

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГБУ «СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева»  
Минздрава России  
профессор Н.Г. Незнанов  
« 28 » июня 2017г.

**ПЕРЕСМОТРЕНО**

(в связи с изменением названия учреждения)  
Директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»  
Минздрава России



профессор Н.Г. Незнанов

«21» сентября 2017г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

- Б2.1. Производственная (клиническая) практика Базовая I**
- Б2.2. Производственная (клиническая) практика Базовая II**
- Б2.3. Производственная (клиническая) практика Вариативная**

Направление подготовки  
**31.08.22 Психотерапия**  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки  
Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1064

Квалификация:  
**Врач-психотерапевт**

Форма обучения  
очная

Санкт-Петербург  
2017

Программа рассмотрена на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

<b>№ пп</b>	<b>Дата Ученого совета, номер протокола</b>	<b>Основания</b>	<b>Решение</b>
1	28 июня 2017 г Протокол № 7 заседания Ученого совета ФГБУ «СПб НИПНИ им. В.М.Бех- терева» МЗ РФ	Утверждение программы ординатуры 2017-2019 года обучения	Одобрено, рекомен- довать к утвержде- нию директором ФГБУ «СПб НИП- НИ им. В.М.Бех- терева» МЗ РФ
2	21 сентября 2017г. Протокол № 8 заседания Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М.Бех- терева» Минздрава России	Пересмотр программ орди- натуры 2017-2019 года обучения в связи с измене- нием названия учреждения	Одобрено, рекомен- довать к утвержде- нию директором ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М.Бехтерева» Минздрава России

## **1. Вид практики, способы и формы ее проведения.**

Производственная (клиническая) практика Базовая I и Производственная (клиническая) практика Базовая II относятся к виду Производственной практики.

Способ проведения практики – стационарная. Практика проводится на базе ФГБУ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева.

Форма проведения Производственной (клинической) практики Базовая I: дискретно с сочетанием дискретного проведения практик по их видам (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики) и по периоду проведения практик (путем чередования в учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий).

Форма проведения Производственной (клинической) практики Базовая II: дискретно по виду практики, путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики.

Производственная (клиническая) практика Вариативная относится к виду Производственной практики.

Способ проведения практики – стационарная и амбулаторная. Практика проводится на базе СПбГПБ № 1 им. П.П. Кашенко.

Форма проведения Производственной (клинической) практики Вариативная: по периоду проведения практик (путем чередования в учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий).

## **2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Производственная практика является обязательным разделом ОПОП ординатуры. Это особый вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку ординаторов.

Целью практики является закрепление теоретических знаний по психотерапии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-психотерапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Основными задачами практики являются:

- формирование у ординаторов целостного представления о профессиональной деятельности в медицинском учреждении, в частности, содержании лечебной, диагностической и реабилитационной работы, формах организации лечебного процесса и методиках диагностики;

- овладение методами лечения, диагностирования и реабилитации в медицинском учреждении, а также практическими умениями и навыками преобразования научного знания в профессиональные компетенции;

- профессиональная ориентация ординаторов и развитие у них индивидуально-личностных и профессиональных качеств и навыков профессиональной подготовки;

- приобретение навыков построения эффективных форм общения пациентами в системе «врач-пациент»;

- приобретение практического опыта в медицинском учреждении;

- укрепление у ординаторов мотивации к профессиональной деятельности.

Производственная практика является одним из наиболее сложных и многоаспектных видов учебной работы ординаторов. На период практики ординаторы:

- становятся членами коллектива медицинского учреждения и принимают участие во всех сферах его деятельности,
- включаются в лечебный процесс с целью реализации профессиональных моделей, методик и технологий лечения.

**Объектами профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины являются:**

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет; от 15 до 18 лет (подростки); в возрасте от 18 лет и старше (взрослое) население;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **Требования к результатам освоения учебной дисциплины.**

Программа производственной практики направлена на формирование следующих компетенций:

*в рамках профилактической деятельности:*

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

*в рамках диагностической деятельности:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*в рамках лечебной деятельности:*

Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

*в рамках психолого-педагогической деятельности:*

готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В результате освоения дисциплины планируется достижение следующих результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

<b>Код компетенции по ФГОС</b>	<b>Содержание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>Профессиональны компетенции</b>		
ПК-2	Готовность к проведению	<b>знать:</b>

	<p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических и невротических заболеваниях;</li> <li>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</li> <li>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- проводить дифференциальный диагноз;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- проводить диспансеризацию и диспан-</li> </ul>
--	--	--

		<p>серное наблюдение, медицинские осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска;</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психотерапии;</li> <li>- методами психопатологического анализа;</li> <li>- методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска</li> </ul>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</li> <li>- общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- проводить дифференциальный</li> </ul>

		<p>диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками постановки и рубрификации диагноза с МКБ;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.</li> </ul>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации психотерапевтической помощи населению;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- теоретические основы, методы и принципы диспансеризации;</li> <li>- патогенез основных психических, в том числе невротических расстройств;</li> <li>- основы биологии психозов, нарушений обмена при них;</li> <li>- патофизиологию основных нервно-психических расстройств;</li> <li>- психогенез психогенных заболеваний;</li> <li>- вопросы психотерапевтического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</li> <li>- основы фармакотерапии при различных формах психических расстройств;</li> <li>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</li> <li>- основы медико-генетического консультирования;</li> <li>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием,</li> </ul>



		<p>применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы психотерапии при различных психических заболеваниях;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</li> <li>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</li> <li>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- навыками распознавания и лечения не-</li> </ul>
--	--	--



		отложных состояний.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях;</li> <li>- методы и методики немедикаментозной терапии, психотерапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств;</li> <li>- природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</li> <li>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- методами психосоциальной реабилитации больных;</li> <li>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</li> </ul>
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоро-	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</li> <li>- приемы разработки методов и мето-</li> </ul>

	<p>вья и здоровья окружающих</p>	<p>дик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</li> </ul>
--	----------------------------------	---

### 3. Место дисциплины в структуре программы подготовкиординатора

Производственная (клиническая) практика Базовая I и Производственная (клиническая) практика Базовая II относятся к базовой части Блока 2 «Практики» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Производственная (клиническая) практика Базовая I и Производственная (клиническая) практика Базовая II проводится в течение 1 и 2 года обучения.

Производственная (клиническая) практика Вариативная проводится в течение 1 года обучения после овладения теоретическим курсом обучения.

### 4. Объем дисциплины в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Производственная (клиническая) практика Базовая I		Производственная (клиническая) практика Базовая II		Производственная (клиническая) практика Вариативная
1 год обучения	2 год обучения	1 год обучения	2 год обучения	1 год обучения
17,25 З.Е.	14,75 З.Е.	13 З.Е.	20 З.Е.	8 З.Е.
621 час	531 час	468 часов	720 часов	288 часов

### 5. Содержание и структура видов профессиональной деятельностиординатора

#### 5.1. Перечень основных видов деятельности в процессе производственной практики

##### 5.1.1. Производственная (клиническая) практика Базовая I

### **5.1.1. Производственная (клиническая) практика Базовая I**

1. Сбор субъективных анамнестических и катамнестических сведений, сбор и оценка жалоб больного (беседа с пациентом).
2. Сбор объективных анамнестических и катамнестических сведений (беседа с родственниками больных), оценка данных сопроводительной документации.
3. Участие в работе отборочной комиссии по приему больных на лечение в Центр, ведение соответствующей документации.
4. Получение добровольного согласия пациента на стационарное лечение – мотивирование больного на обоснованность госпитализации лечение в условиях стационара, оформление соответствующих документов.
5. Оценка состояния больного, выделение основных психопатологических симптомов и синдромов, трактовка состояния больного, определение значимости симптоматики для постановки диагноза.
6. Постановка клинического диагноза, его обоснование, выставление диагноза в соответствии с МКБ 10.
7. Определение объема лечебных и диагностических мероприятий.
8. Обоснование необходимости проведения лечебно-диагностических процедур: ЭЭГ, флюоро-, рентгено-, томографии, пр., их трактовка и оценка.
9. Определение плана лечения больного.
10. Ежедневная курация больных, ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности.
11. Участие в еженедельных обходах заведующего отделением.
12. Участие в работе ВК, клинических разборах, клинических конференциях.
13. Определение критериев временной нетрудоспособности, оформление листов нетрудоспособности.
14. Общение и просветительская работа с родственниками больных.

