

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:40:21
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования

Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

11 июня 2025г., протокол УМС №5

Психосоматические расстройства рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310821-Псих-Нарк-25-2.plx
31.08.21 Психиатрия-наркология

Квалификация **Врач-психиатр-нарколог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	108	Виды контроля в семестрах: зачеты 2
в том числе:		
аудиторные занятия	48	
самостоятельная работа	60	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	14 2/6			
Неделя	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

Преподаватель , Чернова Н.А.; Преподаватель , Кузьмина И.О

Рабочая программа дисциплины

Психосоматические расстройства

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.21 ПСИХИАТРИЯ -НАРКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1063)

составлена на основании учебного плана:

31.08.21 Психиатрия-наркология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2025 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки

Зав. кафедрой профессор, д.м.н Н.В Климова

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Дисциплина «Психосоматические расстройства» представляет собой введение в фундаментальные основы психосоматической медицины и систематизированно излагает суть основных теорий и методик лечения психогенно возникающих нарушений здоровья, имеющих субъективное и объективное соматическое оформление. Программа по психосоматической дисциплине построена с учетом последних достижений в области соматоформной патологии, клинической психологии и смежных наук. Основное содержание программы определяется рассмотрением основных концепций и методов
1.2	Целью освоения дисциплины «Психосоматические расстройства» в клинической ординатуре по специальности 31.08.21 «Психиатрия-наркология» является подготовка квалифицированного специалиста в области диагностики, лечения и профилактики химических зависимостей, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового в условиях специализированной наркологической помощи распознавать психосоматические нарушения и
1.3	Для достижения вышеуказанной цели в процессе подготовки врача психиатра-нарколога должны быть решены следующие задачи:
1.4	
1.5	1. Сформировать систему знаний о психосоматической медицине.
1.6	2. Развить умение свободно пользоваться научной терминологией, основным понятийным аппаратом психосоматической медицины.
1.7	3. Сформировать систему знаний об основных формах психосоматической патологии.
1.8	4. Актуализировать межпредметные знания и умения клинической диагностики в области психосоматических расстройств.
1.9	5. Обеспечить условия для овладения системой знаний об основных принципах лечебного воздействия на пациентов с психосоматическими расстройствами.
1.10	6. Стимулировать самостоятельную деятельность по овладению методиками диагностики, лечения и профилактики психосоматических расстройств.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	
2.1.2	
2.1.3	Экспертиза в психиатрии-наркологии
2.1.4	Экспертиза в психиатрии-наркологии
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	
2.2.2	
2.2.3	Экспертиза в психиатрии-наркологии
2.2.4	Экспертиза в психиатрии-наркологии

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать:	
Уровень 1	глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания.
Уровень 2	
Уметь:	

Уровень 1	правильно применяет теоретические положения по решению практических задач, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения,
-----------	--

	не затрудняется с ответом при видо-изменении задания.
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	владеет разно-сторонними необходи-мыми профессио-нальными алгорит-мами, навыками и методиками.
Уровень 2	
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	
Знать:	
Уровень 1	глубоко и прочно освоил программ-ный материал, исчерпывающе, по-следовательно гра-мотно и логически стройно его излага-ет, не затрудняется с ответом при видо-изменении задания.
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	правильно применяет теоретические положения по ре-шению практиче-ских задач, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, не затрудняется с ответом при видо-изменении задания.
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	владеет разно-сторонними необходи-мыми профессиональными алгоритмами, навыками и методиками. в ответе тесно увязывается теория с практикой.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	правовые основы психо-соматической медицины в РФ;
3.1.2	вопросы этики и деонто-логии в профессиональ-ной деятельности врача, обслуживающего паци-ентов с психосоматиче-ской патологией;
3.1.3	современные данные об эпидемиологии психосо-матических расстройств;
3.1.4	сущность понятий «пси-хосоматические рас-стройства», «психосома-тическая медицина»;
3.1.5	современную классифи-кацию психосоматиче-ских расстройств;
3.1.6	состояние и перспективы развития психосоматиче-ской медицины на со-временном этапе;
3.1.7	факторы риска развития психосоматических забо-леваний;
3.1.8	основные характерологи-ческие особенности лиц, страдающих психосома-тическими заболеваниями;
3.1.9	этиопатогенетические механизмы развития пси-хосоматических заболе-ваний;
3.1.10	основные психопатоло-гические синдромы в клинике психосоматиче-ских заболеваний;
3.1.11	основные нозологиче-ские формы психосома-тических (соматоформ-ных) расстройств.
3.2	Уметь:
3.2.1	распознавать и квалифи-цировать основные симптомы и синдромы соматоформных (психо-соматических) рас-стройств;
3.2.2	распознавать основные типы патологии характе-ра, учитывать их влияние на течение соматоформ-ных (психосоматических) расстройств и на выбор методов лечения;
3.2.3	внедрять новые формы и методы профилактики соматоформных рас-стройств у наркологиче-ских

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Нервная анорексия					

1.1	/Лек/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
1.2	/Пр/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
1.3	/Ср/	2	12	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Решение ситуационных задач
Раздел 2. Ипохондрическое расстройство						
2.1	/Пр/	2	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
2.2	/Ср/	2	10	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Решение ситуационных задач.
Раздел 3. Психогенные сексуальные дисфункции						
3.1	/Пр/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
3.2	/Ср/	2	10	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Решение ситуационных задач
Раздел 4. Соматоформная вегетативная дисфункция						
4.1	/Лек/	2	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
4.2	/Пр/	2	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
4.3	/Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Решение ситуационных задач
Раздел 5. Соматизированное расстройство						

5.1	/Пр/	2	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
-----	------	---	---	-----------	---	-------------------

5.2	/Ср/	2	10	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
Раздел 6. Хроническое сомато-формное болевое расстройство						
6.1	/Пр/	2	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Тестовый контроль
6.2	/Ср/	2	12	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Решение ситуационных задач

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А.	Психосоматические расстройства : учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	1
Л1.2	Иванец Н. Н., Гюльпин Ю. Г., Кинкулькина М. А.	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2016	30
Л1.3	Кондрашенко В. Т., Донской Д. И., Игумнов С. А.	Психосоматические аспекты психиатрической парадигмы // Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя,	, 2014	1

