

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел



ОДОБРЕНО

**Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/24
от «11» января 2024 г.**

УТВЕРЖДАЮ

**Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»**



П.В. Безменов

**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с
ментальными нарушениями»**

Трудоёмкость обучения: 72 часа

Форма обучения: очная

Категория слушателей: психологи, клинические психологи

**Москва
2024**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Залманова С.Л., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

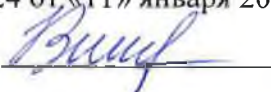
Ермакова М.В., медицинский психолог ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Ясная В.А., медицинский психолог ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/24 от «11» января 2024 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «**Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями**» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения	3
1.2. Нормативные правовые документы	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы.....	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	4
1.5. Планируемые результаты обучения	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7
2.1. Учебный план	7
2.2. Рабочая программа (содержание обучения)	9
2.3. Календарный учебный график	17
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	19
3.1. Материально-техническое обеспечение	19
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	19
3.3. Кадровое обеспечение.....	19
3.4. Информационное обеспечение.....	19
3.5. Учебно-методическое обеспечение	20
4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	20
4.1. Текущий контроль	21
4.2. Итоговая аттестация	21
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	22
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями».....	22
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	24
Фонд оценочных средств	24



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения психологов, клинических психологов, работающих с семьями, воспитывающими детей с ментальными нарушениями.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:

72 часа.

Целевая аудитория: психологи, клинические психологи.

Требования к квалификации.

Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н
"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Для клинических психологов: Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Для психологов: высшее профессиональное (психологическое) образование без предъявления требований к стажу работы.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 3 недели.

Форма обучения: очная.

Форма итоговой аттестации: экзамен.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «**Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями**» специалисты должны

знать:

Современные методы оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами и членов их семей (законных представителей);

концепцию системной модели функционирования семьи в современном мире;

характеристики, структурные и динамические параметры семейной системы, семейные кризисы;

типичную семейную проблематику на различных стадиях жизненного цикла семьи, супружеские конфликты, конфликты в детско-родительских отношениях;

особенности и закономерности развития семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями;

особенности психического развития подростков в различных типах семей.

уметь:

осуществлять диагностику семьи, определять параметры семейной системы;

собирать семейный анамнез у законных представителей ребенка, провести предварительный анализ и мотивировать семью на сотрудничество со специалистом;

прояснять внутреннюю картину болезни ребенка «глазами родителей»;



формулировать системные гипотезы о функционировании семьи
оказывать содействие формированию функциональных детско-родительских отношений.

В результате освоения дисциплины «**Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями**» обучающиеся обладают следующими компетенциями:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	способность определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
УК-3	способность осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
УК-9	способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
	<i>профессиональными компетенциями</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	<i>общепрофессиональные компетенции</i>
ОПК-3	способность выбирать адекватные, надежные и валидные методы количественной и качественной психологической оценки, организовывать сбор данных для решения задач психодиагностики в заданной области исследований и практики
ОПК-4	способность использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования



ОПК-5	способность разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
ОПК-6	способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам
ОПК-9	способность осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (ак. час.)				Формы контроля
		Всего	Теоретическое занятие (Лекция-дискуссия)	Практическое занятие	Работа в малых группах	
Занятие 1.	Системный подход к работе с семьей. Методические принципы работы: нейтральность, циркулярность, гипотетичность. Семья как система. Работа с сопротивлением.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 2.	Семья как система 1 Структура семьи. Коммуникации в семье. Эмоциональные процессы в семье. Виды семей. Ролевые модели.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 3.	Семья как система 2 Жизненный цикл семьи. Семейная история. Сценарии, мифы. Уровень дифференциации. Триангуляция. Диагностика параметров семейной системы.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 4.	Детско-родительские отношения. Родительство в современном мире. Конфликты в детско-	9	2	4	3	Текущий контроль



	родительских отношениях. Дети и развод в семье.					
Занятие 5.	Ментальные расстройства в семейной системе Ребенок с диагнозом в семье. Опыт особого родительства. Взрослые с диагнозом в семье. Картина болезни семьи.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 6.	Семья с подростком Подростковый возраст как этап развития человека и семьи. Кризисные состояния подростков. Проблемное поведение подростков в семейной системе.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 7.	Семья в кризисе Виды кризисов. Механизмы семейного кризиса. Кризисное состояние подростка в семейной системе.	9	2	4	3	Текущий контроль
Занятие 8.	Подведение итогов. Экзамен.	7	2	5	-	
Итоговая аттестация		2	2			Экзамен
ИТОГО		72	18	33	21	



2.2. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1			9	
Системный подход к работе с семьей. Методические принципы работы: нейтральность, циркулярность, гипотетичность. Семья как система. Работа с сопротивлением.	Теоретическое занятие:			
	1.1.	История семейной терапии. Основные положения системного подхода. Понятие семейной системы, характеристики. Основные законы семейной системы: закон гомеостаза и закон развития. Позиция нейтральности, как условие эффективности помощи семье. Методические принципы терапевтической работы: нейтральность, циркулярность, гипотетичность. Выявления циркулярной последовательности (порочный круг). Циркулярное взаимодействие. Построение системной гипотезы. Организация встреч с семьей. Мотивирование членов семьи на участие в консультировании. Формирование «терапевтических» отношений. Сопротивление семьи на приеме у специалиста.	2	
	Практическое занятие			
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	4	
	Работа в малых группах			
	1.3	Нейтральность. Циркулярность. Работа с сопротивлением.	3	



