

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)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России



Сайганов С.А./

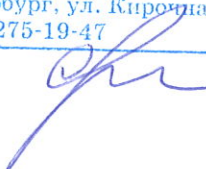
2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ**
Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и
суицидального поведения

Кафедра психотерапии и сексологии

Специальность: психотерапия

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

11.09.2018 

Санкт-Петербург 2018

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения», специальность «психотерапия»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бабин Сергей Михайлович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психотерапии и сексологии	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Зотова Анна Владимировна	к.п.н., доцент	Зав.учебной частью, доцент	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Бомов Павел Олегович	к.м.н., доцент	доцент	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения» обсуждена на заседании кафедры психотерапии и сексологии «08» июня 2018 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой, профессор

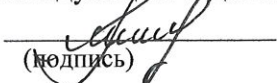

(подпись)

/Бабин С.М./
(расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «17» сентябрь 2018 г.

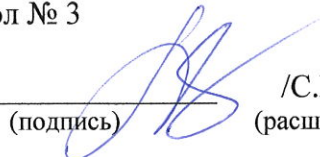
Заведующий отделом образовательных стандартов и программ


(подпись)

/ Михайлова О.А. /
(расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «14» сентября 2018 г. протокол № 3

Председатель, профессор


(подпись)

/С.В.Лобзин/
(расшифровка подписи)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный график	7
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	12
9. Формы контроля и аттестации	16
10. Оценочные средства	16
11. Нормативные акты	17

2. Общие положения

2.1 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения» (далее – Программа), специальность «психотерапия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2 Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3 Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психотерапия» (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 освоении комплекса знаний и умений по основным разделам программы, необходимых специалисту психиатрического профиля для оказания психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях психиатрического и психотерапевтического стационаров, поликлиники или телефона доверия.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях психиатрического и психотерапевтического стационаров;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам оказания психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях поликлиники или телефона доверия.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) врачи психиатрического и соматического профиля, психотерапевты, наркологи.

3.3. 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), Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом

программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности психотерапия

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-1)
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (МК-2)

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:
усовершенствовать следующие необходимые знания:

- теоретические и практические основы психотерапии пациентов с суицидальным поведением и в кризисных состояниях,
- теоретико-методические основы психотерапии,
- вопросы организации психотерапевтической службы в стационарах и амбулаторных учреждениях психиатрического профиля;

усовершенствовать следующие необходимые умения

- составлять руководящие документы, регламентирующие оказание психотерапевтической помощи;
- составлять клиническую картину психических заболеваний

усовершенствовать следующие необходимые практические навыки:

- базовые и более сложные методики симптомо - и личностно-ориентированной психотерапии (гипносуггестивной, поведенческой, динамической и других) при лечении суицидальных и кризисных состояний.

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения	Теоретическое обучение	6	5	56
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	5	82
	Итоговая аттестация	6	1	6

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи психиатрического и соматического профиля, психотерапевты, наркологи.

Трудоемкость: 144 акад. часа

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
1	ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ И СУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ	66	32	-	30	4	-	зачет
1.1	ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ.	12	4	-	6	2	-	Тестовый контроль
1.2	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, ШИЗОАФФЕКТИВНЫХ, АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ	14	8	-	6		-	Тестовый контроль
1.3	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС, АЛКОГОЛИЗМЕ И НАРКОМАНИЯХ.	12	4	-	6	2	-	Тестовый контроль
1.4	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У	12	8		4		-	Тестовый

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
	БОЛЬНЫХ С ПОГРАНИЧНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ.							контроль
1.5	СИТУАЦИОННО – ОБУСЛОВЛЕННОЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ	16	8	-	8	-	-	Тестовый контроль
2	СОВРЕМЕННЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ.	72	24		44	4		зачет
2.1	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ	12	4		6	2		Тестовый контроль
2.2	МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СУИЦИДООПАСНЫХ СОСТОЯНИЯХ	12	4		6	2		Тестовый контроль
2.3	КРИЗИСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ	12	4		8			Тестовый контроль
2.4	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ	12	4		8			Тестовый контроль
2.5	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ.	12	4		8			Тестовый контроль
2.6	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КРИЗИСНОГО СТАЦИОНАРА	12	4		8			Тестовый контроль
	Итоговая аттестация	6			6			экзамен
	Всего	144	56		80	8		

7. Рабочая программа

по теме «Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения»