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова	Психосоматическая медицина // Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей	, 2014	0
Л2.2	В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева	Психические, психосоциальные и психосоматические проявления старения : Руководство по геронтологии и гериатрии.	М. : ГЭОТАР-Медиа, , 2010, http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970416877-0040.html	0
Л2.3	Хрусталева Ю.М., Царегородцев Г.И.	Философия психосоматической проблемы: учебник для аспирантов и соискателей.	, 2007	0

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Психиатрия и медицинская психология: [Электронный ресурс] учеб-ник / И.И. Иванец и др. Режим доступа:			
----	---	--	--	--

Э2	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психосоматические расстройства // Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник.
Э3	Психосоматические аспекты психиатрической парадигмы // Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс]: руководство. Режим доступа:

Э4	Психосоматическая медицина // Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова [Электронный ре-сурс].
Э5	Психические, психосоциальные и психосоматические проявления старения // Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970416877-0040.html Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия психосоматической проблемы // Философия науки и медицины [Электронный ресурс]: учебник для аспирантов и соискателей. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785423501341-0022.html
Э6	
Э7	
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебный кабинет с комплексом учебно-методического обеспечения на базе БУ ХМАО – Югры
7.2	Стационарный компьютер на базе процессора Intel и OS Windows XP;
7.3	ноутбук Lenovo ThinkPad R61 (1 шт.), мультимедийный проектор Toshiba TLP-XC300A (1 шт.),
7.4	стационарный экран Screen Media (1 шт.) с комплектом презентационных материалов.
7.5	Перечень оборудования КУ ХМАО – Югры «СКПНД», используемого в учебном процессе:
7.6	анализатор (хроматограф), анализатор алкоголя, анализатор биохимический (Верно),
7.7	анализатор биохимический INDIKO, анализатор гематол.
7.8	Miczos-60, анализатор глюкозы, анализатор глюкозы и лактата BIOSEN C-Line модель Clinic, 2 канала,
7.9	анализатор для химико-токсикологических исследований,
7.10	анализатор мочи Клинитек Адвантус, анализатор паров этанола в выдыхаемом воздухе Alcotest 6810 с принадлежностями, анализатор-биохимический, аппарат "Рикта-01/4", аппарат "Электросон",
7.11	Биоптрон, ионоселективный анализатор, медицинский ростометр РМ – 2, хроматограф газовый GC 2010, экспресс анализатор для выявления наркотических средств, экспресс-анализатор для качественного выявления наркотиков в моче АМ-2100, электроэнцефалограф.
7.12	Палаты стационарных психиатрических и наркологических отделений взрослого и детско-подросткового корпусов СКПНД, приемный покой,
7.13	кабинеты амбулаторного приема взрослых, подросткового, детских психиатров, кабинеты амбулаторного приема наркологов, кабинеты клинических психологов;
7.14	кабинеты для индивидуальной и зал для групповой психотерапии на базе амбулаторного психотерапевтического отделения «Психогигиеническая консультация».
7.15	

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Приложение к рабочей программе по дисциплине

Психотерапия зависимостей

Специальность:

31.08.21 Психиатрия-наркология

(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:

Врач психиатр-нарколог

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной
клинической
«7» апреля 2025 года, протокол № 16

Зав. кафедрой, д.м.н.
профессор

Климова Н.В

Сургут, 2025 г.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция УК-3

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - права и обязанности врача-психиатра-нарколога - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии и наркологии 	<ul style="list-style-type: none"> - профессионально излагать содержание программы по психиатрии и наркологии для студентов 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками устной речи, элементами логического мышления

ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> – правовые основы психосоматической медицины в РФ; – вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача, обслуживающего пациентов с психосоматической патологией; – современные данные об эпидемиологии психосоматических расстройств; – сущность понятий «психосоматические расстройства», 	<ul style="list-style-type: none"> – распознавать и квалифицировать основные симптомы и синдромы соматоформных (психосоматических) расстройств; – распознавать основные типы патологии характера, учитывать их влияние на течение соматоформных (психосоматических) расстройств и на выбор методов лечения; – внедрять новые формы и методы профилактики соматоформных 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками распознавания личностной типологии, предрасполагающей к возникновению соматоформных (психосоматических) расстройств; – навыками симптоматической, синдромальной и нозологической диагностики соматоформных (психосоматических) расстройств; – навыками профилактики психосоматических (соматоформных)

<p>«психосоматическая медицина»;</p> <ul style="list-style-type: none"> – современную классификацию психосоматических расстройств; – состояние и перспективы развития психосоматической медицины на современном этапе; – факторы риска развития психосоматических заболеваний; – основные характерологические особенности лиц, страдающих психосоматическими заболеваниями; – этиопатогенетические механизмы развития психосоматических заболеваний; – основные психопатологические синдромы в клинике психосоматических заболеваний; – основные нозологические формы психосоматических (соматоформных) расстройств. 	<p>расстройств наркологических больных.</p> <p style="text-align: right;">у</p>	<p>расстройств наркологических пациентов;</p> <p style="text-align: right;">у</p>
---	---	---

Компетенция ПК-6

<p>готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ</p>		
<p>Знает</p>	<p>Умеет</p>	<p>Владеет</p>
<ul style="list-style-type: none"> – правовые основы оказания психотерапевтической помощи в РФ; – вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача психотерапевта; – специфику современной психотерапии зависимости от ПАВ; 	<ul style="list-style-type: none"> – распознавать и квалифицировать основные симптомы и синдромы зависимостей от ПАВ и помнить об их диагностическом значении, роли этих синдромов в выработке 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками применения суггестивной психотерапии и классического гипноза; – навыками эриксоновского гипноза; – навыками психоаналитической