ЗАНЯТИЕ 2		9		
Семья как система Структура семьи. Коммуникации в семье. Эмоциональные процессы в семье. Виды семей. Ролевые модели	Теоретическое занятие:			
	2.1.	Функции семьи. Основные параметры и характеристики функционирования семейной системы: состав семьи (ядерной, расширенной, семейной системы), семейная структура (подсистемы супругов, родителей, детей), коалиции, альянс, иерархия, внешние и внутренние границы, роли, гибкость, сплоченность; коммуникации между ее членами; правила; функции проблемного поведения или симптомов, по поводу которых семья обратилась за помощью. Основные структурные особенности семьи: скрытые коалиции, межпоколенческие связи, перевернутая иерархия и т.д. Модель Д.Олсона. Тест FACES. Коммуникативный аспект в семейной системе. Функциональные и дисфункциональные коммуникации. Коммуникация и метакоммуникация. Ошибки коммуникации. Двойное послание. Техника «дублирование». Эмоциональные процессы в семье. Эмоционально-фокусированный подход.	2	
	Практическое занятие:			
	2.2	Диагностика параметров семейной системы, кейсы	4	
	Работа в малых группах			
	2.3.	Диагностика структурных параметров. Работа с коммуникацией в семье. Дублирование.	3	



ЗАНЯТИЕ 3		9	
Семья как система 2	Теоретическое занятие:		
	3.1	Временная перспектива семьи. Смыслы и задачи изучения семейной истории. Жизненный цикл семьи, стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Типичная семейная проблематика на разных стадиях жизненного цикла семьи. Формы представления семейной истории в жизни семьи (семейные мифы, послания, реликвии, традиции, семейные паттерны). Семейные мифы. Понятие семейного мифа. Основные виды мифов. Мифы и правила. Функциональные и дисфункциональные мифы. Семейные порядки. Иерархия и последовательность между поколениями. Законы семейной системы. Семейные правила. Связь между поколениями. Иерархия внутри поколения. Влияние порядка рождения на особенности личности и функционирования в семье. Семейные сценарии. Понятие семейного сценария. Межпоколенная передача в семье. Типичные виды семейных сценариев. Трансформация семьи в контексте истории и социальных изменений. Механизм семейной передачи и трансформация семейных сценариев. Понятие дифференциации Я (М.Боуэн). Изменение уровня дифференциации от поколения к поколению. Триангуляция как механизм передачи тревоги между поколениями в семье. Межпоколенная передача эмоциональных и коммуникативных паттернов. Понятие эмоционального разрыва. Механизмы передачи. Семейные	2



		конфликты и дисфункции. Влияние семейной истории на структуру ядерной семьи и коммуникацию в семье. Передача травматического опыта от поколения к поколению. Влияние исторического контекста на историю отдельной семьи.		
	Практическое занятие			
	3.2.	Диагностика параметров семейной системы, кейсы	4	
	Работа в малых группах			
	3.3.	Построение генограммы. Системный анализ семейной истории.	3	
ЗАНЯТИЕ 4			9	
Детско-родительские отношения Родительство в современном мире. Конфликты в детско-родительских отношениях. Дети и развод в семье.	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Представление о родительстве и воспитании в разных обществах и культурах. Мотивы «родительства». Супружеские и родительские роли в семье. Родительские функции. Материнство и отцовство. «Номинальные» и «функциональные» роли. Особенности семей с одним родителем. «Функциональные родители». Приемное родительство. Типология приемных семей. Особенности родительства в приемной семье. Различные стили детско-родительских отношений. Природа конфликтов в детско-родительских отношениях. Влияние коммуникативных, структурных, трансгенерационных факторов семейной системы на детско-родительские конфликты. Методы разрешения. Онтогенез и стадии развития семьи. Влияние развода родителей на субъективное благополучие детей: мифы и реальность. «Конфликт лояльности». Роль отца в	2	



		воспитании детей. Повторный брак: психологические проблемы.		
	Практическое занятие			
	4.2.	Диагностика стиля детско-родительских отношений. Разбор кейсов	4	
	Работа в малых группах			
	4.3.	Отработка техник работы с детско-родительскими конфликтами	3	
ЗАНЯТИЕ 5			9	
Ментальные расстройства в семейной системе Ребенок с диагнозом в семье. Опыт особого родительства. Взрослые с диагнозом в семье. Картина болезни семьи.	Теоретическое занятие:			
	5.1.	Консультирование семьи с психически больным ребенком. Особенности функционирования семей, воспитывающих детей с нарушениями развития и/или душевными расстройствами, варианты коммуникаций, свойственные этим семьям, и основные принципы оказания помощи. Специфические цели и задачи консультирования семей, воспитывающих детей с нарушениями психического здоровья. Отношение к болезни в семейной системе как фактор, определяющий возможности своевременной помощи ребенку и семье. Внутренняя картина болезни ребенка «глазами родителей» и реакция семьи на болезнь. Отрицание, стыд, вина, злость, горевание, принятие, другие переживания и состояния семьи. Адаптационные механизмы в семейной системе. Специфика прохождений кризисных этапов и стадий жизненного цикла семьи в случае, если родители воспитывают ребенка с отклонениями в развитии. Алгоритм оказания помощи	2	



		семье и ребенком с ментальными особенностями с опорой на системную модель Д.Оудсхоорна Сотрудничество специалистов различного профиля для оказания комплексной помощи семье.		
	Практическое занятие			
	5.2	Построение маршрута помощи семье в модели Оудсхоорна	4	
	Работа в малых группах			
	5.3.	Работа с принятием диагноза, формированием реалистичной картины болезни ребенка	3	
ЗАНЯТИЕ 6			9	
Семья с подростком Подростковый возраст как этап развития человека и семьи. Кризисные состояния подростков. Проблемное поведение подростков в семейной системе.	Теоретическое занятие:			
	6.1.	Психологические особенности подросткового возраста. Задачи возрастного периода. Задачи семьи на данном этапе развития. Соотношение этапа индивидуального развития и стадии жизненного цикла семьи. Функционирование сложностей подросткового возраста в семейной системе. Варианты «проблемного» поведения подростков. Источники трудностей. Переживания и потребности семей, сталкивающихся с трудностями подростка. Социальные, психологические, медицинские аспекты отклоняющегося поведения подростка. Понятие акцентуации характера. Конфликтное и агрессивное поведение. Асоциальное поведение. Подросток в депрессии. Самоповреждающее (аутоагрессивное) и	2	