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ И СУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ.
1.2	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, ШИЗОАФФЕКТИВНЫХ, АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ
1.3	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС, АЛКОГОЛИЗМЕ И НАРКОМАНИЯХ.
1.4	СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ПОГРАНИЧНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ.
1.5	СИТУАЦИОННО – ОБУСЛОВЛЕННОЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

**РАЗДЕЛ 2. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ
СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ
2.2	МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СУИЦИДООПАСНЫХ СОСТОЯНИЯХ
2.3	КРИЗИСНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ
2.4	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ
2.5	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ.
2.6	ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КРИЗИСНОГО СТАЦИОНАРА

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Диагностика суицидального поведения и кризисных состояний	1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Суицидальное поведение при шизофрении, шизоаффективных, аффективных расстройствах	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Суицидальное поведение при органических поражениях ЦНС, алкоголизме и наркоманиях.	1.3	ПК-1, ПК-2
4.	Суицидальное поведение у больных с пограничными расстройствами	1.4	ПК-1, ПК-2
5.	Ситуационно – обусловленное суицидальное поведение	1.5	ПК-1, ПК-2
6.	Организация работы суицидологической службы	2.1	ПК-1, ПК-2
7	Медикаментозная терапия при суицидоопасных состояниях	2.2	ПК-1, ПК-2
8	Кризисная психотерапия	2.3	ПК-1, ПК-2
9	Организация работы терапевтической бригады по профилактике суицидального поведения и кризисных состояний	2.4	ПК-1, ПК-2
10	Организация работы «телефона доверия»	2.5	ПК-1, ПК-2

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
11	Организация работы кризисного стационара	2.6	ПК-1, ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Диагностика суицидального поведения и кризисных состояний	1.1	ПК-1, ПК-2
2	Суицидальное поведение при шизофрении, шизоаффективных, аффективных расстройствах	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Суицидальное поведение при органических поражениях ЦНС, алкоголизме и наркоманиях.	1.3	ПК-1, ПК-2
4	Суицидальное поведение у больных с пограничными расстройствами	1.4	ПК-1, ПК-2
5.	Ситуационно – обусловленное суицидальное поведение	1.5	ПК-1, ПК-2
6.	Организация работы суицидологической службы	2.1	ПК-1, ПК-2
7.	Кризисная психотерапия	2.3	ПК-1, ПК-2
8	Медикаментозная терапия при суицидоопасных состояниях	2.2	ПК-1, ПК-2
9	Организация работы терапевтической бригады по профилактике суицидального поведения и кризисных состояний	2.4	ПК-1, ПК-2
10	Организация работы «телефона доверия»	2.5	ПК-1, ПК-2
11	Организация работы кризисного стационара	2.6	ПК-1, ПК-2

семинарские занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Диагностика суицидального поведения и кризисных состояний	1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Суицидальное поведение при шизофрении, шизоаффективных, аффективных расстройствах	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Суицидальное поведение при органических поражениях ЦНС, алкоголизме и наркоманиях.	1.3	ПК-1, ПК-2
4.	Суицидальное поведение у больных с	1.4	ПК-1, ПК-2

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
	пограничными расстройствами		
5.	Ситуационно – обусловленное суицидальное поведение	1.5	ПК-1, ПК-2
6.	Организация работы суицидологической службы	2.1	ПК-1, ПК-2
7	Медикаментозная терапия при суицидоопасных состояниях	2.2	ПК-1, ПК-2
8	Кризисная психотерапия	2.3	ПК-1, ПК-2
9	Организация работы терапевтической бригады по профилактике суицидального поведения и кризисных состояний	2.4	ПК-1, ПК-2
10	Организация работы «телефона доверия»	2.5	ПК-1, ПК-2
11	Организация работы кризисного стационара	2.6	ПК-1, ПК-2

Самостоятельная работа.

№№	Тема практического занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Теоретические основы помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением	Полотовская И.Л. Смерть и самоубийство: Россия и мир. (Историко-культурологическое развитие проблематики с древнейших времен до наших дней). - СПб., 2015. – 328 с. др. кафедральные методички	1.1 1.3	ПК-1,2
2	Современные теоретические основы организации суицидологической службы	Погодин, И.А. Психотерапия как путь формирования и трансформации реальности / И.А. Погодин. - М.: Флинта, 2015. - 328 с. др. кафедральные методички	2.1 2.2	ПК-1,2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Погодин, И.А. Психотерапия как путь формирования и трансформации реальности / И.А. Погодин. - М.: Флинта, 2015. - 328 с.
2. Полотовская И.Л. Смерть и самоубийство: Россия и мир. (Историко-культурологическое развитие проблематики с древнейших времен до наших дней). - СПб., 2015. – 328 с.