<ul style="list-style-type: none"> – основные направления психотерапии зависимости от ПАВ на современном этапе; – состояние и перспективы развития психотерапевтической помощи больным наркологического профиля на современном этапе; – основы ургентной психотерапии при наркологических заболеваниях; – базовые психотерапевтические концепции (психодинамическую, поведенческую и экзистенциально-гуманистическую), используемые при лечении зависимости от ПАВ; – психогенные факторы в этиологии, патогенезе и патофизиологии наркологических заболеваний; – основные формы психотерапии (индивидуальную, групповую, терапию средой, арттерапию, игровую терапию и т.д.), применяемые для лечения и профилактики зависимости от ПАВ; – основные механизмы психотерапевтического взаимодействия с наркологически больным; 	<ul style="list-style-type: none"> психотерапевтической тактики; – использовать в схемах лечения зависимости от ПАВ современные методы психотерапевтической коррекции; – ориентироваться в новых психотерапевтических направлениях и методах лечения наркологических заболеваний; – распознавать основные типы патологии характера и учитывать их влияние на течение наркологических заболеваний при выборе метода психотерапии; – выстраивать психотерапевтическую тактику, избегая назначения лекарственных средств, методов, медицинских манипуляций, повышающих риск возникновения осложнения зависимости от ПАВ; – внедрять новые формы и методы профилактики невротических расстройств у наркологических больных; – распознавать степень готовности пациента с зависимостью от ПАВ к психотерапевтическому 	<ul style="list-style-type: none"> психотерапии; – навыками психотерапии, ориентированной на тело; – приемами психодраммы Морено; – приемами гештальт-терапии; – основами когнитивно-поведенческой психотерапии; – методами диагностики личности; – навыками индивидуальной и групповой работы; – навыками определения у больных с наркологической патологией состояний, подразумевающих оказание психотерапевтической помощи; – методами психотерапевтической работы с зависимым поведением; – методами оказания психотерапевтической помощи больным с аутоагрессивным поведением; – методами оказания психотерапевтической помощи в ситуациях острого горя.
--	---	--

	<p>взаимодействию;</p> <ul style="list-style-type: none">– выстраивать психотерапевтический альянс с пациентом, страдающим болезненным пристрастием к ПАВ;– определять стратегию психотерапевтического воздействия с учётом конкретной формы зависимости от ПАВ;	
--	---	--

Компетентность ПК-7

готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> – правовые основы психосоматической медицины в РФ; – вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача, обслуживающего пациентов с психосоматической патологией; – современные данные об эпидемиологии психосоматических расстройств; – сущность понятий «психосоматические расстройства», «психосоматическая медицина»; – современную классификацию психосоматических расстройств; – состояние и перспективы развития психосоматической медицины на современном этапе; – факторы риска развития психосоматических заболеваний; – основные характерологические особенности лиц, страдающих психосоматическими заболеваниями; – этиопатогенетические механизмы развития психосоматических заболеваний; – основные психопатологические синдромы в клинике психосоматических заболеваний; – основные нозологические формы 	<ul style="list-style-type: none"> – использовать в схемах лечения психосоматических расстройств современные методы психотерапии; – комбинировать лечебные методики с учётом психической и соматической составляющей в формировании клиники психосоматических расстройств; – выстаивать лечебную тактику, избегая назначения лекарственных средств, методов, медицинских манипуляций, повышающих риск возникновения осложнения психосоматических расстройств; – внедрять новые формы и методы профилактики соматоформных расстройств у наркологических больных; – формировать терапевтический альянс и оптимизировать комплайнс с пациентом, страдающим психосоматической патологией. 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками профилактики психосоматических (соматоформных) расстройств у наркологических пациентов; – навыками фармакотерапии соматоформных больных; – навыками физиотерпии психосоматических расстройств; – навыками применения аутогенной тренировки в лечении соматоформных больных; – навыками гипносуггестивной психотерапии соматоформных больных; – навыками психоаналитической психотерапии соматоформных больных; – навыками телесно ориентированной психотерапии соматоформных больных; – навыками когнитивно-поведенческой психотерапии соматоформных больных; – навыками групповой психотерапии соматоформных больных; – навыками определения у больных с наркологической патологией факторов риска возникновения психосоматической патологии.

психосоматических (соматоформных) расстройств.		
--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Раздел 1. Психотерапия зависимостей.

Вопросы для промежуточного контроля уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Психотерапия зависимостей», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

Задание. 1. Вопросы для устного опроса:

1. Предмет и задачи психотерапии. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной психотерапии зависимостей.
3. Правовые основы психотерапевтической помощи в Российской Федерации.
4. Организация психотерапевтической помощи лицам с химической зависимостью в России.
5. Понятие о психотерапевтической реадaptации и реабилитации наркологических больных.
6. Методы патопсихологического исследования в наркологической практике.
7. Стили психотерапевтической беседы. Техника установления контакта с пациентом, страдающим зависимостью от ПАВ.
8. Стили психотерапевтической беседы с пациентом, страдающим зависимостью от ПАВ. Роли и стратегии психотерапевтически ориентированного врача нарколога.
9. Роли и стратегии пациента с зависимостью от ПАВ.
10. Жалобы больного, предъявляемые психотерапевту: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб.
11. Варианты реакции врача на переживания пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
12. Понятие об этиологическом методе обследования пациента, нуждающегося в психотерапии. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.
13. Анализ невербального поведения. Мимика пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
14. Анализ невербального поведения. Поза, жесты и локомоция пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
15. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
16. Психотерапия зависимостей от ПАВ и анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера.
17. Психотерапия зависимостей от ПАВ и анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии.
18. Критерии К. Ясперса для распознавания психогенных расстройств, при которых показана психотерапия, у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
19. Критерии П.Б. Ганнушкина для диагностики расстройств зрелой личности, при которых показана психотерапия, у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
20. Рациональная (разъясняющая) терапия Дьюбуа в лечении зависимостей от ПАВ.
21. Аутогенная тренировка по Шульцу в лечении зависимостей от ПАВ.
22. Психоанализ З. Фрейда в лечении зависимостей от ПАВ.
23. Гипносуггестивная терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
24. Поведенческая терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
25. Аналитическая психология К.Г. Юнга в лечении зависимостей от ПАВ.
26. Индивидуальная психология А. Адлера в лечении зависимостей от ПАВ.