		суицидальное поведение подростков. Оценка суицидального риска. Взаимодействие с органами социального контроля (школа, опека, КДН, медицинские учреждения): проблемы и ресурсы. Реакции семьи на трудности подросткового периода. Функции симптома подростка в семейной системе. Механизмы поддержания проблемы и стратегии преодоления. Мишени и методы помощи, задачи работы. Методы психологической и социальной работы с семьями и подростками.		
	Практическое занятие			
	6.2.	Определение мишеней работы с семьей с подростком, разбор кейсов. Оценка суицидального риска.		
Работа в малых группах				
	6.3	Отработка техник с симулированными семьями	3	
ЗАНЯТИЕ 7			9	
Семья в кризисе Виды кризисов. Механизмы семейного кризиса. Кризисное состояние подростка в семейной системе.	Теоретическое занятие:			
	7.1	Организация помощи семьям в ситуации кризиса: социальные, педагогические, психологические, медицинские аспекты. Консультирование семьи с высококонфликтным разводом родителей. Консультирование семьи, переживающей горе или утрату. Травма потери Общие принципы и стратегии психологической помощи в горе. Техники. Консультирование семьи при суицидальном поведении ребенка. Понятие первичной и вторичной симптоматики в семейной системе. Факторы, влияющие на формирование и динамику суицидального поведения. Методы работы с	2	



		семьей и ребенком. Консультирование семьи с ребенком, имеющим нарушения пищевого поведения. Особенности консультирования семьи с алкогольной и другими видами зависимости. Помощь семье с ребенком в психотическом состоянии. Семейный кризисный план.		
	Практическое занятие			
	7.2	Семейный кризисный план	4	
	Работа в малых группах			
	7.3	Отработка техник	3	
ЗАНЯТИЕ 8			7	
Подведение итогов.	8.1	Завершение обучения. Подведение итогов с отработкой навыков. Экзамен. Формулирование договоренностей о дальнейшей работе.	2	
	8.2	Защита слушателями проекта.	5	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			2	
Итого учебной нагрузки			72	-



2.1. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час.)								Всего учебной нагрузки (час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	7 день	8 день	
Занятие 1. Системный подход к работе с семьей.	6	-	-	-	-	-	-	-	9
Работа в малых группах	3	-	-	-	-	-	-	-	
Занятие 2. Семья в современном мире	-	6	-	-	-	-	-	-	9
Работа в малых группах	-	3	-	-	-	-	-	-	
Занятие 3. Супружеские отношения в семье	-	-	6	-	-	-	-	-	9
Работа в малых группах	-	-	3	-	-	-	-	-	
Занятие 4. Детско-родительские отношения	-	-	-	6	-	-	-	-	9
Работа в малых группах	-	-	-	3	-	-	-	-	
Занятие 5. Ментальные расстройства в семейной системе	-	-	-	-	6	-	-	-	9

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»

Работа в малых группах	-	-	-	-	3	-	-	-	
Занятие 6. Семья с подростком	-	-	-	-	-	6	-	-	9
Работа в малых группах	-	-	-	-	-	3	-	-	
Занятие 7. Семья в кризисе	-	-	-	-	-	-	6	-	9
Работа в малых группах	-	-	-	-	-	-	3	-	
Занятие 8. Поведение итогов. Защита проекта.								7	7
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	9	9	9	9	9	9	9	9	72



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями»** предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
- http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db_1



- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными



нарушениями» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями**» завершается итоговой аттестацией в форме экзамена.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями».

I. Актуальность

Семья играет важную роль в успешном развитии детей с ментальными нарушениями, она создает оптимальных условий для воспитания, обучения, адаптации и интеграции в общество. В то же время у семьи, воспитывающей особого ребёнка, возникает множество трудностей и проблем, связанные с дефицитом эмоциональной поддержки от окружающих, общением с людьми, которые в состоянии понять проблемы семьи.

Важно создать систему работы с родителями, направленную на помощь семье в создании для особого ребенка благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности, социализации, а также поддерживающей среды для самой семьи. Особую роль при работе в данном направлении приобретает оказание психологической помощи и поддержки семьям в адаптации к сложившимся условиям, связанным с особым статусом ребенка.

Родители детей с ментальными нарушениями нуждаются в помощи не меньшей, чем их дети, в силу того, что именно родители формируют для детей комфортную и развивающую среду. На это указывает и тот факт, что в психологии последних лет довольно много внимания уделяется системному подходу к проблеме нарушения развития у детей: работа происходит не только в индивидуальном порядке, но и в семейном контексте.

Обучение современным процедурам и технологиям консультирования родителей по вопросам психического здоровья детей, основным приемам психопрофилактической, психодиагностической и психокоррекционной работы невозможно без исследования собственной семейной истории, нового взгляда на актуальную ситуацию в своей семье, опоры на семейные ресурсы.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

получение актуальных сведений в сфере семейных отношений, повышение уровня профессиональных компетенций в области практической работы с семьей, воспитывающей детей с ментальными нарушениями.

Задачи:

повышение медико-психолого-педагогической грамотности специалистов в сфере семейных отношений, оптимизация внутрисемейной атмосферы, гармонизация межличностных, супружеских, и детско-родительских отношений.

формирование навыков эффективного взаимодействия с законными представителями и членами семьи детей и подростков с ментальными нарушениями;



формирование системных представлений о коррекционных и методических приемах профилактики кризисных состояний

III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы системного видения в работе с семьей ребенка с ментальными нарушениями» специалисты должны:

знать:

Современные методы оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами и членов их семей (законных представителей);

концепцию системной модели функционирования семьи в современном мире;

характеристики, структурные и динамические параметры семейной системы, семейные кризисы;

типичную семейную проблематику на различных стадиях жизненного цикла семьи, супружеские конфликты, конфликты в детско-родительских отношениях;

особенности и закономерности развития семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями;

особенности психического развития личности подростков в различных типах семей.

