
3. Джойс Ф., Силлс Ш. Гештальт-терапия шаг за шагом: Навыки в гештальт-терапии. – М., Институт общегуманитарных исследований, 2010. - 352 с.
4. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу. 3-е изд. – СПб.: Питер, 2008. – 912с.



5. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Сексуальность в постсовременном мире. М.: Академический Проект; Культура, 2011. - 326 с.
6. Содаткин В.А. Клиника и терапия игровой зависимости. –Ростов н/Д: ГОУ ВПО «Рост ГМУ», 2010. – 156 с.
7. Харм Сименс. Практическое руководство для гештальттерапевтов. Пер. с голландского – СПб.: «Издательство Пирожкова», 2008. – 168с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Бабин С.М., Лиманкин О.В. «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии выпуск 1» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013.-55с.
2. Бабин С.М., Лиманкин О.В. «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии выпуск 2» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014.-55с.
3. Винокур В.А. «Профессиональное выгорание у медицинских работников» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. -55 с.
4. Копытин А.И. «Клиническая системная арт-терапия пограничных психических расстройств» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова ,2015.- 52 с.
5. Бабин С.М. «Психосоциальная работа в психиатрии» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. -50 с.

Программное обеспечение:  
Moodle.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Информационно–справочные и поисковые системы Medline, Pub–Med, WebofSciense
2. Российская национальная электронная библиотека (рунэб): [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

#### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Клиническая база: 1) Городская психиатрическая больница №7 им.И.П.Павлова, 2) Психоневрологический диспансер №8 (Московского р-на), 3) Психиатрическая больница №1 им.П.П.Кащенко

- а. Кабинеты: 3 аудитории, 6 учебных комнат
- б. Мебель: учебные столы, стулья (всего 50 посадочных мест)
- в. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): Реограф "Диамант-Р".
- г. Аппаратура, приборы: Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры.. Сантиметровая лента. Весы. Динамометры. Ростомер.
- д. Технические средства обучения Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайдоскоп, ПК,. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, плакаты.

#### VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинской сестры в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Теоретические основы ведущих психотерапевтических направлений.
2. Цели, задачи и методы психотерапевтических интервенций.
3. Показания и ограничения к использованию психотерапии и различных ее форм.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача - психотерапевта:

1. Дать оценку психосоциального статуса психически больного.
2. Самостоятельно организовывать минимальный объем психотерапевтической и реабилитационной среды в отделении.
3. Дать оценку реабилитационных ресурсов пациента в семейном и микросоциальном окружении.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: *Выбрать один правильный ответ*

1. В теории личности К.Юнга важным компонентом личности является:

1. Стремление к власти
2. Личное бессознательное /"тень"/
3. Стремление к самоактуализации
4. Открытость опыту
5. Стремление к совершенству

*Правильный ответ- 2*

2. Понятие об интроверсии и экстраверсии в психологию ввел:

1. З.Фрейд
2. К.Юнг
3. А.Адлер
4. Э.Фромм
5. О.Ранк

*Правильный ответ- 2*

3. Метод семантического дифференциала представляет собой:

1. Набор цветowych эталонов
2. Батарейку стимульных слов
3. Набор зашумленных изображений



4. Перечень полярных шкал
5. Вопросник

*Правильный ответ- 4*

#### НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
9. Распоряжение Правительства РФ от 11 декабря 2006 г. №1706 «Об утверждении Концепции федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями(2007-2011 годы)» (в части утверждения подпрограммы «Психические расстройства»).
10. Приказ МЗ РФ № 438 от 16 сентября 2003 г. «О психотерапевтической помощи».
11. Приказ Минздрава РФ от 26.11.1996 г. №391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь»
12. Приказ Минздрава РФ от 17 декабря 1997г. №373 «О подготовке врачей психиатров-наркологов, психотерапевтов, психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников для работы в наркологических реабилитационных центрах».
13. Приказ Минздрава РФ от 24 октября 2002 г. «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях».