27. Селф-психология Х. Кохута в лечении зависимостей от ПАВ.
28. Самоанализ К. Хорни в лечении зависимостей от ПАВ.
29. Онтопсихология А. Менегетти в лечении зависимостей от ПАВ.
30. Психодрама Я. Морено в лечении зависимостей от ПАВ.
31. Арт-терапия и музыкотерапия в лечении зависимостей от ПАВ.
32. Танцевальная и ландшафтная терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
33. Терапия межвидовыми коммуникациями в лечении зависимостей от ПАВ.

Задание 2. Пример ситуационной задачи:

Мужчина 28 лет сообщает, что может выпить «под хорошую закуску 4 бутылки водки или даже больше». Раньше такая доза для него была совершенно невозможной. По утрам, как правило, чувствует себя больным после предыдущей алкоголизации: болит голова, нет аппетита, трясутся руки, беспокоят боли в области сердца. Все эти расстройства проходят, если выпивает 100-150 граммов водки или бутылку пива. Сообщает, что в последнее время возникли трения на работе и конфликты в семье, полагает, что виной всему – пьянство; высказывает желание вернуться к трезвому образу жизни.

Поставить диагноз. Разработать программу лечебно-реабилитационных мероприятий, включающих в т.ч. психотерапевтическое воздействие.

Задание 3. Темы рефератов (презентаций) для самостоятельной работы ординатора:

1. Зарубежная и отечественная психотерапевтическая школы.
2. Особенности психотерапии зависимостей от ПАВ в различных возрастных группах.
3. Теоретические основы и применение личностно-ориентированной психотерапии в лечении зависимости от ПАВ.
4. Экзистенциальная психотерапия в лечении зависимости от ПАВ.
5. Игровая терапия в лечении зависимости от ПАВ.
6. Психодрама и социодрама в лечении зависимости от ПАВ.
7. Гештальт-терапия в лечении зависимости от ПАВ.
8. Позитивная психотерапия Н. Пезешкиана в лечении зависимости от ПАВ.
9. Метод творческого самовыражения и арт-терапия в лечении зависимости от ПАВ.
10. Использование терапевтических метафор в различных методах психотерапии зависимости от ПАВ.
11. НЛП в лечении зависимости от ПАВ.
12. Музыкальная терапия и ее использование в лечении зависимости от ПАВ.
13. Танцевальная психотерапия и ее использование в лечении зависимости от ПАВ.
14. Телесно-ориентированная психотерапия в лечении зависимости от ПАВ.
15. Интегративные методы психотерапии зависимости от ПАВ.
16. Проективный рисунок как метод психотерапии и его применение в лечении зависимости от ПАВ.
17. Психотерапия созависимости.
18. Гуманистические методы психотерапии (Ф. Перлс, К. Роджерс, В. Франкл и др.) в лечении зависимости от ПАВ.

Задание 4. Тестовые задания:

Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

A – верно 1, 2, 3

B – верно 1 и 3

C – верно 2 и 4

D – верно только 4

E – верно все

В психотерапии алкоголизма чаще всего применяются:

1. Самоанализ К. Хорни
2. гипносуггестивная терапия

3. онтопсихология А. Менегетти
4. поведенческая психотерапия

Выберите ответ А, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ В, если она неверна.

Автором теории алкоголизма как «хронического суицида» является Карл Менингер.

Выберите только один НАИБОЛЕЕ правильный ответ.

К методам аналитической психотерапии относятся все перечисленные, кроме:

- А. Юнг-анализ
- В. селф-анализ Кохута
- С. онтопсихология Менегетти
- Д. самоанализ Хорни
- Е. аутотренинг Щульца

Коллективное бессознательное - это:

- А. базисная концепция психоанализа З. Фрейда
- В. базисная концепция индивидуальной психологии А. Адлера
- С. базисная концепция самоанализа К. Хорни
- Д. базисная концепция аналитической психологии К.Г. Юнга
- Е. ничего из указанного выше

Автором концепции архетипов является:

- А. К.Г. Юнг
- В. А. Менегетти
- С. К. Меннингер
- Д. А. Адлер
- Е. К. Хорни

За рубежом в лечении зависимости от ПАВ используются все перечисленные методы, кроме:

- А. клиент-центрированной терапии по К. Роджерсу
- В. программы «12 шагов»
- С. программы «Анонимные наркоманы»
- Д. кодирования по А.Р. Довженко
- Е. психоанализа

Выберите все правильные ответы.

К методам директивной психотерапии зависимостей от ПАВ относятся:

- А. Гипноз
- В. Психоанализ
- С. Когнитивная терапия
- Д. Гештальт-терапия
- Е. Арт-терапия

В ходе сеанса гипносуггестивной терапии пациента с алкогольной зависимостью возникает:

- А. Конфликт
- В. Контакт
- С. Инсайт
- Д. Раппорт
- Е. Трансфер

Что является недопустимым в процессе психоаналитической терапии зависимости от ПАВ?

- А. обмен мнениями
- В. контртрансфер

- С. обценная лексика
- Д. поцелуи
- Е. использование кушетки

Что не относится к психотерапевтическим методам лечения зависимости от ПАВ?

- А. психодрама
- В. бихевиоральная терапия
- С. сенсibiliзирующая терапия
- Д. телесно-ориентированная терапия
- Е. электросон

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Раздел 1. Психотерапия

Вопросы для промежуточного контроля уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Психотерапия», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

Задание. 1. Вопросы для устного опроса:

1. Предмет и задачи психотерапии. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной психотерапии.
3. Правовые основы психотерапевтической помощи в Российской Федерации.
4. Организация психотерапевтической помощи в России.
5. Понятие о психотерапевтической реадaptации и реабилитации.
6. Методы патопсихологического исследования в психиатрической практике.
7. Стили психотерапевтической беседы. Техника установления контакта с пациентом при расспросе.
8. Стили психотерапевтической беседы. Роли и стратегии врача.
9. Стили психотерапевтической беседы. Роли и стратегии пациента.
10. Жалобы больного, предъявляемые психотерапевту: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб.
11. Варианты реакции врача на переживания пациента.
12. Понятие об этиологическом методе обследования пациента, нуждающегося в психотерапии. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.
13. Анализ невербального поведения. Мимика.
14. Анализ невербального поведения. Поза. Жесты. Локомоция.
15. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности.
16. Психотерапия и анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера.
17. Психотерапия и анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии.
18. Критерии К. Ясперса для распознавания психогенных расстройств, при которых показана психотерапия.
19. Критерии П.Б. Ганнушкина для диагностики расстройств зрелой личности, при которых показана психотерапия.
20. Психотерапия: понятие, рациональная (разъясняющая) терапия Дюбуа.
21. Психотерапия: понятие, аутогенная тренировка по Шульцу.
22. Психотерапия: понятие, психоанализ З. Фрейда.
23. Психотерапия: понятие, гипносуггестивная терапия.
24. Психотерапия: понятие, поведенческая терапия.
25. Психотерапия: понятие, аналитическая психология К.Г. Юнга
26. Психотерапия: понятие, индивидуальная психология А. Адлера

27. Психотерапия: понятие, селф-психология Х. Кохута
28. Психотерапия: понятие, самоанализ К. Хорни
29. Психотерапия: понятие, онтопсихология А. Менегетти
30. Психотерапия: понятие, психодрама Я. Морено
31. Психотерапия: понятие, арт-терапия и музыкотерапия.
32. Психотерапия: понятие, танцевальная и ландшафтная терапия.
33. Психотерапия: понятие, терапия межвидовыми коммуникациями.

Задание 2. Пример ситуационной задачи:

Мужчина 25 лет, инженер, холост, задержан при попытке похитить женское белье, сушившееся на чердаке. Выяснилось, что полового возбуждения и возможность полового удовлетворения он достигает, прижимаясь к поношенному женскому белью, т. е. ранее соприкасавшемуся с женщиной. Новое женское белье его не интересует. Эти странности и послужили основанием для направления на консультацию. Признаков психического заболевания не обнаружено.

Сформулируйте предположительный диагноз и предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.

Задание 3. Темы рефератов (презентаций) для самостоятельной работы ординатора:

1. Зарубежная и отечественная психотерапевтическая школы.
2. Профилактика синдрома профессионального сгорания.
3. Особенности работы с различными возрастными группами.
4. Теоретические основы и применение личностно-ориентированной психотерапии.
5. Сказки и сказкотерапия. Отличия западного и отечественного подходов.
6. Экзистенциальная психотерапия. Основы и принципы проведения.
7. Игровая терапия – искусство отношений.
8. Психодрама и социодрама. Области применения психодрамы.
9. Гештальт-терапия. Теоретические основы и принципы применения.
10. Позитивная психотерапия Н. Пезешкиана.
11. Краткосрочная позитивная психотерапия.
12. Метод творческого самовыражения и возможность его использования в психотерапии.
13. Использование принципов игровой терапии в работе со взрослыми.
14. Метод интенсивной терапевтической жизни А.Е. Алексейчика.
15. Арт-терапия как метод психотерапевтического вмешательства.
16. Арт-терапия и игровая терапия – сходство и различия.
17. Использование терапевтических метафор в различных методах психотерапии.
18. История возникновения и использование метода НЛП в немедицинской психотерапии.
19. Музыкальная терапия и возможности ее использования.
20. Танцевальная психотерапия и возможности ее использования.
21. Основные подходы телесно-ориентированной психотерапии.
22. Интегративные методы психотерапии.
23. Проективный рисунок как метод психотерапии и особенности его применения в рамках различных терапевтических подходов.
24. Психогимнастика как психотерапевтический метод.
25. Семейная психотерапия
26. Гуманистическое направление в психотерапии (Ф. Перлс, К. Роджерс, В. Франкл и др.)

Задание 4. Тестовые задания:

Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

А – верно 1, 2, 3

В – верно 1 и 3

С – верно 2 и 4

Д – верно только 4

Е – верно все

Термины, имеющее отношение к классическому психоанализу:

1. псевдогаллюцинации
2. проекция
3. гипносуггестия
4. вытеснение

Выберите ответ А, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ В, если она неверна.

Антонио Менегетти является создателем онтопсихологии.

Выберите только один НАИБОЛЕЕ правильный ответ.

К методам аналитической психотерапии относится:

- А. директивная психотерапия
- В. гипноз
- С. аутогенная тренировка
- Д. поведенческая психотерапия
- Е. Юнг-анализ

Реакция трансфера - это:

- А. конфронтация членов психотерапевтической группы
- В. проявления мутизма в ходе психотерапевтической сессии
- С. осознание вытесненного травматического комплекса
- Д. перенос пациентом на психоаналитика чувств, адресованных другим людям
- Е. ничего из указанного выше

Рациональная психотерапия:

- А. является наиболее эффективным методом психотерапии
- В. была разработана в 1899 году З. Фрейдом
- С. заключается в логическом переубеждении пациента
- Д. более успешна в состоянии наркотического сна
- Е. ничего из указанного выше

Суггестивная психотерапия:

- А. является наиболее эффективным методом психотерапии
- В. была разработана в 1899 году З. Фрейдом
- С. заключается в логическом переубеждении пациента
- Д. может проводиться как в состоянии бодрствования, так и в состоянии гипнотического сна
- Е. ничего из указанного выше

Выберите все правильные ответы

Групповая психотерапия представляет собой:

- А. обсуждение в группе на заданную тему
- В. спонтанное взаимодействие между членами группы, организуемое и направляемое психотерапевтом
- С. индивидуальную работу терапевта с одним из членов группы, с использованием поддержки других членов группы
- Д. проведение групповых занятий в экстремальных температурных и климатических условиях для сплочения группы
- Е. процесс группового взаимодействия пациентов для противостояния психотерапевту

Индивидуальная психотерапия может быть направлена на:

- А. исчезновение симптома
- В. изменение личности

- С. решение проблем в отношениях с социумом
- Д. разрушение бредовой симптоматики
- Е. коррекцию качественных нарушений мышления

Психотерапия не применима в работе с:

- А. детьми
- В. психопатами
- С. больными в остром психозе
- Д. здоровыми
- Е. больными с корсаковским синдромом

Психотерапия применяется для лечения:

- А. детей
- В. пожилых людей
- С. подростков
- Д. мужчин
- Е. женщин

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Раздел 1. Психосоматические расстройства

Вопросы для промежуточного контроля уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Психосоматические расстройства», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

Задание. 1. Вопросы для устного опроса:

1. Психосоматические (соматоформные) расстройства: определение, классификация, эпидемиология.
2. Психосоматические (соматоформные) расстройства: клиническая характеристика и диагностика.
4. Нервная анорексия: этиология, клиника, лечение.
5. Ипохондрическое расстройство: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Психогенная сексуальная дисфункция: отсутствие или потеря полового влечения, сексуальное отвращение, отсутствие сексуального удовлетворения, отсутствие генитальной реакции (эректильная дисфункция у мужчин и сухость влагалища у женщин); клиника, лечение.
7. Психогенная сексуальная дисфункция: оргазмическая дисфункция, преждевременная эякуляция, вагинизм, диспарейния, сатириазис и нимфомания; клиника, лечение.
8. Соматоформная вегетативная дисфункция (СВД): определение, этиология, классификация.
9. СВД сердечно-сосудистой системы (кардионевроз, синдром Да Коста, нейроциркуляторная дистония): клиника, диф.диагностика, лечение.
10. СВД верхней части ЖКТ (невроз желудка, психогенная аэрофагия, икота, диспепсия, пилороспазм): клиника, диф.диагностика, лечение.
11. СВД нижней части ЖКТ (психогенный метеоризм, синдром раздраженного кишечника, синдром газовой диареи) : клиника, диф.диагностика, лечение.
12. СВД дыхательной системы (психогенные кашель и одышка): клиника, диф.диагностика, лечение.
13. СВД урогенитальной системы (психогенное повышение частоты мочеиспускания, психогенная дизурия): клиника, диф.диагностика, лечение.
14. Соматизированное расстройство: определение, этиология, клиника, лечение.
15. Хроническое соматоформное болевое расстройство: этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

16. Антидепрессанты в лечении психосоматических расстройств.
17. Транквилизаторы в лечении психосоматических расстройств.
18. Рациональная (разъясняющая) терапия Дюбуа в лечении психосоматических расстройств.
19. Аутогенная тренировка по Шульцу в лечении психосоматических расстройств.
20. Психоанализ З. Фрейда в лечении психосоматических расстройств.
21. Гипносуггестивная терапия в лечении психосоматических расстройств.
22. Поведенческая терапия в лечении психосоматических расстройств.
23. Аналитическая психология К.Г. Юнга в лечении психосоматических расстройств.
24. Индивидуальная психология А. Адлера в лечении психосоматических расстройств.
25. Селф-психология Х. Кохута в лечении психосоматических расстройств.
26. Самоанализ К. Хорни в лечении психосоматических расстройств.
27. Онтопсихология А. Менегетти в лечении психосоматических расстройств.
28. Психодрама Я. Морено в лечении психосоматических расстройств.
29. Арт-терапия и музыкотерапия в лечении психосоматических расстройств.
30. Танцевальня и ландшафтная терапия в лечении психосоматических расстройств.
31. Терапия межвидовыми коммуникациями в лечении психосоматических расстройств.

Задание 2. Пример ситуационной задачи:

Девочка с возраста 2 лет до настоящего времени (5 лет 4месяца) воспитывалась только бабушкой, так как родители находятся в заграничной командировке. Состояние физического здоровья не позволяло бабушке помогать девочке опорожнять кишечник. Постоянное использование памперсов значительно облегчало бабушке уход за ребенком. Бабушка пришла на прием к педиатру, обеспокоенная тем, что на шестом году жизни девочка еще не научилась самостоятельно, без помощи памперсов, регулировать отправления функций кишечника и мочевого пузыря и ухаживать за своим телом.

Поставить диагноз, назначить лечение.

Задание 3. Темы рефератов (презентаций) для самостоятельной работы ординатора:

1. Психосоматические расстройства: понятие, история становления психосоматической медицины.
2. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
3. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине.
4. Мультиmodalность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.
5. Клинико-биографический метод в психосоматике.
6. Характеристики уровней нарушения психики (психотический, пограничный, невротический).
7. Многоосевая диагностика психосоматических расстройств.
8. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых и желудочно-кишечных заболеваний.
9. Психосоматические аспекты кожных заболеваний.
10. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
11. Психосоматические аспекты болезней органов дыхания и эндокринных нарушений. Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата. Психосоматические аспекты нарушений пищевого поведения.
12. Психосоматические влияния при тяжелых заболеваниях.
13. Боль в психосоматическом аспекте.
14. Психосоматические симптомы и синдромы у детей.
15. Психические нарушения в общесоматической клинике.
16. Психопатизация личности при хронических соматических заболеваниях, ее виды. Психология больного.
17. «Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.
18. Преодоление – переработка болезни.
19. Психотерапевтические методы в работе с психосоматическим пациентом.
20. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматическим расстройствам.
21. Качество жизни, его особенности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
22. Психологическая реабилитация больных с психосоматическими нарушениями.

Задание 4. Тестовые задания:

Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

A – верно 1, 2, 3

B – верно 1 и 3

C – верно 2 и 4

D – верно только 4

E – верно все

К соматоформным (психосоматическим) расстройствам относятся:

1. инфекционная диарея
2. синдром раздражённого кишечника
3. запоры у опийных наркоманов
4. пилороспазм

Выберите ответ А, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ В, если она неверна.

Хроническое соматоформное болевое расстройство имеет психогенную природу.

Выберите только один НАИБОЛЕЕ правильный ответ.