Дополнительная литература:

1. Бурлачук Л.Ф. Психотерапия: Учебник для ВУЗов / Л.Ф. Бурлачук. - СПб.: Питер, 2012. - 496 с.
2. Павлов И. Психотерапия в практике / И. Павлов. - М.: Академ. Проект, 2012. - 512с.
3. Самыгин С.И. Психотерапия детей и подростков / С.И. Самыгин, Г.И. Колесникова. – Рн /Д: Феникс, 2012. - 284 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Бабин С.М., Бомов П.О., Васильева А.В., Зотова А.В., Караваева Т.А., Мазо Г.Э., Полторак С.В., Сазыкина В.А., Случевская С.Ф., Чехлатый Е.И..2015г. «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова,2015.-42с.
2. 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.
3. 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.
4. Винокур В.А. «Профессиональное выгорание у медицинских работников» СПб. Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. -55 с.

Программное обеспечение:

Moodle.

Базы данных, информационно справочные системы:

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

8.3 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 ленты. 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.

8.4 Кадровое обеспечение: Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточный контроль проводится в форме *зачета*.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме *экзамена*.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Контрольные вопросы Тестовые задания	1,4,5,6,7,8,9,10 1,2,3,4,5
ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи	Контрольные вопросы Тестовые задания	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 1,2,3,4,5

10.2. Критерии оценки, шкалы оценивания

Промежуточный контроль (зачет)

- оценка «зачтено» выставляется, если демонстрируется понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены;
- оценка «не зачтено» выставляется, если демонстрируется непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

Текущий контроль (тестовый задания)

- Оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%
- Оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%
- Оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%

Итоговая аттестация (экзамен)

- оценка «отлично» выставляется, если демонстрируется полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены;
- оценка «хорошо» выставляется, если демонстрируется значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если демонстрируется частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если демонстрируется непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

10.3 Оценочные средства

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Диагностика суицидального поведения и кризисных состояний.
2. Цели и задачи организации «телефона доверия»
3. Принципы организации кризисного отделения
4. Назовите и дайте определение основным формам рискованного и суицидального поведения.
5. Назовите основные причины развития рискованного и суицидального поведения.
6. Охарактеризуйте основные различия рискованного и суицидального поведения.
7. Охарактеризуйте возможные причины и психологические последствия рискованного поведения.
8. Охарактеризуйте основные формы парасуицидального поведения.
9. Формы суицидального поведения, их причины.
10. Современные представления и перспективы профилактики рискованного и суицидального поведения.
11. Основные принципы организации помощи детям и подросткам с рискованным суицидальным поведением.
12. Принципы установления контакта, доверительных отношений при консультировании детей и подростков с рискованным и суицидальным поведением.
13. Роль и основные принципы межведомственных связей при разработке мер по профилактике и коррекции рискованного и суицидального поведения у детей и подростков.
14. Принципы и подходы к оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям и подросткам с рискованным и суицидальным поведением.

. Варианты систематической десенсибилизации, используемые при работе с детьми.