уметь:

осуществлять диагностику семьи, определять параметры семейной системы;

сбирать объективный анамнез у законных представителей ребенка, провести предварительный анализ и мотивировать семью на сотрудничество со специалистом;

прояснять внутреннюю картину болезни ребенка «глазами родителей»;

формулировать системные гипотезы о взаимосвязи симптомов психических расстройств у детей и подростков с ментальными нарушениями;

оказывать помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения;

содействовать созданию конструктивных детско-родительских отношений через повышение их психологической компетентности по вопросам предупреждения и адекватного разрешения конфликтных ситуаций.

IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 2
- академических часов - 72



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к экзамену.

1. Семья. Функции семьи. Определение системного подхода.
2. Особенности современной семьи.
3. Ролевая структура семьи, подходы к классификации семейных ролей.
4. Особенности супружеского общения. Классификации семей.
5. Супружеские конфликты: причины, типология, профилактика, преодоление.
6. Особенности детско-родительских отношений.
7. Роль родителей в формировании личности и психики ребенка
8. Дестабилизация семейных отношений, причины разводов
9. Психологическая помощь ребенку после развода родителей
10. Особенности семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями.
11. Реакция семьи на психическое расстройство у ребенка.
12. Отношение к болезни в семейной системе как фактор, определяющий возможности своевременной помощи ребенку и семье.
13. Взрослые с диагнозом в семье.
14. Внутренняя картина болезни.
15. Семья с детьми-подростками, ее задачи и особенности
16. Семейные конфликты и их разрешение. Конструктивная модель выхода из конфликта
17. Трудности поведения как функции симптоматического поведения
18. Понятие семейного кризиса. Причины возникновения семейных кризисов.
19. Проблемное поведение подростков в семейной системе
20. Психологическая помощь семьям и детям с подростками в кризисном состоянии.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

**Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/24
от «12» января 2024 г.**

УТВЕРЖДАЮ

**Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
П.В. Безменов
Приказ № 62/Б
«15» января 2024 г.**



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам
с расстройствами аутистического спектра»**

Трудоёмкость обучения: 36 часов

Форма обучения: очная

**Категория слушателей: врачи-психиатры, врачи-психиатры-наркологи,
врачи-психотерапевты, врачи-судебно-
психиатрические эксперты, врачи-педиатры,
врачи-неврологи, врачи общей практики.**

**Москва
2024**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

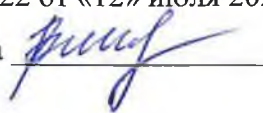
Абрамов А.В., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Бухбиндер М.В., старший дефектолог ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 3/22 от «12» июля 2022 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилов А.А. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения.....	3
1.2. Нормативные правовые документы.....	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся.....	4
Специальность "Неврология"	4
Специальность "Общая врачебная практика (семейная медицина)"	4
Специальность "Педиатрия"	4
1.5. Планируемые результаты обучения.....	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	9
2.1. Учебный план	9
2.2. Календарный учебный график	10
2.3. Рабочая программа (содержание обучения)	12
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	16
3.1. Материально-техническое обеспечение	16
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	16
3.3. Кадровое обеспечение	16
3.4. Информационное обеспечение.....	16
3.5. Учебно-методическое обеспечение	17
4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	18
4.1. Текущий контроль	18
4.2. Итоговая аттестация	18
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	19
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра».	19
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	21
Фонд оценочных средств.....	21



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения врачей-психиатров, врачей-психиатров-наркологов, врачей-психотерапевтов, врачей-судебно-психиатрических экспертов, врачей-педиатров, врачей-неврологов, врачей общей практики с целью совершенствования и качественного расширения практических навыков, необходимых для профессиональной деятельности врача в части оказания помощи пациентам с расстройствами аутистического спектра, повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).



Фонд оценочных средств (Приложение 2).

1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
36 часов.

Целевая аудитория: врачи-психиатры, врачи-психиатры-наркологи, врачи-психотерапевты, врачи-судебно-психиатрические эксперты, врачи-педиатры, врачи-неврологи, врачи общей практики.

Требования к квалификации.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении
Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим
образованием"

Специальность "Неврология"

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"
Дополнительное профессиональное образование	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Неврология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Неврология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Эндокринология"

Специальность "Общая врачебная практика (семейная медицина)"

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"
Дополнительное профессиональное образование	Подготовка в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" или Профессиональная переподготовка по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Скорая медицинская помощь", "Терапия"

Специальность "Педиатрия"

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия", или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (полученное после 1 января 2016 г. для замещения должности врач-педиатр участковый), или
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"



Специальность "Психиатрия"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Дополнительное профессиональное образование Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Психиатрия-наркология", "Психотерапия", "Сексология", "Судебно-психиатрическая экспертиза", "Терапия", "Эндокринология", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Гематология", "Дерматовенерология", "Пульмонология", "Урология"

Специальность "Психиатрия-наркология"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Дополнительное профессиональное образование Подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия-наркология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия-наркология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Дерматовенерология", "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Психиатрия", "Психотерапия", "Сексология", "Судебно-психиатрическая экспертиза", "Урология", "Эндокринология"

Специальность "Психотерапия"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Дополнительное профессиональное образование Подготовка в ординатуре по специальности "Психотерапия" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия", "Психиатрия-наркология", "Сексология", "Судебно-психиатрическая экспертиза"
Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Специальность "Судебно-психиатрическая экспертиза"

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Дополнительное профессиональное образование Подготовка в ординатуре по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза" или Профессиональная переподготовка по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"



Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Специалист в области психиатрии»		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А Оказание психиатрической помощи пациентам	А/01.7	Проведение клинического обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза психического расстройства, назначения лечения и контроль его эффективности
	А/03.7	Проведение клинического обследования пациентов детей и подростков с целью установления диагноза психического расстройства, назначения лечения и контроль эффективности
	А/04.7	Контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов детей и подростков

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 1 неделя.

Форма обучения: очная с применением дистанционных технологий.