### **5.1.2. Производственная (клиническая) практика Базовая II**

1. Оценка состояния больного при направлении в психотерапевтическое отделение.
2. Умение провести терапевтическую беседу при первичном обращении пациента на прием.
3. Владение психотерапевтическими приемами, направленными на снятие психоэмоционального напряжения у пациента.
4. Порядок проведения госпитализации, составление документов, необходимых для госпитализации в соответствии с Законом о психиатрической помощи.
5. Дифференциальная диагностика состояния больного на синдромальном и нозологическом уровне.
6. Самостоятельная подготовка и представление больного на ВК, клинический разбор, клиническую конференцию.
7. Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях в рамках учебных циклов.
8. Определение критериев стойкой утраты трудоспособности, представление больного комиссии МСЭ, оформление направления на медико-социальную экспертизу (форма 088\у-06).
9. Оценка тяжести состояния больного, участие в купировании неотложных состояний: психомоторное возбуждение, агрессивное поведение больного, членовредительство, суицидальные тенденции, тяжелое депрессивное состояние, отказ от еды, эпилептический статус.

10. Диагностика, оценка тяжести побочных действий от проводящейся психотропной терапии неврологического характера: купирование нейролептического синдрома.
11. Диагностика, оценка тяжести и купирование вегетативных и психических побочных явлений и осложнений от психотропной терапии: ортостатическая гипотензия, коллаптоидные состояния, нарушения сна, настроения, делирий, нарушения мочеиспускания
12. Диагностика, оценка тяжести и купирование соматических побочных явлений и осложнений от психотропной терапии: токсический гепатит, аллергические реакции, эндокринные нарушения
13. Работа в приемном отделении стационара, оформление документации в соответствии с Законом о психиатрической помощи.
14. Выписка и оформление рецептов на психотропные препараты (форма 107-1/у; форма 148-1/у-88).
15. Определение объема и направленности психореабилитационных мероприятий, при ведении больных в стационарных условиях.
16. Психосообразование и дестигматизация – работа с родственниками больных.

### **5.1.3 Производственная (клиническая) практика Вариативная**

1. Определение оснований для оказания консультативно-лечебной помощи в условиях ПНД.
2. Ведение под руководством куратора амбулаторного приема психически больных.
3. Определение оснований для диспансерного наблюдения за больными в условиях ПНД, участие в работе ВК по постановке и снятию больного с диспансерного учета, оформление соответствующей документации, участие в патронаже больных.
4. Определение объема обследования, лечебных и реабилитационных мероприятий для больных, проходящих амбулаторное лечение.
5. Определение тактики ведения больного в условиях дневного стационара.
6. Соблюдение преемственности в работе стационара и ПНД, оформление соответствующей документации (выписки, направления, справки и пр.).
7. Сохранение врачебной тайны при составлении ответов на запросы различных инстанций в отношении психического состояния больного.
8. Назначение реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических) и выбор оптимального режима в период реабилитации пациентов.
9. Определение программы психосоциальной реабилитации больных (трудотерапия, досуговая терапия, психотерапия, арттерапия и пр.)

### **5.2. Задачи производственной (клинической) практики**

#### **5.2.1 Задачи первого года обучения:**

1. Уметь налаживать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением
2. Уметь распознавать психическое заболевание; собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения.

3. Владеть методиками расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений, психопатологического анализа получаемой информации, использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.
4. Владеть профессиональным пониманием тяжести состояния больного, причины его патологии и уметь принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.
5. Уметь определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи.
6. Уметь определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
7. Владеть методикой подбора адекватной терапии, уметь оказать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении, эпилептическом статусе, суицидально-агрессивном поведении (выбор психотропных препаратов, способа введения).
8. Уметь оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на МСЭ, статистические талоны, рецептурные бланки и т. д.
9. Обеспечить преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях.
10. Владеть методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний: острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах; отказ от еды; депрессивное состояние с суицидальными тенденциями; острое бредовое состояние; психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.

### **5.2.2 Задачи второго года обучения:**

1. Владеть клиническим мышлением, дифференцируя общие и специфические признаки нервно-психического заболевания.
2. Уметь четко определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
3. Определять показаний к виду последующей медицинской помощи:
  - амбулаторной (консультативно-лечебная или диспансерное наблюдение),
  - в условиях дневного или круглосуточного стационара;
  - при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;
  - организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи;
  - определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации;
4. Уметь разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания.
5. Уметь определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.

6. Уметь оценивать уровень содержания лития в сыворотке крови; обосновывать наиболее целесообразную тактику при лечении психозов с гипертоксическими проявлениями
7. Владеть методикой преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами.
8. Уметь решать экспертные вопросы, касающиеся трудоспособности и профессиональной деятельности больного, оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности.
9. Проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
10. Разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и осуществление их совместно с указанными специалистами на определенном, конкретном этапе помощи.
11. Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.
12. Составлять отчет о своей работе и осуществлять анализ ее эффективности.

## 6. Методические рекомендации по прохождению практики и формы отчетности по практике

### 6.1 Критерии оценки форм текущего контроля

#### Собеседование, устный опрос:

Зачтено	Незачтено
<b>Ординатором продемонстрировано:</b> -глубокое знание клиники психических заболеваний; - знание клинических аспектов психопатологии, дифференциальной диагностики психических расстройств; - знание лекарственной и немедикаментозной терапии, вопросов реабилитации психических больных.	<b>Ординатором продемонстрировано:</b> - не знание клиники психических заболеваний; - не знание клинических аспектов психопатологии, дифференциальной диагностики психических расстройств; - не знание лекарственной и немедикаментозной терапии, вопросов реабилитации психических больных.

### 6.2 Форма плана и отчета по практике.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

«Утверждаю»:  
 Руководитель образовательного отделения  
 \_\_\_\_\_ д.м.н. Е.Ю. Зубова  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН  
ординатора**

---

(наименование научного подразделения, отделения)

---

(фамилия, имя, отчество ординатора)

на 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_уч.г.



**Индивидуальный план прохождения ординатуры  
по специальности «Психотерапия»**

<b>Вид подготовки</b>	<b>Сроки выполнения</b>

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Куратор подготовки \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

Ординатор \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

Научный руководитель отделения \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

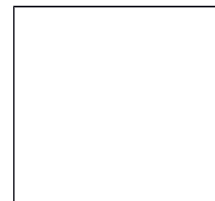
Руководитель образовательного отделения \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_  
Отделение \_\_\_\_\_  
Год поступления \_\_\_\_\_  
Год окончания \_\_\_\_\_



Руководитель Образовательного отделения

Е.Ю. Зубова

Практические навыки за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>Название</b>	<b>Общее кол-во</b>	<b>Подпись куратора</b>

#### Дежурства в отделении

<b>№ п.п</b>	<b>Дата</b>	<b>Количество самостоятельно принятых больных</b>	<b>Количество выполненных манипуляций и исследований (конкретно указать)</b>

#### Посещение лекций

№ п/п	Тема лекции	Дата	Подпись куратора

**Посещение клинических конференций, съездов, симпозиумов, научного общества**

№ п/п	Тема	Дата	Подпись куратора

**Список прочитанной литературы**

№ п/п	Автор	Общее количество


Подпись ординатора \_\_\_\_\_(Ф.И.О)

**Решение о допуске к сдаче итогового квалификационного экзамена:**

---

---

---

---

---

Руководитель научного подразделения: \_\_\_\_\_(Ф.И.О.)  
(подпись)

Куратор: \_\_\_\_\_(Ф.И.О.)  
(подпись)

Руководитель образовательного отделения: \_\_\_\_\_(Ф.И.О.)  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### **6.3 Примерный перечень практических навыков, которые должен приобрести выпускник в процессе прохождения практики:**

#### Врач-специалист по психиатрии должен знать:

- способы получения информации о заболевании;
- объективные методы обследования больного;
- способы выявления общих и специфических признаков нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение);
- способы оценки тяжести состояния больного, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- способы определения объема и последовательности терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- способы оказания необходимой срочной первой помощи при психомоторном возбуждении (выбор психотропных препаратов, способа введения);
- специальные методы исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- способы определения показаний к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- способы оценки уровня содержания лития в сыворотке крови; обосновать наиболее целесообразную тактику при лечении психозов с гипертоксическими проявлениями;
- схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;
- медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;
- о возможностях продолжения профессиональной деятельности больного;
- правила оформления медицинской документации.

#### Врач-специалист по психиатрии должен уметь:

- расспрос больного.
- наблюдение за пациентом.
- сбор анамнестических и катamnестических сведений,
- психопатологический анализ получаемой информации,
- использование диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии
- диагностику и подбор адекватной терапии конкретной психиатрической патологии.
- преодоление терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами.
- распознавание и лечение следующих неотложных состояний:
  - психомоторное возбуждение
  - эпилептический статус;
  - острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах;

- отказ от еды;
- депрессивное состояние с суицидальными тенденциями;
- острое бредовое состояние;
- психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.