15. Иерархия, уровни иерархии в семейной психотерапии.
16. На чем основана психодиагностика с использованием рисунка? Какие особенности рисунков учитываются в процессе психодиагностики?
17. Импульсивные техники (наводнение, имплозия, парадоксальная интенция, методика вызванного гнева).
18. Границы, виды семейных границ.
19. Охарактеризуйте основные задачи и мишени арт-терапии, а также особенности построения арт-терапевтических занятий при шизофрении.
20. Этап составления иерархии страхов при систематической десенсибилизации.
21. Место и задачи семейной психотерапии.
22. Что такое системная клиническая арт-терапия? На каких теоретических положениях и принципах она основана?
23. Методика Джекобсона (вариант пассивной мышечной релаксации).
24. Дисфункциональные типы семейных структур в модели Олсона.
25. Что такое арт-терапия, и каковы ведущие факторы и механизмы ее лечебно-профилактического воздействия?
26. Поведенческий анализ. Основные цели и задачи. Приемы, используемые для реализации целей поведенческого анализа.
27. Социометрическая техника «Социограмма».
28. Охарактеризуйте вклад арт-терапии в реабилитацию при психических и соматических заболеваниях.
29. Основные мишени воздействия при проведении когнитивно-поведенческой терапии при панических расстройствах и агорофобии.
30. Показания и противопоказания для проведения семейной психотерапии.
31. Каким образом биопсихосоциальная модель развития и лечения психических расстройств повлияла на разработку и реализацию арт-терапевтических мероприятий в психиатрической среде?
32. Интероцептивная экспозиция. Основные приемы при реализации при паническом расстройстве и агорофобии.
33. Место и задачи семейной психотерапии в наркологии.
34. Какие основные концептуальные положения и принципы составляют основу теории и методологии «классической» арт-терапии (психодинамическая модель).
35. Когнитивная модель психотерапии.
36. Семья как открытая, живая система.
37. Современные методы психотерапии шизофрении.
38. Уровни и типы когниций в когнитивной модели терапии.
39. Нарушения внутрисемейных взаимодействий как фактор риска обострения.
40. Модель «уязвимость-стресс», ее значение для создания современных методов психотерапии шизофрении.
41. Рациональные и иррациональные установки, критерии их дифференциации.
42. Место и задачи семейной психотерапии.
43. Основные задачи и психотерапевтические мишени при шизофрении.
44. Методы идентификации автоматических мыслей.
45. Основные положения системного подхода при семейной психотерапии.
Определение аддиктивного поведения, общие закономерности возникновения и развития

46. Что такое автоматические мысли? Приемы работы с вопросами, междометиями, негативными утверждениями.
47. Понятие о «семейной нагрузке» и стигматизации, значение для психотерапии шизофрении.
48. Стадии гипноза.
49. Этапы работ с автоматическими мыслями. Основные приемы, используемые на каждом этапе.
50. Семейная психотерапия при шизофрении, показания, общие принципы, методы.
51. Чем отличается гипноз от медитации и аутогенной тренировки.
52. 1. Методы оценки и модификации автоматических мыслей.
53. 2. Этапы семейной психотерапии при шизофрении.
54. 3. Что такое «идеомоторный рефлекс»? В каких методах наведения транса он используется.
55. Методика оценки выгод и ущербов при работе с автоматическими мыслями.
56. Сочетание методов семейной психотерапии с другими формами психотерапии и фармакотерапией при шизофрении.
57. Что такое «идеосенсорный рефлекс»? В каких методах наведения транса он используется?
58. Методика типологии автоматических мыслей.
59. Методы психотерапевтической и фармакологической помощи при химических аддикциях.
60. Чем отличается «открытое» внушение от «прямого»?
61. Четырехстолбцовая таблица при работе с автоматическими мыслями.
62. Методы психотерапевтической и фармакологической помощи при нехимических зависимостях.
63. Внушаемость к гипнозу.
64. Выбор мишени терапии при работе с автоматическими мыслями.
65. Значение коморбидности при психотерапии аддиктивных расстройств.
66. Противопоказания к проведению гипносуггестивной терапии.
67. Когнитивная концептуализация. Цели и задачи.
68. Базовые феномены аддиктивного поведения.
69. Критерии диагностики уровня погружения при наведении гипнотического транса.
70. Методика Джекобсона (вариант активной мышечной релаксации).
71. Жизненный цикл семьи. Стадии диагностического интервью и заключения терапевтического контракта.
72. Охарактеризуйте основные задачи и мишени арт-терапии, а также особенности построения арт-терапевтических занятий при неврозах.
73. Методы выявления промежуточных убеждений.
74. Фазы выздоровления и рецидивирования аддиктивного пациента по Т. Горскому.
75. План гипнотерапевтической сессии. На каком ее этапе начинается «наведение»?
76. Методика «вертикальный спуск» для выявления промежуточных убеждений.
77. Мотивационное интервьюирование при психотерапии аддикций. Определение, принципы, методы.
78. Прямое и косвенное внушение.
79. Методы оценки и модификации промежуточных убеждений.
80. Патологическая склонность к азартным играм. Стадии развития, фазы игрового цикла, этапы реабилитации.
81. Внушаемость. Факторы, определяющие внушаемость.
82. Приемы приобщения к философии когнитивной терапии.
83. Психотерапия и фармакотерапия пациентов с патологической склонностью к азартным играм.