К методам лечения соматоформных расстройств относится:

- A. гипносуггестивная терапия
- B. психоанализ
- C. аутогенная тренировка
- D. поведенческая психотерапия
- E. все перечисленное

Нервная анорексия:

- A. возникает, как правило, в инволюционном периоде
- B. проявляется в патологическом обжорстве
- C. сопровождается усилением полового влечения
- D. наблюдается преимущественно у девочек-подростков
- E. ничего из указанного выше

Учащенное мочеиспускание может быть симптомом:

- A. тревоги
- B. депрессии
- C. деперсонализации
- D. дисфории
- E. навязчивости

Психосоматические расстройства могут быть представлены следующими симптомами:

- A. экспираторной одышкой
- B. инспираторной одышкой
- C. стенокардией
- D. всем перечисленным

Психосоматические расстройства могут быть представлены следующими симптомами:

- A. экспираторной одышкой
- B. тошнотой
- C. стенокардией

D. всем перечисленным

Психосоматические расстройства могут быть представлены следующими симптомами:

- A. экспираторной одышкой
- B. диареей
- C. стенокардией
- D. всем перечисленным
- E. ничем из перечисленного

Психосоматические расстройства могут быть представлены следующими симптомами:

- A. экспираторной одышкой
- B. кардиалгией
- C. стенокардией
- D. всем перечисленным

Выберите наиболее точное определение понятия globus hystericus:

- A. сумма патологических симптомов, составляющих ядро истерической личности
- B. эгоцентричность, свойственная больным истерией
- C. синоним истерической конверсии
- D. чувство сдавления в малом тазу
- E. чувство «комка в горле»

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	обучающийся, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	«отлично»
		обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
		обучающийся, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	«удовлетворительно»
		обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	«неудовлетворительно»

Рекомендации по оцениванию самостоятельной работы:

Требования к оцениванию:

преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- логичность изложения материала;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования студенты получают «зачтено», «не зачтено».

Схема оценивания правильности выполнения самостоятельной работы (оценивается по двухбалльной шкале с оценками):

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Самостоятельная работа и отчет к ней	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	в процессе защиты обучающийся демонстрирует понимание рассматриваемой проблемы, эрудицию, аналитические способности. Результаты оцениваются по следующим критериям: полнота выполнения задания; точность и развернутость ответов студента на вопросы преподавателя в ходе защиты самостоятельной работы.	Зачтено
	ПК-10 ПК-11 ПК-12	в процессе защиты обучающийся демонстрирует фрагментарный, разрозненный характер знаний материала, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий и не способен использовать полученные знания при решении практических задач.	Не зачтено

Рекомендации по оцениванию рефератов:

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3	обучающийся свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет	«отлично»

	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	
		если обучающийся достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	«хорошо»
		обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	«удовлетворительно»
		обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	«неудовлетворительно»

Рекомендации по оцениванию результатов тестирования ординатора
Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (экзамен)

Проведение промежуточной аттестации происходит в виде экзамена. Задания на экзамене содержат 2 теоретических вопроса и ситуационную задачу.

Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
ПСИХОТЕРАПИЯ 1. Предмет и задачи психотерапии. Ее место в медицине. 2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной психотерапии. 3. Правовые основы психотерапевтической помощи в Российской Федерации. 4. Организация психотерапевтической помощи в России. 5. Понятие о психотерапевтической реадaptации и реабилитации. 6. Методы патопсихологического исследования в психиатрической практике. 7. Стили психотерапевтической беседы. Техника установления контакта с пациентом при расспросе. 8. Стили психотерапевтической беседы. Роли и стратегии врача. 9. Стили психотерапевтической беседы. Роли и стратегии пациента.	Теоретический

10. Жалобы больного, предъявляемые психотерапевту: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб.
11. Варианты реакции врача на переживания пациента.
12. Понятие об этиологическом методе обследования пациента, нуждающегося в психотерапии. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.
13. Анализ невербального поведения. Мимика.
14. Анализ невербального поведения. Поза. Жесты. Локомоция.
15. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности.
16. Психотерапия и анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера.
17. Психотерапия и анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии.
18. Критерии К. Ясперса для распознавания психогенных расстройств, при которых показана психотерапия.
19. Критерии П.Б. Ганнушкина для диагностики расстройств зрелой личности, при которых показана психотерапия.
20. Психотерапия: понятие, рациональная (разъясняющая) терапия Дюбуа.
21. Психотерапия: понятие, аутогенная тренировка по Шульцу.
22. Психотерапия: понятие, психоанализ З. Фрейда.
23. Психотерапия: понятие, гипносуггестивная терапия.
24. Психотерапия: понятие, поведенческая терапия.
25. Психотерапия: понятие, аналитическая психология К.Г. Юнга
26. Психотерапия: понятие, индивидуальная психология А. Адлера
27. Психотерапия: понятие, селф-психология Х. Кохута
28. Психотерапия: понятие, самоанализ К. Хорни
29. Психотерапия: понятие, онтопсихология А. Менегетти
30. Психотерапия: понятие, психодрама Я. Морено
31. Психотерапия: понятие, арт-терапия и музыкотерапия.
32. Психотерапия: понятие, танцевальная и ландшафтная терапия.
33. Психотерапия: понятие, терапия межвидовыми коммуникациями.

ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ

1. Предмет и задачи психотерапии. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной психотерапии зависимостей.
3. Правовые основы психотерапевтической помощи в Российской Федерации.
4. Организация психотерапевтической помощи лицам с химической зависимостью в России.
5. Понятие о психотерапевтической реадaptации и реабилитации наркологических больных.
6. Методы патопсихологического исследования в наркологической практике.
7. Стили психотерапевтической беседы. Техника установления контакта с пациентом, страдающим зависимостью от ПАВ.
8. Стили психотерапевтической беседы с пациентом, страдающим зависимостью от ПАВ. Роли и стратегии психотерапевтически ориентированного врача нарколога.
9. Роли и стратегии пациента с зависимостью от ПАВ.
10. Жалобы больного, предъявляемые психотерапевту: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб.
11. Варианты реакции врача на переживания пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
12. Понятие об этиологическом методе обследования пациента, нуждающегося в психотерапии. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.