Врач-специалист по психиатрии должен владеть:

- способами оценки психического состояния клиентов и пациентов;
- навыками проведения психопатологического обследования;
- навыками проведения неврологического обследования;
- навыками поэтапного структурного анализа психического расстройства;
- навыками формулировки и обоснования психотерапевтического диагноза;
- навыками выбора адекватного психотерапевтического метода лечения;
- навыками проведения психотерапевтических методик, применяемых в системе оказания комплексной лечебно-реабилитационной помощи при психических расстройствах (рациональной психотерапии, аутогенной тренировки, гипноза, прогрессирующей мышечной релаксации, систематической десенсибилизации, психотерапевтического интервью и др.) с учетом показаний и противопоказаний;
- навыками назначения и проведения комплексного лечения (психотерапия в сочетании с медикаментозными и фитопрепаратами);
- навыками своевременной оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий;
- навыками разработки и осуществления мероприятий по предупреждению осложнений;
- навыками обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- навыками обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- навыками непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки;
- навыками прекардиального удара;
- техникой закрытого массажа сердца;
- навыками сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- навыками введения препаратов внутривенно;
- навыками согласованной работы в команде.

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.**

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.**

Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения	
		Зачтено	Незачтено
ПК-2 Готовность к	<b>знать:</b>	<b>Знает:</b>	<b>Не знает:</b>



<p>проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы фармакологии при различных психических, заболеваниях;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических и невротических заболеваниях;</li> <li>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</li> <li>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и соци-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы фармакологии при различных психических, заболеваниях;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических и невротических заболеваниях;</li> <li>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</li> <li>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и соци-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы фармакологии при различных психических, заболеваниях;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических и невротических заболеваниях;</li> <li>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</li> <li>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и соци-</li> </ul>
---	--	--	--

	<p>ально обусловленными заболеваниями;</p> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- проводить дифференциальный диагноз;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение, медицинские осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факто-</li> </ul>	<p>ально обусловленными заболеваниями;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- проводить дифференциальный диагноз;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение, медицинские осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факто-</li> </ul>	<p>ально обусловленными заболеваниями;</p> <p><b>Не умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- проводить дифференциальный диагноз;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение, медицинские осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факто-</li> </ul>
--	---	---	--

	<p>ров риска;</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психотерапии;</li> <li>- методами психопатологического анализа;</li> <li>- методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска</li> </ul>	<p>ров риска;</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психотерапии;</li> <li>- методами психопатологического анализа;</li> <li>- методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска</li> </ul>	<p>ров риска;</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психотерапии;</li> <li>- методами психопатологического анализа;</li> <li>- методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска</li> </ul>
<p><b>ПК-5</b>          Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической,</li> </ul>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической,</li> </ul>	<p><b>Не знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической,</li> </ul>

	<p>инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</p> <p>- общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>- получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить дифференциальный диагноз;</p>	<p>инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</p> <p>- общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить дифференциальный</p>	<p>инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;</p> <p>- общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p><b>Не умеет:</b></p> <p>- получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить дифференциальный</p>
--	--	---	--

	<p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками постановки и рубрификации диагноза с МКБ;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.</li> </ul>	<p>диагноз;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками постановки и рубрификации диагноза с МКБ;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.</li> </ul>	<p>диагноз;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками постановки и рубрификации диагноза с МКБ;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.</li> </ul>
<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуж-</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федера-</li> </ul>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федера-</li> </ul>	<p><b>Не знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федера-</li> </ul>

<p>дающихся в психотерапевтической медицинской помощи</p>	<p>ции по вопросам организации психотерапевтической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- теоретические основы, методы и принципы диспансеризации;</li> <li>- патогенез основных психических, в том числе невротических расстройств;</li> <li>- основы биологии психозов, нарушений обмена при них;</li> <li>- патофизиологию основных нервно-психических расстройств;</li> <li>- психогенез психогенных заболеваний;</li> <li>- вопросы психотерапевтического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</li> <li>- основы фармакотерапии при различных формах психиче-</li> </ul>	<p>ции по вопросам организации психотерапевтической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- теоретические основы, методы и принципы диспансеризации;</li> <li>- патогенез основных психических, в том числе невротических расстройств;</li> <li>- основы биологии психозов, нарушений обмена при них;</li> <li>- патофизиологию основных нервно-психических расстройств;</li> <li>- психогенез психогенных заболеваний;</li> <li>- вопросы психотерапевтического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</li> <li>- основы фармакотерапии при различных формах психиче-</li> </ul>	<p>ции по вопросам организации психотерапевтической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- теоретические основы, методы и принципы диспансеризации;</li> <li>- патогенез основных психических, в том числе невротических расстройств;</li> <li>- основы биологии психозов, нарушений обмена при них;</li> <li>- патофизиологию основных нервно-психических расстройств;</li> <li>- психогенез психогенных заболеваний;</li> <li>- вопросы психотерапевтического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</li> <li>- основы фармакотерапии при различных формах психиче-</li> </ul>
---	--	--	--

	<p>ских расстройств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</li> <li>- основы медико-генетического консультирования;</li> <li>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</li> <li>- основы психотерапии при различных психических заболеваниях;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять</li> </ul>	<p>ских расстройств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</li> <li>- основы медико-генетического консультирования;</li> <li>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</li> <li>- основы психотерапии при различных психических заболеваниях;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять</li> </ul>	<p>ских расстройств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</li> <li>- основы медико-генетического консультирования;</li> <li>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</li> <li>- основы психотерапии при различных психических заболеваниях;</li> </ul> <p><b>Не умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о заболевании;</li> <li>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</li> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять</li> </ul>
--	---	---	--



	<p>необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</li> <li>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</li> <li>- обосновать меди-</li> </ul>	<p>необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</li> <li>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</li> <li>- обосновать меди-</li> </ul>	<p>необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</li> <li>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</li> <li>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</li> <li>- обосновать меди-</li> </ul>
--	--	--	--

	<p>каментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- навыками распознавания и лечения неотложных состояний.</li> </ul>	<p>каментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- навыками распознавания и лечения неотложных состояний.</li> </ul>	<p>каментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- навыками распознавания и лечения неотложных состояний.</li> </ul>
<p><b>ПК-8</b> Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- основы пси-</li> </ul>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- основы пси-</li> </ul>	<p><b>Не знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психотерапии;</li> <li>- основы пси-</li> </ul>

	<p>хофармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозной терапии, психотерапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств;</p> <p>- природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>- обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>- навыками</p>	<p>хофармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозной терапии, психотерапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств;</p> <p>- природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- навыками</p>	<p>хофармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозной терапии, психотерапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств;</p> <p>- природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p><b>Не умеет:</b></p> <p>- обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>- навыками</p>
--	---	---	---

	<p>расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- методами психосоциальной реабилитации больных;</li> <li>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</li> </ul>	<p>расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- методами психосоциальной реабилитации больных;</li> <li>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</li> </ul>	<p>расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии, психотерапии конкретных психических заболеваний;</li> <li>- методами психосоциальной реабилитации больных;</li> <li>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</li> </ul>
<p><b>ПК-9</b> Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</li> <li>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на</li> </ul>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</li> <li>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на</li> </ul>	<p><b>Не знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</li> <li>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</li> </ul> <p><b>Не умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на</li> </ul>

	<p>охрану здоровья граждан.</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на со-хранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>охрану здоровья граждан.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на со-хранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>охрану здоровья граждан.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на со-хранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>
--	--	--	---

**7.2. 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.**

**7.2.1. Примерный перечень вопросов для собеседования для текущей аттестации.**

1. Какие способы оценки психического состояния клиентов и пациентов.
2. Как провести психопатологическое обследование.
3. На чем основана диагностика психических расстройств у невротических больных.
4. Как формулировать и обосновать психотерапевтический диагноз.
5. На чем основан выбор адекватного психотерапевтического метода лечения у больных с невротическими расстройствами.
6. Алгоритм выбора метода психотерапевтического воздействия.
7. Алгоритм выбора препарата при проведении психофармакотерапии.
8. Как купировать психомоторное возбуждение
9. Коррекция расстройств сна
10. Особенности назначения психофармакотерапии пожилым людям.
11. Каковы мишени психотерапии при расстройствах зрелой личности
12. Преодоление феномена сопротивления у больного в психодинамическом подходе.
13. Каковы показания групповой формы психотерапии для больного.
14. Правила отбора на групповую психотерапию больных.
15. Проведение психообразовательных групп.
16. Показания для индивидуальной формы психотерапии для больных.
17. Побочные эффекты психофармакотерапии и методы их коррекции.
18. Показания к назначению антидепрессантов при лечении невротических расстройств.
19. Показания для назначения дополнительных методов обследования (МРТ, ЭЭГ, ЭКГ и тп.)
20. Проведение дифференциальной диагностики невротических расстройств и расстройств личности.

## 7.2.2. Примеры ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации (зачет)

### Задача № 1

Пациентка Б. 43 года.