84. Какие модификации аутогенной тренировки используются для подготовки спортсменов.
85. Когнитивная психотерапия А.Бека и рационально-эмотивная психотерапия А.Эллиса. Сходство и различия.
86. Семейная психотерапия при шизофрении. Показания, общие принципы, методы.
87. Интернет-зависимость. Типология, диагностика, значение АСЕ-модели К.Янг.
88. Когнитивно-поведенческий подход к психотерапии аддикций.
89. Этапы семейной психотерапии при шизофрении.
90. Супрессивные (сдерживающие) техники гештальт-терапии.
91. Экспрессивные (раскрывающие) техники гештальт-терапии.
92. Сочетание семейной психотерапии с другими формами психотерапии фармакотерапией при шизофрении.
93. Что такое гипотаксия?
94. Техники интеграции в гештальт-терапии.
95. Отношение членов семьи больного шизофренией к болезни, значение достижения терапевтического комплайенса.
96. Психотерапия и фармакотерапия различных форм интернет-зависимости. Общие подходы, особенности.
97. Основные отличия гештальт-терапии от психоанализа и поведенческой психотерапии.
98. Преодоление членами семьи стресса, вызванного фактом установления диагноза шизофрении.
99. Методологический аппарат аналитико-катарктической терапии.
100. Невротический конфликт в патогенетической концепции В.Н.Мясищева. Основные типы невротических конфликтов.
101. Техники и приемы аналитико-катарктической терапии, используемые для осознания внутриличностного конфликта.
102. Организация гипнотерапевтической сессии.
103. Модель поведенческой терапии. Основные понятия. (Понятие поведения, запускающего стимула, подкрепляющего стимула).
104. Структура семейных отношений: сплоченность, иерархия, граница.
105. Какое место в арт-терапии занимает психодиагностика, в том числе основанная на изодеятельности клиентов? Какие задачи она решает?
106. Систематическая десенсибилизация. Основные этапы.
107. Сплоченность, уровни сплоченности в семейной психотерапии.
108. Охарактеризуйте основные формы задачи применения арт-терапии в психиатрии на разных этапах лечебно-реабилитационного процесса.
109. Теоретические основы ведущих психотерапевтических направлений.
110. Цели, задачи и методы психотерапевтических интервенций.
111. Показания и ограничения к использованию психотерапии и различных ее форм.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача- психотерапевта:

1. Диагностика суицидальной направленности у больных шизофренией
2. Диагностика суицидальной направленности у больных аффективными расстройствами
3. Суицидальное поведение при наркоманиях.
4. Выявить признаки рискованного поведения с помощью метода включенного наблюдения.

5. Провести диагностику родительско-детского взаимодействия с помощью метода включенного наблюдения.
6. Выявить признаки суицидального поведения с помощью метода включенного наблюдения.
7. Диагностика нарушенных семейных отношений с помощью проективной методики «Семейная социограмма».
8. Диагностика личностных нарушений, выявляющих риск возможного суицида.
9. Представить случай рискованного и суицидального поведения для супервизии.
10. Провести психопрофилактическую беседу, направленную на предупреждение рискованного поведения.
11. Продемонстрировать некоторые техники (угадай эмоцию, если известны мысли; угадай мысли, если известна эмоция – в определенной ситуации) на этапе приобщения к философии когнитивной психотерапии. Цели и задачи данных техник.
12. Продемонстрировать некоторые техники (создание воображаемых ситуаций) на этапе приобщения к философии когнитивной психотерапии. Цели и задачи данных техник.
13. Продемонстрировать некоторые техники (изменение эмоционального состояния клиента в ситуации «здесь и теперь») на этапе приобщения к философии когнитивной психотерапии. Цели и задачи данных техник.
14. Продемонстрировать некоторые техники (рациональное объяснение модели А-С и модели АВС) на этапе приобщения к философии когнитивной психотерапии. Цели и задачи данных техник.
15. Выявление запроса и проблемной ситуации. Согласование запроса.
16. Продемонстрируйте технику идентификации автоматических мыслей «Описание проблемной ситуации». Условия и правила проведения данной техники.
17. Продемонстрируйте технику идентификации автоматических мыслей « Изменение настроения в момент рассказа». Условия и правила проведения данной техники.
18. Продемонстрируйте технику идентификации автоматических мыслей «Ролевая игра». Условия и правила проведения данной техники.
19. Продемонстрируйте технику идентификации автоматических мыслей «Что эта ситуация значит для вас?». Условия и правила проведения данной техники.
20. Продемонстрируйте технику идентификации автоматических мыслей, при которой психотерапевт играет более активную роль и генерирует варианты возможных автоматических мыслей. Условия и правила проведения данной техники.
21. Продемонстрируйте приемы изменения формы телеграфных или вопросительных автоматических мыслей.
22. Продемонстрируйте и, в последующем обоснуйте выбор мишени (определенной автоматической мысли при выявлении нескольких).
23. Продемонстрировать технику оценки истинности и ложности при работе с автоматической мыслью. Цели и задачи данных техник.
24. Продемонстрировать технику оценки выгод и ущербов при работе с автоматической мыслью. Цели и задачи данных техник.
25. Продемонстрировать технику типологии когнитивных искажений на этапе работы с автоматической мыслью. Цели и задачи данных техник.
26. Продемонстрировать работу с четырехстолбцовой таблицей на этапе работы с автоматической мыслью.