13. Анализ невербального поведения. Мимика пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
14. Анализ невербального поведения. Поза, жесты и локомоция пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
15. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
16. Психотерапия зависимостей от ПАВ и анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера.
17. Психотерапия зависимостей от ПАВ и анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии.
18. Критерии К. Ясперса для распознавания психогенных расстройств, при которых показана психотерапия, у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
19. Критерии П.Б. Ганнушкина для диагностики расстройств зрелой личности, при которых показана психотерапия, у пациента, страдающего зависимостью от ПАВ.
20. Рациональная (разъясняющая) терапия Дюбуа в лечении зависимостей от ПАВ.
21. Аутогенная тренировка по Шульцу в лечении зависимостей от ПАВ.
22. Психоанализ З. Фрейда в лечении зависимостей от ПАВ.
23. Гипносуггестивная терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
24. Поведенческая терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
25. Аналитическая психология К.Г. Юнга в лечении зависимостей от ПАВ.
26. Индивидуальная психология А. Адлера в лечении зависимостей от ПАВ.
27. Селф-психология Х. Кохута в лечении зависимостей от ПАВ.
28. Самоанализ К. Хорни в лечении зависимостей от ПАВ.
29. Онтопсихология А. Менегетти в лечении зависимостей от ПАВ.
30. Психодрама Я. Морено в лечении зависимостей от ПАВ.
31. Арт-терапия и музыкотерапия в лечении зависимостей от ПАВ.
32. Танцевальня и ландшафтная терапия в лечении зависимостей от ПАВ.
33. Терапия межвидовыми коммуникациями в лечении зависимостей от ПАВ.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

1. Психосоматические (соматоформные) расстройства: определение, классификация, эпидемиология.
2. Психосоматические (соматоформные) расстройства: клиническая характеристика и диагностика.
4. Нервная анорексия: этиология, клиника, лечение.
5. Ипохондрическое расстройство: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Психогенная сексуальная дисфункция: отсутствие или потеря полового влечения, сексуальное отвращение, отсутствие сексуального удовлетворения, отсутствие генитальной реакции (эректильная дисфункция у мужчин и сухость влагалища у женщин); клиника, лечение.
7. Психогенная сексуальная дисфункция: оргазмическая дисфункция, преждевременная эякуляция, вагинизм, диспарейния, сатириазис и нимфомания; клиника, лечение.
8. Соматоформная вегетативная дисфункция (СВД): определение, этиология, классификация.
9. СВД сердечно-сосудистой системы (кардионевроз, синдром Да Коста, нейроциркуляторная дистония): клиника, диф.диагностика, лечение.
10. СВД верхней части ЖКТ (невроз желудка, психогенная аэрофагия, икота, диспепсия, пилороспазм): клиника, диф.диагностика, лечение.
11. СВД нижней части ЖКТ (психогенный метеоризм, синдром раздраженного кишечника, синдром газовой диареи) : клиника, диф.диагностика,

<p>лечение.</p> <p>12. СВД дыхательной системы (психогенные кашель и одышка): клиника, диф.диагностика, лечение.</p> <p>13. СВД урогенитальной системы (психогенное повышение частоты мочеиспускания, психогенная дизурия): клиника, диф.диагностика, лечение.</p> <p>14. Соматизированное расстройство: определение, этиология, клиника, лечение.</p> <p>15. Хроническое соматоформное болевое расстройство: этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>16. Антидепрессанты в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>17. Транквилизаторы в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>18. Рациональная (разъясняющая) терапия Дюбуа в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>19. Аутогенная тренировка по Шульцу в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>20. Психоанализ З. Фрейда в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>21. Гипносуггестивная терапия в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>22. Поведенческая терапия в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>23. Аналитическая психология К.Г. Юнга в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>24. Индивидуальная психология А. Адлера в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>25. Селф-психология Х. Кохута в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>26. Самоанализ К. Хорни в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>27. Онтопсихология А. Менегетти в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>28. Психодрама Я. Морено в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>29. Арт-терапия и музыкотерапия в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>30. Танцевальня и ландшафтная терапия в лечении психосоматических расстройств.</p> <p>31. Терапия межвидовыми коммуникациями в лечении психосоматических расстройств.</p>	
<p>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</p>	<p>Вид задания</p>
<p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Задача №1</p> <p>Мужчина 28 лет сообщает, что может выпить «под хорошую закуску 4 бутылки водки или даже больше». Раньше такая доза для него была совершенно невозможной. По утрам, как правило, чувствует себя больным после предыдущей алкоголизации: болит голова, нет аппетита, трясутся руки, беспокоят боли в области сердца. Все эти расстройства проходят, если выпивает 100-150 граммов водки или бутылку пива. Сообщает, что в последнее время возникли трения на работе и конфликты в семье, полагает, что виной всему – пьянство; высказывает желание вернуться к трезвому образу жизни.</p> <p><i>Поставить диагноз. Разработать программу лечебно-реабилитационных мероприятий, включающих в т.ч. психотерапевтическое воздействие.</i></p> <p>Задача № 2</p> <p>Мужчина 25 лет, инженер, холост, задержан при попытке похитить женское белье, сушившееся на чердаке. Выяснилось, что полового возбуждения и возможность полового удовлетворения он достигает, прижимаясь к поношенному женскому белью, т. е. ранее соприкасавшемуся с женщиной. Новое женское белье его не интересует. Эти странности и послужили основанием для направления на консультацию. Признаков психического заболевания не обнаружено.</p> <p><i>Сформулируйте предположительный диагноз и предложите стратегию</i></p>	<p>практический</p>

психотерапевтического вмешательства.

Задача №3

Девочка с возраста 2 лет до настоящего времени (5 лет 4месяца) воспитывалась только бабушкой, так как родители находятся в заграничной командировке. Состояние физического здоровья не позволяло бабушке помогать девочке опорожнять кишечник. Постоянное использование памперсов значительно облегчало бабушке уход за ребенком. Бабушка пришла на прием к педиатру, обеспокоенная тем, что на шестом году жизни девочка еще не научилась самостоятельно, без помощи памперсов, регулировать отправления функций кишечника и мочевого пузыря и ухаживать за своим телом.

Поставить диагноз, назначить лечение.

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	обучающийся, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	«отлично»
		обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
		обучающийся, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	«удовлетворительно»
		обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные	«неудовлетворительно»

		ошибки при ответе на вопросы.	
--	--	-------------------------------	--

Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	обучающийся свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	«отлично»
		если обучающийся достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	«хорошо»
		обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	«удовлетворительно»
		обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	«неудовлетворительно»