Жалобы: Жалобы при поступлении на сильные переживания в рамках стрессовой ситуации, тревогу, напряжение, усиление боли в эпигастрии, и переживания по этому поводу, вновь появилась выраженная рассеянность внимания, рассредоточенность, снизилось и стало неустойчивым настроение, плаксивость, нарушения сна

История заболевания: В августе 2015 года приезжала в СПб, где живет и учится дочь. примерно с того времени появилась горечь во рту, боли в эпигастрии, не понимала, что происходит со здоровьем, диагностирована гипокинезия желчного пузыря. Сильно похудела на фоне тревоги и диеты, до 40 кг, пропали менструации. Во время прохождения исследований, было рекомендовано скинтиграфическое исследование. Поехала в Ю. Корею (ближе ехать, чем в Москву на обследование), где удалили желчный пузырь, после чего боли не ушли, лечилась в НИИ им. Сеченова у гастроэнтеролога и психотерапевта. По назначению принимала этаперазин 4 мг в сутки, атаракс, совместно со спазмолитической терапией, с положительным эффектом. Через неделю после выписки боли возобновились, обратилась в другое учреждение, принимала одестон, с положительным эффектом. Дочь приезжала на каникулы, и перед её отъездом, 21.01.2016 года впервые возник приступ, похожий на паническую атаку, после чего появились стойкие нарушения сна. По назначению психотерапевта принимала неделю сертарлин 25 мг, атаракс, затем феназепам, затем самостоятельно отменила медикаменты, в середине февраля боли вернулись, сон не восстановился, тревога снизилась в связи с приездом матери, с которой было спокойнее. Обратилась вновь к психотерапевту и гастроэнтерологу, назначены эглонил 100 мг в сутки, на ночь феназепам 1/2 таб 0,0005, с выраженной положительной динамикой. Принимала терапию длительно, мензис не восстановился, вес набрала незначительно, повысился пролактин, появилась галакторея. Обратилась в апреле в клинику им. А.М. Вейна, были даны рекомендации по переходу с феназепама и эглонила на симбалту. Пациентка решила убирать препараты самостоятельно, не принимая симбалту. 28 мая отменила все препараты. Через 5 дней, в связи с ухудшением состояния, обратилась к психотерапевту, были назначены грандаксин, феназепам, атаракс, эглонил, без значимого улучшения. Стали появляться мышечные "подергивания" по всему телу, в момент засыпания и при пробуждении. Далее подергивания стали появляться и в течении дня. Обращалась к неврологу, ЭЭГ выполнена, "внятного заключения нет". Вернули к терапии феназепам 1 мг в сутки, назначен был вальдоксан 25-50 мг в сутки, дозировку которого пациентка самостоятельно меняла, сон был 8 часов, был недостаточным по ощущениям. Во время терапии обращалась за консультацией к альтернативным специалистам. Комплаентность была низкой. На фоне приема вальдоксана, 4.08.2016 приняла по назначениям, однократно 5 мг ципралекса, к вечеру появились позывы на рвоту, 5.08.2016 увеличились подергивания, 6.08.2016 приняла самостоятельно 30 мг симбалты, нарушился сон, параллельно снижала феназепам, продолжая принимать вальдоксан 25-50 мг, периодически принимала имован, афобазол для коррекции сна. С 9.08.2016 появилась выраженная тошнота, позывы на рвоту, жидкий стул, сухость во рту. С 10.08.2016 резко снизилась концентрация внимания, стала рассеянной, приходилось вспоминать привычные бытовые и социальные, поведенческие алгоритмы. С 12.08.2016 вальдоксан отменила. На момент первого поступления принимала 1/2 таблетку 0,0005 феназепама, имован 1/2 около 7 дней.

Была госпитализирована в отделение № 9, лечилась 18 дней, была выписана с улучшением. Даны рекомендации. После выписки из стационара пациентка узнала, что в квартире на Сахалине прорвало водопроводную трубу и вода затопила внизу живущих соседей, что стало сильным психоэмоциональным стрессом и существенно ухудшило состояние. Резко возросла тревога, напряжение, усилились боли в эпигастрии, вновь появилась

выраженная рассеянность внимания, рассредоточенность, снизилось настроение пациентки. Домой уехать не смогла, 26.09.2016 вновь обратилась в НИПНИ с вышеописанными жалобами, была рекомендована регоспитализация.

История жизни: Отец алкоголизировался, умер. Родители в разводе с 11 лет пациентки. Есть младшая сестра. Пациентка по характеру, со слов, мнительная, "подозрительная", тревожная, недоверчивая. Личная жизнь не устроена, в разводе, муж злоупотреблял алкоголем, есть взрослая дочь 21 год, отношения хорошие.

Местный статус при поступлении: Сознание ясное. Продуктивному контакту доступна. Ориентирована по всем видам верно. Напряжена, тревожна, несколько насторожена. Речь модулированная, несколько гипомимична. Словарный запас достаточный. Несколько манерна. Астенизированная, истощаемая. Эмоционально крайне не устойчива, раздражительна, близка к слезам. Вялая, заметно и быстро утомляется физически и эмоционально. Нарушений памяти и интеллекта не обнаруживается. Настроение лабильно, без ундуляции по эндогенному типу. Внимание истощаемое, рассеяная, отмечает затруднения при попытке прочесть небольшой текст: "не могу сконцентрироваться". Фиксирована на текущей стрессовой ситуации, испытывает чувство вины, фиксирована на массе соматических эквивалентов, старается вникать в терапию, разбираться в фармакологическом действии препаратов, участвовать в подборе терапии. Мышление без структурных нарушений и снижения продуктивности. Активной психотической симптоматики не обнаруживает, без опасных тенденций.

Задание:

1. Перечислите основные психопатологические симптомы и синдромы.
2. Составьте план обследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Установите предположительный клинический диагноз.
5. Составьте план ведения и лечения больного.
6. Определите объем реабилитационных мероприятий.
7. Дайте оценку трудоспособности, дееспособности, годности к военной службе.

бе.

## Задача № 2

Пациент В. 23 года.

Жалобы при поступлении: на повышенную тревожность, внутренний дискомфорт, страхи различного содержания, преимущественно по поводу собственного самочувствия, симптоматики. Вегетативные нарушения по типу панических атак в виде учащенного сердцебиения, чувство жара, затрудненного дыхания, потливости, похолодания конечностей, колебания А/Д, страха смерти. Неустойчивое настроение с тенденцией к снижению, нарушение сна (трудности засыпания, прерывистый, поверхностный сон), неустойчивый аппетит (похудел на 15 кг за 3 года). Периодические головные боли в затылочной области сжимающего характера, снижение работоспособности, активности.

История заболевания: Болен с 2011г. на фоне психоэмоционального перенапряжения, связанного с разводом родителей, расставанием с девушкой, предательством друга. Стал отмечать, что стал быстро уставать, на фоне физического напряжения возникали сильные сердцебиения, со страхом смерти. Стал ограничивать себя от физического напряжения. В дальнейшем стали присоединяться вегетативные нарушения по типу панических атак с сильным сердцебиением, тревогой, болями в эпигастральной области "болит резко в одной точке". На фоне состояния здоровья с трудом закончил институт. Стало формироваться ограничительное поведение, не отходил далеко от дома, старался выходить с

сопровождением. Обращался к терапевту, гастроэнтерологу, проводил обследования, диагноз: Язвенная болезнь рубцовая деформация луковицы 12 п. к-ки, хронический гатродуоденит. Освобожден от военной службы. К психотерапевтам не обращался. Последние полтора года сформировалось ограничительное поведение, находится дома, опасается выходить самостоятельно на улицу. Обратился для госпитализации.

История жизни: Закончил НИУ ИТМО по специальности таможенное дело. Проживает с матерью. Не женат. Не работает. Не учится. Рос развивался нормально. Аллергологический анамнез спокойный. Эпидемиологический анамнез: гепатит "В" и "С", ВИЧ, туберкулез, венерические заболевания отрицает. Гемотрансфузий не было. Операции - отрицает.

Перенесенные заболевания: многочисленные ушибы головы с ушиванием затылочной области, язва 12 п. к-ки, фолликулярная ангина, остеохондроз шейного отдела позвоночника, в остальном без особенностей.

Объективные данные: Соматическое состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Подлежащие пальпации лимфатические узлы не увеличены, безболезненны, не спаяны между собой. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные, пульс 72 в мин, АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Периферических отеков нет. Синдром поколачивания по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Тазовые функции не нарушены.

Неврологический статус: лицевой череп сформирован симметрично. Реакция зрачков на свет сохранена, конвергенция, аккомодация в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые s=d. Патологических рефлексов не выявляется. В позе Ромберга устойчив. Координационные пробы выполняет.