Форма итоговой аттестации: зачет.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» специалисты должны:

1) **знать:**

- особенности эпидемиологии, теоретические концепции этиологии и патогенеза РАС;
- особенности психического и соматического статуса детей и подростков с РАС в динамически-возрастном аспекте, клинико-психологическую структуру РАС;
- принципы медицинского сопровождения лиц с РАС, включая выявление группы повышенного риска развития РАС; диагностику и дифференциальную диагностику РАС; принципы психофармакотерапии РАС; особенности деонтологии взаимодействия с детьми с аутизмом и их родителями;
- психолого-педагогическую характеристику детей с РАС, основные направления и методы психолого-педагогической коррекции аутизма, современные тенденции в работе с лицами с РАС

Слушатель должен:

2) **уметь:**



- устанавливать взаимодействие с родителями детей с аутизмом с учётом психологических особенностей этого контингента;
- выявлять детей с повышенным риском формирования РАС;
- проводить необходимые действия для динамического контроля состояния пациента с РАС;
- эффективно взаимодействовать в ходе лечебно-коррекционного процесса со специалистами психолого-педагогического профиля.

В результате освоения дисциплины «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» обучающиеся обладают следующими **компетенциями**:

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению клинического обследования детей и взрослых с подозрением на первазивное расстройство развития на этапе специализированной помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	А/01.7
	должен знать: историю изучения и современные концепции о этиологии и патогенезе первазивных расстройств развития, методы дифференциальной диагностики, клинической и психометрической диагностики основных нозологических форм первазивных расстройств развития	
	должен уметь: осуществлять диагностику, в том числе дифференциальную диагностику, основных нозологических форм первазивных расстройств развития на этапе специализированной медицинской помощи, интерпретировать полученные в результате обследования с применением основных психометрических шкал	
ПК-2	готовность к проведению клинического обследования детей и подростков с подозрением на первазивное расстройство развития на этапе специализированной помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	А/03.7
	должен знать: современные методы клинической и психометрической диагностики основных нозологических форм первазивных расстройств развития	
	должен уметь: осуществлять диагностику, в том числе дифференциальную диагностику, основных нозологических форм первазивных расстройств развития на этапе специализированной медицинской помощи	
ПК-3	готовность к оценке эффективности и безопасности	А/04.7



	медикаментозной терапии и немедикаментозных методов лечения у пациентов с первазивными нарушениями развития	
	должен знать: соответствующие клиническим рекомендациям подходы в реабилитации и абилитации пациентов с первазивными нарушениями развития	
	должен уметь: интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов, в том числе проводить анализ эффективности реабилитационных мероприятий	



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (час.)			Формы контроля
		Аудиторная учебная нагрузка обучающегося			
		Всего	Теоретическое занятие	Практическое занятие	
Занятие 1.	История изучения расстройств аутистического спектра. Современные представления о РАС. Клинические рекомендации. Эпидемиология, теоретические концепции этиологии и патогенеза РАС.	5	2	3	Текущий контроль
Занятие 2.	Клинико-психопатологическая характеристика РАС. Диагностика и дифференциальная диагностика РАС. Соматическая патология у пациентов с РАС.	5	2	3	Текущий контроль
Занятие 3.	Диагностические инструменты для выявления признаков РАС: рейтинговая шкала аутизма C.A.R.S., диагностический план обследования при аутизме ADOS-2, опросники CASD, M-CHAT	5	2	3	Текущий контроль
Занятие 4.	Диагностические инструменты для диагностики уровня развития интеллекта: Особенности проведения теста Векслера с детьми с РАС Исследование интеллекта у неговорящих детей с РАС: Leiter-3	5	2	3	Текущий контроль



Занятие 5.	Психолого-педагогический взгляд на РАС	5	2	3	Текущий контроль
Занятие 6.	Методы психолого-педагогической помощи лицам с РАС, история и современные тенденции.	5	2	3	Текущий контроль
Занятие 7.	Комплексный подход к оказанию помощи лицам с РАС. Этика в работе специалистов.	5	2	3	Текущий контроль
Итоговая аттестация		1	-	1	Зачет
		36	14	22	

2.2. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (час.)							Всего учебной нагрузки (ак.час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	7 день	
Занятие 1. История изучения расстройств аутистического спектра. Современные представления о РАС. Клинические рекомендации. Эпидемиология, теоретические концепции этиологии и патогенеза РАС.	5	-	-	-	-	-	-	5
Занятие 2. Клинико-психопатологическая характеристика РАС. Диагностика и дифференциальная диагностика РАС. Соматическая патология у пациентов с РАС.	-	5	-	-	-	-	-	5
Занятие 3.	-	-	5	-	-	-	-	5

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Диагностические инструменты для выявления признаков РАС: рейтинговая шкала аутизма С.А.Р.С., диагностический план обследования при аутизме ADOS-2, опросники CASD, М-CHAT								
Занятие 4. Диагностические инструменты для диагностики уровня развития интеллекта: Особенности проведения теста Векслера с детьми с РАС Исследование интеллекта у неговорящих детей с РАС: Leiter-3	-	-	-	5	-	-	-	5
Занятие 5. Психолого-педагогический взгляд на РАС	-	-	-	-	5	-	-	5
Занятие 6. Методы психолого-педагогической помощи лицам с РАС	-	-	-	-	-	5	-	5
Занятие 7. Особенности взаимодействия в полипрофессиональной команде. Этика в работе специалистов.	-	-	-	-	-	-	5	5
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	1	
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	5	5	5	5	5	5	6	36