27. Выявление эмоций пациента на этапе работы с автоматической мыслью. Словарь эмоций. Продемонстрировать приемы работы.
28. Выявление эмоций пациента на этапе работы с автоматической мыслью при неосознавании своих эмоций пациентом. Экспрессивные приемы. Продемонстрировать их.
29. Выявление эмоций пациента на этапе работы с автоматической мыслью при неосознавании своих эмоций пациентом. Экспрессивные приемы «Озвучивание языка тела». Продемонстрировать их.
30. Основные вопросы для оценивания автоматических мыслей. Продемонстрировать их. Цели и задачи вопросов?
31. Формулирование альтернативной мысли. Основные приемы на данном этапе.
32. Критерии диагностики неврозов. Негативная и позитивная диагностика невроза. Клинико-патогенетический анализ.
33. Диагностический этап в поведенческой терапии. Основные задачи. Критерии выбора мишени терапии.
34. Понятие переноса. История понятия. Прямое и косвенное выражение переноса. Использование в психотерапии.
35. Модель «уязвимость-стресс», ее значение для создания современных методов психотерапии шизофрении.
36. Критерии диагностики неврозов. Негативная и позитивная диагностика невроза. Клинико-патогенетический анализ.
37. Диагностический этап в поведенческой терапии. Основные задачи. Критерии выбора мишени терапии.
38. Понятие переноса. История понятия. Прямое и косвенное выражение переноса. Использование в психотерапии.
39. Модель «уязвимость-стресс», ее значение для создания современных методов психотерапии шизофрении.

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 интраверсии 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 дифференциалапредставляет собой:
 - 1.Набор цветowych эталонов
 - 2.Батарейку стимульных слов
 - 3.Набор зашумленных изображений
 - 4.Переченьполярных шкал
 - 5.Вопросник

Правильный ответ- 4

4. Рискованное поведение проявляется:
 - 1.Совершением преднамеренного самоубийства в ясном сознании;
 - 2.Действием, выполняемом в условиях выбора в ситуации неопределенности, когда существует опасность в случае неудачи оказаться в худшем положении, чем до выбора;
 - 3.В совершении уголовно наказуемых противоправных действий;
 - 4.В продуктивной психопатологической симптоматике агрессивного характера;
 - 5.Различными личностными расстройствами без психотических проявлений.

Правильный ответ-2

5. Суицидом называется:
 - 1.любое преднамеренное убийство человека;
 - 2.случайно совершенное убийство;
 - 3.преднамеренное лишение себя жизни, как правило, самостоятельное и добровольное;
 - 4.убийство, совершенное с целью самозащиты.

Правильный ответ-3

6. Уголовно наказуемым является:
 - 1.совершение самоубийства;
 - 2.предоставление информации о способе самоубийства;
 - 3.покушение на самоубийство;
 - 4.доведение до самоубийства или до покушения на самоубийство;
 - 5.создание художественных произведений, содержащих сцены самоубийства.

Правильный ответ-4

7. К так называемым «положительным» формам рискованного поведения относятся:
 - 1.экстремальные виды спорта, игра на бирже, профессиональный риск и прочее;
 - 2.употребление наркотиков, алкоголя, нарушение закона;
 - 3.противоправные действия, употребление алкоголя, курение;
 - 4.применение допингов в спорте, пищевыеаддикции, незащищенный секс;
 - 5.токсикомания, незащищенный секс.