Местный статус: Контактен. Сознание ясное. Ориентирован во времени, месте, собственной личности верно. Предъявляет жалобы активно. Личность амбициозная, стремится к лидерству, требователен к себе и к окружению. Речь правильная, хорошо модулированная. Эмоционально лабилен. Демонстративен в поведении. Тревожен, напряжен. Вегетативные реакции усилены. Внимание привлекаемо, истощаемо. Настроение неустойчивое. Внешне упорядочен, ухожен, дистанцию соблюдает. Мышление в обычном темпе, без существенного снижения продуктивности. Активной психосимптоматики в виде бредовых переживаний и галлюцинаций не обнаруживается. Агрессивные тенденции, суицидальные мысли на момент осмотра отрицает.

Задание:

1. Перечислите основные психопатологические симптомы и синдромы.
2. Составьте план обследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Установите предположительный клинический диагноз.
5. Составьте план ведения и лечения больного.
6. Определите объем реабилитационных мероприятий.
7. Дайте оценку трудоспособности, дееспособности, годности к военной службе.

### Задача № 3

Пациентка Б. 32 года

Поступила с жалобами на сниженное настроение, отсутствие получения удовольствия от жизни, раздражительность, чувство одиночества.

Анамнез заболевания: С детских лет отличалась эмоциональностью, лабильностью фона настроения. Испытывала трудности в общении со сверстниками. В отношениях с родителями нередко прибегала к "истерикам", которые устраивала, когда не могла добиться



ся своего. В пубертате совершила демонстративную суицидную попытку: для выражения своего протеста против ограничений со стороны родителей пыталась порезать запястья, в связи с чем бригадой скорой помощи была направлена в психиатрическую больницу, где впоследствии провела месяц. Лечение не помнит. После выписки из больницы у специалистов в области психического здоровья не наблюдалась. Далее адаптировалась с переменным успехом. В личной жизни склонна к рискованным контактам. Настоящее ухудшение состояния (в течение последних 6 лет) связывает с совершенными абортами. Утверждает, что под давлением родителей отказалась от беременностей, о чем очень сожалеет, так как чувствует себя одиноко, выстраивать конструктивные отношения с мужчинами "не хочет", а "ребенок мог бы сделать ее счастливой". Рассказывает, что "люди ее ненавидят", что один из бывших ее молодых людей "сжег" ее "любимую машину", что особенно сильно повлияло на ее психическое состояние. Самостоятельно принимала феназепам, от которого, как утверждает пациентка, у нее развилась зависимость. Рассказывает о неоднократном употреблении различных наркотических веществ, в т.ч. кокаина, зависимой себя не считает. Употребление алкоголя, курение отрицает. Неоднократно обращалась к различным специалистам, которые в лечении ей "отказали". Пришла на консультацию в сопровождении отца. Высказывает желание госпитализироваться.

Из анамнеза жизни: Единственный ребенок в полной семье. Развивалась по возрасту. ДДУ не посещала из-за частых простудных явлений, ангины. В школу пошла с 6 лет, адаптировалась с трудом, испытывала сложности в общении со сверстниками, утверждает, что дети ее "не любили". Особого интереса в школе к предметам не испытывала, училась посредственно. Окончила 9 классов общеобразовательной школы, музыкальную школу. Затем поступила в музыкальное училище, получила профессию музыканта-преподавателя по классу фортепиано. По специальности не работала. Подрабатывала в салоне красоты своей матери, однако, в связи с «плохими отношениями», работу там прекратила. Официально не была трудоустроена. С 22 лет и по настоящее время зарабатывает на жизнь "проституцией". Проживает одна, в отдельной квартире. Не замужем, детей нет. Стабильных отношений с мужчинами выстраивать не удавалось. Неоднократно связывалась с криминальным элементом, которого называет "зек", 2 раза была беременна от него, по настоянию родителей делала аборт. О чем в настоящее время жалеет, так как считает, что теперь не может иметь детей.

С подросткового возраста испытывает «комплексы» из-за своей внешности. Утверждает, что в 18 лет сделала первую пластическую операцию на молочных железах, так как «они были разного размера», некоторое время была довольна результатом, однако, впоследствии еще дважды подвергала себя операционному вмешательству «для коррекции». Кроме того, в течение последних нескольких лет имели место хирургические операции на губах с целью «улучшения их формы», перманентный макияж.

Психический статус при поступлении: Сознание ясное, ориентирована всесторонне верно. Контактна. Внешне достаточно опрятна. Требовательна, демонстративна. Речь напористая, эмоционально заряженная. Живо, ярко излагает события своей жизни, подчеркивая "несправедливое, жестокое" к себе отношение со стороны окружающих людей, в особенности родителей и лиц противоположного пола. Своей роли в конфликтах не видит. Эмоционально неустойчива, то раздражительна и вербально агрессивна, то слезлива. Высказывает тревогу по поводу своей дальнейшей жизни, жалуется на одиночество и отсутствие удовольствия от жизни. При этом ясных планов, желаний не формулирует, конкретных задач перед собой не ставит. Ждет помощи и поддержки извне, которые, как она считает, полагаются ей априори. Суицидальные мысли отрицает. Актуальных бредовых идей не высказывает, обманы восприятия отрицает. Формально высказывает желание лечиться, рассчитывая на действие "волшебной таблетки".

Задание:

1. Перечислите основные психопатологические симптомы и синдромы.
2. Составьте план обследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Установите предположительный клинический диагноз.
5. Составьте план ведения и лечения больного.
6. Определите объем реабилитационных мероприятий.
7. Дайте оценку трудоспособности, дееспособности, годности к военной службе.

### **7.3. Примерный перечень практических навыков, которые должен приобрести выпускник в процессе прохождения практики.**

1. Оценить психического состояния клиентов и пациентов;
2. Провести психопатологического обследования;
3. Провести неврологического обследования;
4. Провести поэтапный структурный анализа психического расстройства;
5. Сформулировать и обосновать психотерапевтический диагноза;
6. Подобрать адекватный психотерапевтический метод;
7. Провести психотерапевтические методики, применяемые в системе оказания комплексной лечебно-реабилитационной помощи при психических расстройствах с учетом показаний и противопоказаний;
8. Владеть методикой проведения поведенческой психотерапии;
9. Владеть методикой проведения гипносуггестивной психотерапии и эриксоновского гипноза;
10. Владеть методикой проведения эмоционально стрессовой психотерапии;
11. Владеть методикой проведения когнитивной психотерапии;
12. Владеть методикой проведения психотерапии экзистенциально-гуманистического направления:
  - клиент-центрированная,
  - гештальт-терапия,
  - психодрама,
  - телесно-ориентированная,
  - психосинтез,
  - арт-терапия,
  - терапия творческим самовыражением;
13. Владеть методиками проведения психотерапии психодинамического направления:
  - лично-ориентированной (реконструктивной),
  - психоаналитически-ориентированной;
14. Владеть методикой проведения признанных методов (модальностей) психотерапии;
15. Владеть методикой постановки патогенетического диагноза;
16. Владеть навыками назначения и проведения комплексного психотерапевтического лечения (психотерапия в сочетании с медикаментозными и фитопрепаратами);
17. Уметь своевременно оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий;
18. Разработать и осуществить мероприятий по предупреждению осложнений заболевания;
19. Обеспечить свободную проходимость дыхательных путей;
20. Обеспечить искусственную вентиляцию легких (ИВЛ);
21. Владеть техникой непрямого массажа сердца:
  - выбор точки для компрессии грудной клетки,

- прекардиального удара,
  - техники закрытого массажа сердца,
  - сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации,
22. Владеть техникой введения препаратов внутривенно;
23. Согласованно работать в команде.

## **8. Перечень учебной литературы необходимой для проведения практики**

### **А) Основная литература:**

1. Александров А.А. Психотерапия: Учебное пособие / А.А.Александров. – СПб.: Питер, 2004. – 480 с.
2. Бабин С. М. Психотерапия психозов: практическое руководство / С. М. Бабин. – СПб.: СпецЛит, 2012. – 335 с.
3. Базисное руководство по психотерапии / А.Хайл-Эверс, Ф.Хайгл, Ю.Отт, У.Рюгер. – СПб.: Восточно-Европейский Институт Психоанализа; Изд-во «Речь», 2001. – 784 с.
4. Бурлачук Л. Ф. Психотерапия. Психологические модели: учебник. – 3-е изд, доп. / Л. Ф. Бурлачук, А. С. Кочарян, М. Е. Жидко. – СПб.: Питер, 2009. – 488 с.
5. Вид В. Д. Психотерапия шизофрении. – 3-е изд., перераб. и доп. / В. Д. Вид. – СПб.: Питер, 2008. – 512 с. – (Серия «Краткие руководства»).
6. Клиническая психология и психотерапия. – 3-е изд. / под ред. М. Пере и У. Баумана: пер. с нем. под ред. В.А. Абабкова. – СПб.: Питер, 2012. – 943 с.
7. Клиническая психология: учебник для вузов. – 5-е изд., доп. / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2014. – 896 с.
8. Клиническая психотерапия в наркологии: (Руководство для врачей-психотерапевтов) / В. В. Арсеньева, И. В. Бубнова, Д. И. Громыко и др.; под ред. Р. К. Назырова и др. – СПб.: Изд. НИПНИ им. В. М. Бехтерева, 2012. – 456 с.
9. Клиническая психотерапия в общей врачебной практике / под ред. Н.Г. Незнанова, Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2008. – 528 с.
10. Макаров И. В. Клиническая психиатрия детского и подросткового возраста / И. В. Макаров. – СПб.: Наука и Техника, 2013. – 416 с.
11. Практикум по семейной психотерапии: современные модели и методы: учебное пособие для врачей и психологов / под ред. Э. Г. Эйдемиллера. – 2-е изд, испр. и доп. – СПб.: Речь, 2010. – 425 с.
12. Психотерапия: учебник для вузов – 4-е изд., / под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер. – 2012. – 672 с.
13. Психотерапия: учебное пособие / под ред. В. К. Шамрея, В. И. Курпатова. – СПб.: СпецЛит, 2012. – 496 с.