2.3. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1			5	
История изучения расстройств аутистического спектра. Современные представления о РАС. Клинические рекомендации. Эпидемиология, теоретические концепции этиологии и патогенеза РАС	Теоретическое занятие:			
	1.1.	История термина аутизм. Первые описания аутистических расстройств (Сухарева, Каннер, Аспергер). Расстройства аутистического спектра в классификаторах. Понятие аутистического спектра. Распространенность расстройств аутистического спектра. Теоретические концепции этиологии (данные генетики, нейробиологии, нейровизуализации). Зарубежные и отечественные клинические рекомендации по расстройствам аутистического спектра.	2	ПК-1
	Практическое занятие			
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 2			5	
Клинико-психологическая Клинико-психопатологическая характеристика РАС. Диагностика и	Теоретическое занятие:			
	2.1.	Клинические признаки расстройств аутистического спектра. Нормы нейropsychического развития. Понятие «ключевых вех» развития. Дифференциальная диагностика расстройств аутистического спектра с нарушениями речевого развития, умственной отсталостью, расстройствами шизофренического спектра. Психометрические инструменты для скрининга и диагностики. Сопутствующая РАС соматическая патология.	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3



дифференциальная диагностика РАС. Соматическая патология у пациентов с РАС.	Практическое занятие:			
	2.2	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 3			5	
Диагностические инструменты для выявления признаков РАС: рейтинговая шкала аутизма C.A.R.S., диагностический план обследования при аутизме ADOS-2, опросники CASD, M-CHAT	Теоретическое занятие:			
	3.1.	Диагностические инструменты для выявления признаков РАС: критерии диагностики, методы исследования (опросники, стандартизованное интервью с родителями, наблюдение, стандартизованный план обследования с созданием коммуникативных ситуаций. Сравнение разных методов диагностики (C.A.R.S., диагностический план обследования при аутизме ADOS-2, опросники CASD, M-CHAT), их преимущества и возможные недостатки	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие			
	3.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 4			5	
Диагностические инструменты для диагностики уровня развития интеллекта: Особенности проведения теста Векслера с детьми с РАС Исследование интеллекта у неговорящих детей с РАС: Leiter-3	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Занятие 4. Диагностические инструменты для диагностики уровня развития интеллекта: Особенности проведения теста Векслера с детьми с РАС: наиболее распространённые трудности, возникающие в интерпретации данных, наиболее распространённые профили интеллектуального развития Исследование интеллекта у неговорящих детей с РАС: преимущества использования международных шкал продуктивности Leiter-3	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие			
	4.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 5			5	



Психолого-педагогический взгляд на лиц с РАС	Теоретическое занятие:			
	5.1.	Психолого-педагогическая характеристика лиц с РАС, особенности, влияющие на социальную адаптацию	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие:			
	5.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 6			5	
Методы психолого-педагогической помощи лицам с РАС	Теоретическое занятие:			
	6.1.	Методы психолого-педагогической помощи лицам с РАС, история и современные тенденции. Методы с доказанной и недоказанной эффективностью. Логопедическая и дефектологическая помощь, прикладной анализ поведения (ПАП) и методы, основанные на принципах ПАП, DIR/Floortime, JASPER, альтернативная и дополнительная коммуникация	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие:			
	6.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ЗАНЯТИЕ 7			5	
Комплексный подход к оказанию помощи лицам с РАС. Этика в работе специалистов.	Теоретическое занятие:			
	7.1.	Комплексный подход к оказанию помощи. Принципы и особенности взаимодействия в полипрофессиональной команде: налаживание взаимодействия, роль специалистов. Этические аспекты в работе с лицами с РАС и их семьями	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие:			



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра»

7.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	3	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
Итого учебной нагрузки		36	-



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного информационного материала, размещенного на сайте ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На сайте ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>);
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);



- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyb-otnosheniv#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на сайте ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.



4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



Аннотация
к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения
квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами
аутистического спектра».

I. Актуальность

Согласно пленарному докладу главного детского психиатра г. Москвы, директора Центра Г.Е. Сухаревой, к.м.н. Безменова Петра Васильевича, на протяжении последнего десятилетия отмечается рост количества детей с РАС в г. Москве, что в целом соответствует общемировым тенденциям. Вместе с этим, с 2020 года реализуется применение в практике новейших клинических рекомендаций, содержание которых вызывает и по настоящее время бурную дискуссию в медицинском, педагогическом и пациентском сообществах. Характерная для РАС комплексность нарушений, создает вызовы в организации помощи в общесоматическом звене, в рамках реабилитации и абилитации, решение которых возможно только в рамках междисциплинарного взаимодействия, учитывающего психологические и клинические особенности, правила этики и деонтологии.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

Совершенствование и качественное расширение практических навыков, необходимых для профессиональной деятельности врача в части оказания помощи пациентам с расстройствами аутистического спектра, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с лицами с РАС, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка с психическим расстройством;
- совершенствование навыков работы в полипрофессиональной команде;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии при работе с лицами с психическими расстройствами.



III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами аутистического спектра» специалисты должны:

1) **знать:**

- особенности эпидемиологии, этиологии, патогенеза, динамики, нозологии РАС;
- особенности психического, неврологического и соматического статуса детей и подростков с РАС в динамически-возрастном аспекте, клинико-психологическую структуру РАС;
- принципы медицинского сопровождения лиц с РАС, включая выявление группы повышенного риска развития РАС; диагностику и дифференциальную диагностику РАС; принципы психофармакотерапии РАС; требования к медицинской документации, необходимой для прохождения лицами с РАС ПМПК и МСЭ; особенности деонтологии взаимодействия с детьми с аутизмом и их родителями;
- основные направления и методы психолого-педагогической помощи лицам с РАС, их возможности.

Слушатель должен уметь:

2) **уметь:**

- устанавливать взаимодействие с родителями детей с аутизмом с учётом психологических особенностей этого контингента;
- выявлять детей с повышенным риском формирования РАС;
- проводить необходимые действия для динамического контроля состояния пациента с РАС;
- эффективно взаимодействовать в ходе лечебно-коррекционного процесса со специалистами психолого-педагогического профиля.

IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 1
- академических часов - 36



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к зачету.