Правильный ответ-1

8. Наиболее часто суициды совершаются в состоянии:
 - 1.депрессии;

- 2.мании;
- 3.делирия
- 4.дисфории
- 5.астении

Правильный ответ-1

9. Наибольший вклад в развитие отечественной суицидологии был сделан:

- 1.Б.Д.Корвасарским
- 2.С.С.Мнухиным
- 3.А.Г.Абрумовой
- 4.Г.Е.Сухаревой
- 5.В.М.Бехтеревым

Правильный ответ-5

10. Суицидальная попытка это:

- 1.совершение самоубийства, не закончившееся летально
- 2.мысли о смерти, суициде или серьезном самоповреждении
- 3.составление посмертной записки
- 4.рискованное поведение с возможным летальным исходом
- 5.демонстративный суицид

Правильный ответ-4

11. Социологической концепции суицидально поведения придерживались:

- 1.А.Бандура, А.Бек, С.Тейлор
- 2.К.Юнг, К.Хорни
- 3.Р.Мей, А.Кемпинский
- 4.Ф.Пинель, Э.Блейлер
- 5.Э.Дюркгейм

Правильный ответ-5

12. Когнитивно-поведенческой концепции суицидального поведения придерживались:

- 1.К.Юнг, К.Хорни
- 2.А.Бандура, А.Бек
- 3.Ф.Пинель, Э.Блейлер
- 4.Р.Мей, А.Кемпинский
- 5.Э.Дюркгейм

Правильный ответ-2

13. Парасуицидальная пауза как мотив суицида позволяет:

- 1.искупить чувство вины
- 2.прекратить невыносимые страдания
- 3.выразить протест против сложившейся ситуации
- 4.привлечь к себе внимание
- 5.обеспечить отдых в конфликтной ситуации.

Правильный ответ-3

11. 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 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 1997 г. № 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».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения

Специальность	психотерапия	
Цель программы	заключается в освоении комплекса знаний и умений по основным разделам программы, необходимых специалисту психиатрического профиля для оказания психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях психиатрического и психотерапевтического стационаров, поликлиники или телефона доверия.	
Задачи программы	<p>- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях психиатрического и психотерапевтического стационаров;</p> <p>- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам оказания психотерапевтической помощи пациентам с депрессией и шизофренией в условиях поликлиники или телефона доверия.</p>	
Категория обучающихся	врачи психиатрического профиля, психотерапевты, наркологи.	
Трудоемкость	144акад. часа	
Форма обучения	Очная	
Режим занятий	6 акад. час. в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи
Разделы программы	Раздел 1	ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ И СУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ
	Раздел 2	СОВРЕМЕННЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки
(повышения квалификации) по специальности «Психотерапия»

№ п/п	Наименование дисциплин, входящих в заявленную образовательную программу	Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
1	2	3	4	5
1.	Теоретические основы помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением	34	Психотерапия : Учеб.для вузов : Психол. модели / Л. Ф. Бурлачук, А. С. Кочарян, М. Е. Жидко ; Общ.ред. Л. Ф. Бурлачук. - М. : Питер, 2003. - 471 с. : ил. - (Серия "Учебник нового века").	2
2.	Современные теоретические основы организации суицидологической службы	34	1.Клиническая психотерапия в общей врачебной практике / ред. Н.Г. Незнанов, Б.Д. Карвасарский. - СПб. : Питер, 2008. - 528 с. 2. ПСИХОТЕРАПИЯ [Электронный ресурс] / Б.Д. Карвасарский, Н.Г. Незнанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/970406649V0034.html ЭБС «Консультант студента»	2

Заведующий кафедрой


_____ *подпись*

Бабин С.М.
Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова


_____ *подпись*

Бут Г.И.
Ф.И.О.

« ____ » _____ 2018 г.

Сведения о местах проведения практик

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки
по специальности «Психотерапия»

№ п/п	Наименование дисциплин в соответствии с учебным планом	Место проведения практики	Реквизиты и сроки действия договоров
1	2	3	4
1.	Психотерапия	СПб ГПб №7 им.И.П.Павлова	Договор № 244/2018-ОПП
2.			

Заведующий кафедрой


подпись

Бабин С.М.
Ф.И.О.