### **Б) Дополнительная литература:**

1. Александров А. А. Интегративная психотерапия / А.А. Александров. – СПб.: Питер, 2009. – 352 с.
2. Александрова Н. В. Современные модели психотерапии при ВИЧ/СПИДе: Учебное пособие для врачей и психологов / Н.В. Александрова, М. Ю. Городнова, Э. Г. Эйдемиллер. – СПб.: Речь, 2010. – 191 с.
3. Бурно М. Е. Клинический театр-сообщество в психиатрии (руководство для психиатров, клинических психологов и социальных работников) / М.Е. Бурно. – М.: Академический проект; Альма Матер, 2009. – 719 с.

4. Бурно М. Е. О терапии творческим самовыражением больных шизотипическим расстройством, осложненным алкогольной зависимостью: учебное пособие / М. Е. Бурно, Г. Р. Мухаметзянова. – М.: Изд. Рос. МАПО, 2009. – 46 с.
5. Бурно М. Е. Психотерапия пациентов со специфическими расстройствами личности с преобладанием ипохондрии : учебное пособие / М. Е. Бурно, А. С. Иговская. – М.: Изд. Рос. МАПО, 2009. – 34 с.
6. Бурно М. Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод) / М. Е. Бурно. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Академический проект; Альма Матер, 2012. – 487 с.
7. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия / М.Е.Бурно. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: Академический Проект; Деловая книга, 2006. – 800 с.
8. Ганнушкин П. Б. Клиника психопатий, их статика, динамика и систематика / П.Б. Ганнушкин. – М.: Медицинская книга, 2010. – 124 с.
9. Гусева О. В. Интегративная модель психотерапии эндогенных психических расстройств: интеграция образовательного, когнитивно-поведенческого и психодинамического подходов: Руководство для врачей / О. В. Гусева, А. П. Коцюбинский. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 287 с.
10. Деменции: Руководство для врачей / Н.Н. Яхно, В.В. Захаров, А.Б. Локшина и др. – 2-е изд. – М.: «МЕДпрессинформ», 2010. – 264 с.
11. Дереча В. А. Общая психопатология: учебное пособие / В.А. Дереча. – Ростов на Дону: Феникс, 2011. – 188 с.
12. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов /под ред. Ю.С. Шевченко. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 928 с.
13. Детская психиатрия: учебник / под ред. Э.Г. Эйдемиллера. – СПб.: Питер, 2005. – 1120 с. – (Серия «Национальная медицинская библиотека»).
14. Желдак И. М. Практикум по групповой психотерапии детей и подростков с коррекцией семейного воспитания / И. М. Желдак. – М.: Ин-т общегуманитарных иссл., 2001. – 240 с.
15. Игумнов С. А. Основы психотерапии детей и подростков: справочное пособие / С. А. Игумнов; под ред. В.Т. Кондрашенко. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2001. – 176 с.
16. Исаев Д. Н. Психиатрия детского возраста. Психопатология развития: учебник / Д. Н. Исаев. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 469 с.
17. Казаковцев Б. А. Развитие служб психического здоровья: руководство для врачей / Б.А. Казаковцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.
18. Капустин С. А. Критерии нормальной и аномальной личности в психотерапии и психологическом консультировании / С. А. Капустин. – М.: Когито-Центр, 20014. – 239 с.
19. Классен И. А. Практическая психотерапия: курс лекций / И. А. Классен. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 768 с.
20. Консторум С. И. Опыт практической психотерапии. – 3-е изд. / С. И. Консторум. – М.: Медицинская книга, 2010. – 172 с.
21. Копытин А. И. Арт-терапия наркоманий: Лечение, реабилитация, постреабилитация / А.И. Копытин, О.В. Богачев. – М.: Психотерапия, 2008. – 167 с.
22. Копытин А. И. Арт-терапия психических расстройств/ А. И. Копытин. – СПб.: Речь, 2011. – 368 с.
23. Копытин А. И. Психодиагностика в арт-терапии / А.И.Копытин. – СПб.: Речь, 2014. – 288 с.
24. Коханов В. П. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций: теория и практика / В.П. Коханов, В.Н. Краснов. – М.: Практическая медицина, 2008. – 448 с.

25. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия: справочник / Г. Лаукс, Х.-Ю. Мёллер: пер. с нем.; под общ. ред. П. И. Сидорова. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 510 с.
26. Личко А. Е. Подростковая психиатрия: руководство для врачей / А. Е. Личко. – Л.: Медицина, 1985. – 416 с.
27. Личко А. Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Патохарактерологический диагностический опросник для подростков (ПДО) / А. Е. Личко. – СПб.: Речь, 2009. – 256 с.
28. Лыткин В. М. Семиология психических расстройств (краткий клинико-исторический экскурс) / В. М. Лыткин, В. В. Нечипоренко. – М.: ВМедА, 2014. – 234 с.
29. Мадорский В. В. Практическая психотерапия шизофрении / В. В. Мадорский. – Ростов-на-Дону: ООО «Донской Издательский Дом», 2011. – 344 с.
30. Макаров И. В. Лекции по детской психиатрии / И. В. Макаров. – СПб.: Речь, 2007. – 293 с.
31. Методы арт-терапевтической помощи детям и подросткам: отечественный и зарубежный опыт / под ред. А. И. Копытина. – М.: Когито-центр, 2012. – 286 с.
32. Николаева Е. И. Психофизиология. Психологическая физиология с основами физиологической психологии: учебник / Е. И. Николаева. – М.: ПЕР СЭ, 2008. – 624 с.: ил.
33. Овчинников Б. В. Технологии сохранения и укрепления психического здоровья: учебное пособие / Б. В. Овчинников, Г. П. Костюк, И. Ф. Дьяконов. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 302 с.
34. Патология сознания. Диагностика и оказание неотложной помощи: учебно-методическое пособие для врачей догоспитального этапа и студентов старших курсов / под ред. проф. Н.Н. Крюкова. – Самара: ГП «Перспектива»; СамГМУ, 2002. – 76 с.
35. Психиатрия войн и катастроф: учебное пособие / под ред. В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 431 с.
36. Психиатрия войн и катастроф: учебное пособие / под ред. В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 431 с.
37. Психиатрия и наркология: Учебное пособие для студ. высш. мед. уч. заведений / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, Р. Г. Садыкова; под ред. В. Д. Менделевича. – М.: Изд. центр «Академия», 2005. – 368 с.
38. Психодиагностика и психокоррекция / под ред. А. А. Александрова. – СПб.: Питер, 2008. – 384 с.
39. Психопатология детского возраста. Хрестоматия / под ред. А. Ю. Егорова. – СПб.: Изд-во «Дидактика Плюс», 2002. – 368 с.
40. Романин А. Н. Основы психотерапии: учебник. – 2-е изд. / А. Н. Романин. – М.: КНОРУС, 2015. – 680 с.
41. Семейная психотерапия. Хрестоматия / сост.: Э.Г.Эйдемиллер, Н.В.Александрова, В.Юстицкис. – СПб.: Речь, 2007. – 400 с.
42. Слабинский В. Ю. Основы психотерапии: практическое руководство / В.Ю. Слабинский. – СПб.: Наука и Техника, 2008. – 459 с.
43. Слабинский В. Ю. Семейная позитивная динамическая психотерапия: практическое руководство / В. Ю. Слабинский. – СПб.: Наука и Техника, 2009. – 462 с.
44. Снежневский А. В. Общая психопатология: курс лекций / А. В. Снежневский. – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 208 с.
45. Соловьёва С. Л. Депрессия в терапевтической клинике (патопсихологические, психотерапевтические и психофармакотерапевтические аспекты): Руководство для врачей / С. Л. Соловьёва, Ю. П. Успенский, Е. В. Балукова. – СПб.: «Информ-Мед», 2008. – 204 с.
46. Строганов А. Е. Психотерапия на базе театральных систем: практическое руководство / А. Е. Строганов. – СПб.: Наука и Техника, 2008. – 496 с.