1. Что такое аутизм, его диагностические критерии?
2. Расскажите о факторах, влияющих на развитие и возникновение аутизма.
3. Перечислите основные подходы к диагностике РАС.
4. Дифференциальная патопсихологическая диагностика РАС.
5. Медикаментозное лечение РАС. Основы психофармакологии.
6. Отечественная школа психотерапии РАС.
7. Отечественные и зарубежные теории возникновения РАС.
8. Клиническая классификация аутизма.
9. Психологическая классификация детей с РАС.
10. Психолого-педагогическая характеристика лиц с РАС
11. Особенности социальной адаптации лиц с РАС
12. Методы, основанные на прикладном анализе поведения в работе с лицами с РАС
13. Этические аспекты работы с ребенком с РАС

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/24
от «11» января 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ



П.В. Безменов



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам
с расстройствами пищевого поведения»**

Трудоёмкость обучения: 36 часов

Форма обучения: очная

Категория слушателей: Детские кардиологи, детские онкологи, детские урологи-андрологи, детские хирурги, детские эндокринологи, педиатры, психиатры, психиатры-наркологи, психотерапевты, судебно-психиатрические эксперты, неврологи, врачи общей практики, гастроэнтерологи, клинические психологи, психологи

**Москва
2024**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Гордеева Е.А., заведующий отделением, врач-психиатр ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/24 от «11» января 2024 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилович А.А. — д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2. Печникова Л.С. — к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «**Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения**» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения.....	3
1.2. Нормативные правовые документы.....	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся.....	4
1.5. Планируемые результаты обучения.....	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	7
2.1. Учебный план	7
2.2. Рабочая программа (содержание обучения)	8
2.1. Календарный учебный график	10
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	11
3.1. Материально-техническое обеспечение	11
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	11
3.3. Кадровое обеспечение	11
3.4. Информационное обеспечение.....	11
3.5. Учебно-методическое обеспечение	12
4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	13
4.1. Текущий контроль	13
4.2. Итоговая аттестация	13
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	14
Аннотация к дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения».....	14
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	16
Фонд оценочных средств.....	16



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения детских кардиологов, детских онкологов, детских урологов-андрологов, детских хирургов, детских эндокринологов, педиатров, психиатров, психиатров-наркологов, психотерапевтов, судебно-психиатрических экспертов, неврологов, врачей общей практики, гастроэнтерологов, клинических психологов, психологов.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения»** разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения»** включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
36 часов.

Целевая аудитория: Детские кардиологи, детские онкологи, детские урологи-андрологи, детские хирурги, детские эндокринологи, педиатры, психиатры, психиатры-наркологи, психотерапевты, судебно-психиатрические эксперты, неврологи, врачи общей практики, гастроэнтерологи, клинические психологи, психологи.

Требования к квалификации.

Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Для врачей: Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура, ординатура) по соответствующей специальности, без предъявления к стажу работы или профессиональная переподготовка.

Для медицинских психологов: Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Для психологов: высшее профессиональное (психологическое) образование без предъявления требований к стажу работы либо профессиональная переподготовка по иным специальностям смежным с психологией без предъявления требований к стажу работы.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 2 недели.

Форма обучения: очная с применением ДОТ.

Форма итоговой аттестации: Собеседование.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения» специалисты должны

знать:

- основные теоретико-методологические подходы к изучению расстройств пищевого поведения;
- патопсихологическую диагностику расстройств пищевого поведения;
- основы психотерапии расстройств пищевого поведения;
- механизмы возникновения у детей и подростков РПП;
- принципы работы с детьми и подростками с РПП;
- понимание психологических особенностей семей, имеющих детей и подростков с РПП.

уметь:

- проводить сравнительный анализ различных расстройств пищевого поведения;



- обосновывать необходимость использования различных подходов к расстройствам пищевого поведения в практической деятельности;
- своевременно диагностировать у детей и подростков, имеющих РПП;
- устанавливать доверительные отношения с ребенком с РПП и его семьей;
- оказывать помощь в соответствии с этапами развития РПП.

В результате освоения дисциплины «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения» обучающиеся обладают следующими компетенциями:

Код	Компетенция
Универсальные компетенции	
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Профессиональные компетенции	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих



<i>Дополнительные профессиональные компетенции</i>	
	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способность и готовность к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей больного ребенка</i>
ДПК-4	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях в семье психически больного ребенка, к психообразовательной и психопросветительской деятельности, направленной на преодоление стигмы, формирование у населения грамотных представлений о психическом здоровье, первичной профилактике психических расстройств; к обучению представителей родительского сообщества, родственников и самих пациентов основным психогигиеническим навыкам; к обучению специалистов из других сфер деятельности навыкам первичной психопрофилактики
ДПК-5	способность и готовность к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
ДПК-6	способность и готовность к осуществлению диагностической, психопрофилактической и психотерапевтической и психообразовательной работы с семьей психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-7	способность и готовность к взаимодействию с другими работниками медицинских учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-8	способность и готовность своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (ак. час.)			Формы контроля
		Всего	Теоретическое занятие (Лекция-дискуссия)	Практическое занятие	
Занятие 1.	Что такое РПП? Актуальность в современном мире. Причины возникновения и факторы поддержания РПП.	7	2	5	Текущий контроль
Занятие 2.	Нервная анорексия (НА). Этапы развития. Диагностика и лечение НА	7	2	5	Текущий контроль
Занятие 3.	Нервная булимия (НБ). Психогенное переедание.	7	2	5	Текущий контроль
Занятие 4.	РПП в разном возрасте. РПП при различных заболеваниях.	7	2	5	Текущий контроль
Занятие 5.	Актуальность ранней диагностики РПП. Роль семьи.	4	1	3	Текущий контроль
Итоговая аттестация		4	4	-	Собеседование
ИТОГО		36	13	23	