Сведения о лицах, привлекаемых к ведению образовательной деятельности

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Дополнительная профессиональная программа переподготовки (или повышения квалификации)
по специальности «Психотерапия»**

№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования; наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки (доля ставки)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Бабин С.М.	штатный	Зав.кафедрой, профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	психиатрия	0,5
2.	Зотова А.В.	штатный	Доцент, к.п.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		1,00
3.	Штакельберг О.Ю.	штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,75
4.	Федоров А.П.	штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
5.	Винокур В.А.	штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,75
6.	Федорова А.И.	штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	1,00
7.	Бомов П.О.	штатный	доцент	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	0,75
8.	Козловская Л.И.	штатный	Доцент, к.м.н	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
9.	Копыгин А.И.	внешний совместитель	Доцент, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25

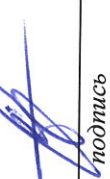
10.	Бушкова Н.В.	внешний совместитель	Ассистент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
11.	Подсадный С.А.	внешний совместитель	Доцент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	0,25
12.	Полтораки С.В.	внешний совместитель	Доцент, к.м.н.	Высшее «врач», психотерапия	сексология	0,25
13.	Васильева А.В.	внешний совместитель	Доцент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
14.	Колотильщикова Е.А.	штатный	доцент	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
15.	Еричев А.Н.	внешний совместитель	Доцент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	0,25
16.	Зайцев В.В.	внешний совместитель	Доцент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,25
17.	Лиманкин О.В.	внешний совместитель	доцент, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия		0,5
18.	Иоффе Е.В.	внешний совместитель	Доцент, к.п.н.	Высшее «психология»	сексология	0,5
19.	Алексеев Б.Е.	штатный	Профессор, д.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	0,75
20.	Выходцев С.В.	штатный	Ассистент, к.м.н.	Высшее «лечебное дело», психотерапия	сексология	1,00

Всего:

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы _____ чел.,
лиц с учеными степенями и учеными званиями _____ чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, поименованных в списке, имеется.
Поименованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

Заведующий кафедрой



подпись

Ф.И.О.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации»
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России)**

ЧЕК-ЛИСТ № ____

к проведению внутренней экспертизы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Психопрофилактика, диагностика и терапия кризисных состояний и суицидального поведения».

Специальность - психотерапия

Кафедра психотерапии и сексологии


Эксперт *профессор, доктор медицинских наук Бабин Сергей Михайлович*

(должность, ученая степень, ученое звание при наличии), Ф.И.О. полностью)

Вопросы	Отметка о соответствии		Комментарий
	да	нет	
Соответствие структуры ДПП шаблону			
1. Правильность оформления титульного листа	+		
2. Наличие содержания и отражение в содержании разделов:			
2.1. Состав рабочей группы	+		
2.2. Общие положений	+		
2.3. Характеристика программы	+		
2.4. Планируемые результаты обучения	+		
2.5. Календарный учебный график	+		
2.6. Учебный план	+		
2.7. Рабочие программы дисциплин (модулей)	+		
2.8. Организационно-педагогические условия реализации программы	+		
2.9. Формы контроля и аттестации	+		
2.10. Оценочные средства	+		
2.11. Нормативные правовые акты	+		
Соответствие разделов ДПП качественным характеристикам			
3. Соответствует ли название программы актуальным вопросам специальности	+		
4. Сформулированы ли в общих положениях программы: +			
4.1. Направленность	+		
4.2. Цель	+		

4.3. Задачи	+		
5. Все ли рекомендуемые пункты отражены в характеристике программы	+		
6. Все ли рекомендуемые пункты отражены планируемых результатах	+		
6.1. Направленность планируемых результатов на совершенствование ПК	+		
6.2. Направленность планируемых результатов на приобретение новых ПК	+		
6.3. Направленность планируемых результатов на усовершенствование необходимых знаний, умений, навыков	+		
6.4. Направленность планируемых результатов на приобретение необходимых знаний, умений, навыков	+		
6.5. Учтены ли в содержании Программы квалификационные требования по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения	+		
7. Наличие в программе обучающего симуляционного курса	-		
8. Наличие в программе стажировки	-		
9. Применение в программе дистанционных образовательных технологий и(или) электронного обучения	-		
10. Описание организационно-педагогических условий реализации программы в целом	+		
11. Соответствуют ли формы контроля и аттестации учебному плану	+		
12. Описаны ли примеры оценочных средств и их соответствие содержанию программы	+		
13. Соответствуют ли нормативные правовые документы содержанию программы	+		


Примечание. В графе «Комментарий» кратко описываются выявленные недостатки, которые необходимо устранить.

Эксперт  / Бабин С.М./
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 2018 г.

С результатами экспертизы ознакомлен. Экземпляр чек-листа получил:

Заведующий кафедрой (или руководитель ДПП)

 / Бабин С.М./
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 2018 г.