47. Тополянский В. Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп./ В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.
48. Хойфт Г. Геронтопсихосоматика и возрастная психотерапия: учебное пособие / Г. Хойфт, А. Крузе, Г. Радебольд. – М.: Изд.центр «Академия», 2003. – 370 с.
49. Эйдемиллер Э. Г. Аналитико-системная семейная психотерапия при шизофрении / Э. Г. Эйдемиллер, С. Э. Медведев. – СПб.: Речь, 2012. – 207 с.
50. Эффективная терапия посттравматического стрессового расстройства / под ред. Э. Фoa, Т. М. Кина, М. Фридмена: пер. с англ. – М.: «Когито-Центр», 2005. – 467 с.

#### **В) Методические рекомендации и пособия:**

1. Алгоритм краткосрочной психотерапии, направленной на разрешение внутриличностных и межличностных конфликтов у больных с невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: В.А. Абабков, И.Н. Бабурин, Т.А. Караваева и др. – СПб., 2014. – 21 с.
2. Алгоритм оценки эффективности психотерапии при невротических расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В. А. Абабаков, Т. А. Караваева, Е. А. Колотильщикова, Е. Б. Мизинова, С. В. Полторац, И. Н. Бабурин, Е. И. Чехлатый, А. В. Васильева. – СПб., 2014. – 21 с.
3. Арт-анализ-метод психотерапевтической коррекции больных эндогенными психическими расстройствами: пособие для врачей и психологов / СПб. НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы-составители: А.П. Коцюбинский, Т.А. Аристова, В.В. Зайцев, Е.С. Сулакшина, А.Ю. Складорова. – СПб., 2007. – 28 с.
4. Вспомогательные методы групповой психотерапии у пожилых больных с психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: Н.М. Залуцкая, В.А. Осипова. – СПб., 2014. – 23 с.
5. Групповая психотерапия подростков с шизотипическими расстройствами личности: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: В.В. Дементьев. – СПб., [2002]. – 14 с.
6. Индекс функционирования SELF-системы (на основе теста оценки нарциссизма): пособие для врачей / Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В. М. Бехтерева; авторы-составители: Н. М. Залуцкая, А. Я. Вукс, В. Д. Вид. – СПб., 2003. – 47 с.
7. Краткосрочная динамическая групповая психотерапия невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: И.Н. Бабурин, Т.А. Караваева, О.А. Мастакова и др. – СПб., 2014. – 25 с.
8. Краткосрочная психотерапия больных алкоголизмом с неврозоподобными расстройствами: новая мед. технология / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О.Ф. Ерышев и др. – СПб., 2007. – 32 с.
9. Лечение невротических расстройств в условиях полипрофессиональной бригады в период социально-экономических перемен в связи с задачами повышения эффективности психотерапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Т.А. Караваева, Б.Д. Карвасарский, Е.И. Чехлатый, И.Н. Бабурин, Е.А. Колотильщикова, Е.Б. Мизинова и др. – СПб., 2014. – 20 с.
10. Метод определения мотивационных сценариев для выбора оптимального взаимодействия психотерапевта и пациента и планирования психотерапии при пограничных нервно-психических расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М.Бехтерева; Б.Д. Карвасарский, Д.М. Сарайкин, А.В. Васильева, В.А. Абабков, В.В. Бочаров, А.Л. Калинина, Е.И. Чехлатый. – СПб., 2011. – 30 с.
11. Методы определения психосоциальных предикторов затяжного хронического течения невротических расстройств и их влияние на психотерапевтические и реабили-

- тационные программы: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: А.В. Васильева, Б.Д. Карвасарский, Д.О. Белогорцев, П.В. Харин, Е.И. Чехлатый. – СПб., 2014. – 21 с.
12. Методы определения соотносительной роли психотерапии и психофармакотерапии при невротических расстройствах в аспекте задач повышения их эффективности и рентабельности с целью совершенствования стандартов оказания психиатрической и психотерапевтической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С.В. Полтораки, В.А. Абабков, И.Н. Бабури и др. – СПб., 2014. – 17 с.
  13. Нормативно-методические материалы по организации арт-терапевтического центра в психиатрическом стационаре: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, М.А. Акименко, С.В. Ляшкова и др. – СПб., 2014. – 31 с.
  14. Определение психосоциальных предикторов затяжного хронического течения невротических расстройств и их влияние на психотерапевтические и реабилитационные стратегии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. В. Васильева, Б. Д. Карвасарский, Д. М. Сарайкин, П. В. Харин, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 25 с.
  15. Определение роли психотерапии и фармакотерапии тревожных расстройств, их эффективности и рентабельности с целью разработки стандартов оказания психотерапевтической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: С. В. Полтораки, В. А. Абабков, И. Н. Бабури, Б. Д. Карвасарский, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 23 с.
  16. Оптимизация психофармако- и психотерапии психозов: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.: В.Д. Вид, Н.Б. Лутова. – СПб., 2000. – 11 с.
  17. Организация внебольничной психотерапевтической помощи с разработкой технологии ведения пациентов с невротическими расстройствами при их лечении в условиях клинического подразделения амбулаторной (психотерапевтический кабинет, психотерапевтический центр) и внебольничной психотерапии (внутрибольничного психотерапевтического центра) учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, В.Я. Сазонов и др. – СПб., 2014. – 27 с.
  18. Организация деятельности регионального амбулаторного психотерапевтического центра (организационные, клинко-эпидемиологические, психотерапевтические и экспериментально-психологические исследования): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, А.К. Королёв и др. – СПб., 2014. – 24 с.
  19. Организация и проведение психотерапии в условиях клинического подразделения внебольничной психотерапии (внутрибольничного психотерапевтического центра), учреждений оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В. В. Холяво, Р. К. Назыров, М. Б. Ремесло, С. В. Логачева, В. Я. Сазонов. – СПб., 2014. – 35 с.
  20. Особенности системы отношений личности пациентов с невротическими расстройствами в процессе психотерапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Н. Н. Мурычева, А. С. Яковис, Р. К. Назыров и др. – СПб., 2014. – 17 с.
  21. Оценка качества психотерапевтического контакта в процессе психотерапии невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: И. В. Бубнова, И. О. Павловский, Р. К. Назыров, М. Б. Ремесло, А. С. Яковис. – СПб., 2011. – 15 с.

22. Оценка качества психотерапевтического контакта в процессе психотерапии невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И.В. Бубнова, И.О. Павловский, Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, А.С. Яковис. – СПб., 2014. – 12 с.
23. Правовые основы организации психотерапевтической помощи в условиях первичной медицинской сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. А. Абабков, А. В. Васильева, Т. С. Вьюнова, Т. А. Караваева, Б. Д. Карвасарский, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 38 с.
24. Применение видеопотоколирования при проведении индивидуальной психотерапии у больных с невротическими расстройствами в аспекте задач повышения её эффективности: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, А.С. Яковис, И.О. Павловский. – СПб., 2014. – 19 с.
25. Применение опросника для определения дифференцированных показаний к психотерапии у пациентов с невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И. О. Павловский, Р. К. Назыров, М. Б. Ремесло и др. – СПб., 2014. – 22 с.
26. Применение системной арт-терапии в лечении и реабилитации больных в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В.А. Абабков, А.В. Васильева, А.И. Копытин, Е.И. Чехлатый. – СПб., 2014. – 24 с.
27. Проведение клинко-психотерапевтического анализа в системе оказания помощи больным с пограничными психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: С.В. Ляшковская, Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, В.Я. Сазонов, В.В. Холявко, И.В. Бубнова. – СПб., 2014. – 20 с.
28. Проект протокола проведения клинической супервизии в индивидуальной психотерапии невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Р. К. Назыров, В. В. Холявко, А.Г. Кондинский, С. В. Ляшковская и др. – СПб., 2014. – 19 с.
29. Психодинамическая структура взаимоотношений в семьях больных эндогенными психозами как мишень психотерапевтической коррекции: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Н.М. Залуцкая. – СПб., 2002. – 14 с.
30. Психокоррекционные и психотерапевтические мероприятия в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р. К. Назыров и др. – СПб., 2014. – 23 с.
31. Психотерапевтические мероприятия в учреждениях во время стационарного принудительного лечения (принципы организации, формы и методы работы): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; ГНЦ ССП им. В.П. Сербского; авторы-сост.: В.Г. Булыгина, Р.К. Назыров, И.В. Елизарьева, А.В. Четвериков. – СПб., 2014. – 31 с.
32. Психотерапевтические мероприятия пострадавшим при чрезвычайных ситуациях: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; ГНЦ ССП им. В.П. Сербского; авторы: Т.Б. Дмитриева, З.И. Кекелидзе и др. – СПб., 2014. – 37 с.
33. Психотерапевтические методы в работе врача общей практики: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В. А. Абабков, Т. С. Вьюнова, Т. А. Караваева, Б. Д. Карвасарский, С. В. Полторак, С. П. Семёнов, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 25 с.
34. Психотерапевтические подходы к лечению пациентов с наркотической зависимостью: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р. К. Назыров, С. В. Ляшковская, В. В. Холявко и др. – СПб., 2014. – 21 с.



35. Психотерапия в лечебно-профилактических учреждениях наркологического профиля (принципы организации, формы и методы работы): методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; ННЦ наркологии; авторы: Т.Н. Дудко, И.В. Белокрылов, Е.М. Райзман, Р.К. Назыров и др. – СПб., 2014. – 51 с.
36. Психотерапия в работе врача общей практики: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В.А. Абабков, Т.С. Вьюнова, Т.А. Караваева и др. – СПб., 2014. – 19 с.
37. Психотерапия и психосоциальная реабилитация психически больных в условиях центра профессиональной адаптации: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, С.В. Ляшковская, С.А. Проценко, С.В. Чаплыгина и др. – СПб., 2014. – 19 с.
38. Разработка методики интерперсональной психотерапии для лечения невротических расстройств и оценка её эффективности: методические рекомендации / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В.А. Абабков и др. – СПб., 2007. – 49 с.
39. Семейная психотерапия в комплексном лечении больных с невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы-сост.: Р.К. Назыров, М.Б. Ремесло, В.В. Холявко. – СПб., 2014. – 20 с.
40. Семейная психотерапия психически больных: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: А.П. Коцюбинский, В.В. Зайцев. – СПб., 2004. – 36 с.
41. Совершенствование системы психотерапевтических и реабилитационных мероприятий на разных этапах посттравматического стрессового расстройства: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; Н. Л. Бундало, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2014. – 20 с.
42. Соотношение методов долговременной и краткосрочной психотерапии при неврозах: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Б.Д. Карвасарский, В.А. Абабков, Г.Л. Исурина и др. – СПб., 2000. – 10 с.
43. Соотношение психотерапии и фармакотерапии при невротических расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Б. Д. Карвасарский, И. Н. Бабурин, В. Д. Вид, С. В. Полторац, А. В. Васильева, Т. А. Караваева, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 26 с.
44. Типология психотерапевтических мишеней и её использование для повышения качества индивидуальных психотерапевтических программ в лечении больных с невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Р. К. Назыров, М. Б. Ремесло, С. В. Ляшковская, В. В. Холявко, И. О. Павловский. – СПб., 2014. – 18 с.
45. Трансдраматическая психотерапия (методы и психологические механизмы): методические рекомендации / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В.А. Абабков, А.В. Васильева, Т.С. Вьюнова, Т.А. Караваева, Б.Д. Карвасарский, С.В. Полторац, А.Е. Строганов, Е.И. Чехлатый. – СПб., 2008. – 33 с.
46. Формирование «психотерапевтического контракта» в диаде «врач-пациент» в системе психотерапевтической помощи : методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Р.К. Назыров, В.А. Ташлыков, М.Б. Ремесло и др. – СПб., 2014. – 22 с.
47. Этико-правовое обеспечение психотерапии невротических расстройств в современных условиях: пособие для врачей / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-составители: Б.Д. Карвасарский, Т.А. Караваева, В.А. Абабков, Е.И. Чехлатый, Т.С. Вьюнова. – СПб., 2007. – 43 с.

#### **Г) Электронные базы данных**

Российская научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru.

#### Д) Электронно-библиотечная система

ЭБС «Консультант врача».

#### Е) Программное обеспечение

Microsoft Open License.

### 9. Материально-техническое обеспечение для проведения практики.

Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС ВО по специальности 31.08.22 «Психотерапия» действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Образовательное учреждение располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение практики. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

#### *Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи:*

- Отделение лечения пограничных психических расстройств и психотерапии
- Отделение интегративной фармакопсихотерапии психических расстройств
- Отделение гериатрической психиатрии
- Отделение биопсихосоциальной реабилитации психически больных
- Отделение лечения психических расстройств у лиц молодого возраста

Тонометр,

Стетоскоп,

Фонендоскоп,

Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками,

Термометр,

Медицинские весы,

Ростомер,

Пособия для оценки психофизического развития ребенка,

Пеленальный стол,

Сантиметровые ленты,

Комплекс устройств, предназначенных для записи и воспроизведения аудиосигнала для совместного или индивидуального прослушивания,

Диктофон,

Проектор изображения с настенным экраном,

Телевидеокомплекс с возможностью воспроизведения и записи видеоизображений,

Экспериментально-психологические методики

Аппарат для измерения артериального давления механический LD 71A

Бикс малый

Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К"

Гигрометр психрометрический ВИТ-1

Кассетница для таблеток

КДС-1

КДС-5

Кушетка мед.

Кушетка медицинская к/з регулируемый подголовник

Лампа д/светотерапии "Britelite"

Лампа д/светотерапии "Golite"

Мешок-амбу дыхательный реанимационный

Облучатель бактерицидный 2 лампы  
Облучатель бактерицидный передвижной СН-211 на 3л.  
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл  
Прибор для изм.артериального давления Microlife модель BP A80  
Прибор для измерения артериального давления Microlife модель BP AG1-20  
Решетка ортопедическая 1200\*1900  
Решетка ортопедическая 900\*1900  
Ростомер РМ-2  
Тонометр Microlife BP AG1-20  
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80  
Центрифуга СМ-6М, ELMI  
Ширма 3-х секц  
Штативы д/переливания растворов  
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т"Альто  
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д  
Электроэнцефалограф с функцией полисомнографии GRASS AS-40  
Тонометр,  
Стетоскоп,  
Фонендоскоп,  
Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками,  
Термометр,  
Медицинские весы,  
Ростомер,  
Пособия для оценки психофизического развития ребенка,  
Пеленальный стол,  
Сантиметровые ленты,  
Комплекс устройств, предназначенных для записи и воспроизведения аудиосигнала для совместного или индивидуального прослушивания,  
Диктофон,  
Проектор изображения с настенным экраном,  
Телевидеокомплекс с возможностью воспроизведения и записи видеоизображений,  
Экспериментально-психологические методики  
Аппарат АИВЛп-2/20 "ТМТ"  
Аппарат искусственного дыхания АДР-1  
Аппарат электросудорожной терапии "Эстер"  
Весы медицинские напольные ВЭМ 150  
Гигрометр ВИТ-1  
Гигрометр психрометрический ВИТ-1  
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями  
Глюкометр «Omron Omega»  
Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником  
Облучатель бактерицидный настенный ОБН-150 с лампами  
Подушка кислородная 100л.  
Термометр электронный  
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом  
Центрифуга СМ-6М, ELMI  
Электрокардиограф переносной ЭК3/6Т-01 Альтон

Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д

Аппарат для измерения артериального давления механический LD 71А  
Весы ВЭМ-150

Гигрометр психрометрический ВИТ-1

Глюкометр Omron Omega

Кресло инвалидное облегченное

Кружка Эсмарха многоцветная 2,0л

Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл

Подушка кислородная 100л.

Прибор для изм.артериального давления Microlife модель BP A80

Стетофонендоскоп КаВе

Реамед полярис

Светильник бактерицидный ОБН-150

Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом

Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80

Электрокардиограф "Альтон-106"

Гигрометр-психрометр ВНД-1

Гигрометр ВИТ-1

Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями

Диван медицинский

Кассетница для таблеток

КДС-1

КДС-3

Контейнеры-укладки для транспортировки пробирок и флаконов

Кушетка медицинская

Облучатель бактерицидный 2 лампы

Пломбир под пластилин 24мм.

Прибор для изм.артериального давления Microlife модель BP A80

Прибор для измерения артериального давления Microlife модель BP AG1-20

Принтер

Ростомер РМ-1 Диакомс

Стетофонендоскоп КаВе

Стол манипуляционный

Термометр настенный комнатный

Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом

Тонометр механический LD-71А

Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80

Тонометр полуавтоматический Omron M1 Compact. инд.аритмии

УКП-50-2

Акустическая система

Аппарат биологически обратной связи для реабилитации парализованных конечностей

Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К"

Гигрометр-психрометр ВНД-1

Гигрометр ВИТ-1

Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями

Магнитола PHILIPS

Ноутбук Toshiba Satellite C675D-10K  
Облучатель бактерицидный 2 лампы  
Облучатель бактерицидный передвижной СН-211 на 3л.  
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной  
ОРУБл  
Пинцет для тампонов  
Прибор для измерения артериального давления Microlife модель BP A80  
Стетофонендоскоп KaWe  
Стол манипуляционный с ящиком СМ  
Судно медицинское  
Термометр LD-302  
Термометр цифровой с радиодатчиком  
Тонометр BP AGI -30  
Тонометр Microlife BP AG1-20  
Тонометр механический LD-71A  
Тонометр полуавтоматический LD-2  
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80  
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-  
И-Д