2.2. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов
1	2		3
ЗАНЯТИЕ 1			7
Что такое РПП? Актуальность в современном мире. Причины возникновения и факторы поддержания РПП.	Теоретическое занятие:		2
	1.1.	Нервная анорексия и нервная булимия: от истории к современности. Определение. Виды РПП. Распространенность. Актуальность. Мифы. Факторы риска. РПП в МКБ-10 и МКБ-11. Гендерные особенности. Психологические факторы формирования и поддержания. Модели объяснения причин РПП. Современный взгляд на этиологию расстройств пищевого поведения. Теория развития как основа понимания расстройств пищевого поведения. Психологические, клинические, семейные и социальные аспекты различных видов РПП. Классификация расстройств пищевого поведения. Проблема распространенности заболевания среди современного поколения. Актуальность расстройства пищевого поведения как средство решения психологических проблем у девушек и юношей. Правда и мифы, связанные с РПП. Предпосылки возникновения расстройства пищевого поведения. Факторы риска (дезадаптивное семейное воспитание, сексуальное и физическое насилие; склонность членов семьи придерживаться диетических ограничений; критические замечания в отношении еды, формы тела, веса от членов семьи или окружения; профессиональное давление в отношении веса и формы тела от тренеров, учителей и т.д. навязывание диет и стройного тела СМИ, фэтшейминг). Диагностические подходы РПП в МКБ-10 и МКБ-11. Психологические особенности мужчин и женщин, имеющих пищевые расстройства. Расстройства пищевого поведения как форма аддикции. Психологические факторы формирования и поддержания РПП.	
	Практическое занятие		
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	5
ЗАНЯТИЕ 2			7



Нервная анорексия (НА). Этапы развития. Диагностика и лечение НА	Теоретическое занятие:		
	2.1.	Нервная анорексия (НА). Этапы развития. Диагностика на ранних стадиях Обследования. Показания для госпитализации. Коморбидность НА с другими расстройствами. Восстановительное питание при НА. Рефидинг-синдром. Комплексный подход к лечению НА. Психотерапевтические подходы в лечении НА. Отказ от приема пищи при различных психических расстройствах. Методы помощи. Диф. диагностика НА и нарушениях пищевого поведения при соматических заболеваниях.	2
	Практическое занятие:		
	2.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений Модели объяснения причин РПП: «Модели границ», «Психосоматическая модель».	5
ЗАНЯТИЕ 3			7
Нервная булимия (НБ). Психогенное переедание.	Теоретическое занятие:		
	3.1.	Этиопатогенез и клинические проявления НБ. Критерии диагностики и стадии булимии. Отличия НБ от булимического этапа НА. Лечение. Психотерапевтические подходы. Методы психотерапии нервной булимии. Личностные и семейные аспекты психотерапии при НБ. Компульсивное переедание.	2
	Практическое занятие		
	3.2.	Практические методы борьбы с булимией и психогенным перееданием.	5
ЗАНЯТИЕ 4			7
РПП в разном возрасте. РПП при различных заболеваниях.	Теоретическое занятие:		
	4.1.	Избирательно-ограничительное расстройство пищевого поведения. Нарушение пищевого поведения у детей с нарушениями развития и РАС. РПП при различных психических заболеваниях. РПП в пожилом и старческом возрасте.	2
	Практическое занятие		
	4.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	5
ЗАНЯТИЕ 5			8



Актуальность ранней диагностики РПП. Роль семьи.	Теоретическое занятие:	
	5.1.	Основные системы и методы диагностирования. Физическая оценка состояния пациента. Лабораторные и психологические исследования. Диагностика/диф. диагностика, в том числе с соматическими заболеваниями. Маршрутизация пациентов с РПП. Роль семьи, работа с семьей.
	Практическое занятие	
	5.2	Биологические факторы, которые определяют предрасположенность к РПП. Системный фокус в работе с ребенком с РПП и его семьей
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		4
Итого учебной нагрузки		36

2.1. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час.)					Всего учебной нагрузки (час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	
Занятие 1. Что такое РПП? Актуальность в современном мире. Причины возникновения и факторы поддержания РПП.	7	-	-	-	-	7
Занятие 2. Нервная анорексия (НА). Этапы развития. Диагностика и лечение НА	-	7	-	-	-	7
Занятие 3. Нервная булимия (НБ). Психогенное переедание.	-	-	7	-	-	7
Занятие 4. РПП в разном возрасте. РПП при различных заболеваниях.	-	-	-	7	-	7
Занятие 5. Актуальность ранней диагностики РПП. Роль семьи.					4	4
Итоговая аттестация	-	-	-	-	4	4
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	7	7	7	7	8	36

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения**» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения**» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения**» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения**» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);



- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semevno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psvjournals.ru/mpi/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.



4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации **«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения»** на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации **«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения»** завершается итоговой аттестацией в форме тестирования.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Аннотация к дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения».

I. Актуальность

Пищевое поведение человека было и остается одним из главных факторов риска возникновения как соматических, так и психических расстройств.

Нарушения пищевого поведения у детей и подростков являются одной из актуальных проблем современности. На фоне ускорения ритма жизни и увеличения социального и академического давления, появляется все больше детей и подростков, страдающих от расстройств пищевого поведения.

РПП считается одним из самых инвалидирующих, смертельных и дорогостоящих психических расстройств, которое включает в себя нервную анорексию, нервную булимию, компульсивное переедание, избегающе-ограничительное расстройство приёма пищи и др. Эти расстройства не всегда просто выявляются или лечатся и часто требуют комплексного подхода, включающего в себя врачей, психологов, диетологов и других специалистов здравоохранения.

Правильное обучение специалистов позволяет оказывать своевременную и эффективную помощь, обеспечивая восстановление и поддержку пациентов, а также предотвращение дальнейших проблем со здоровьем и психологических трудностей и идентификации этих проблем в ранних стадиях.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

Получение новых теоретических знаний, формирование новых профессиональных компетенций, практических умений и навыков в вопросах диагностики, терапии и профилактики расстройств пищевого поведения у детей и подростков.

Задачи:

- совершенствование знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов для работы с детьми и подростками с РПП;
- расширение и обогащение практического инструментария для работы с детьми и подростками с РПП;
- изучение причин и механизмов появления расстройств пищевого поведения у детей и подростков.



III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения» специалисты должны:

1) знать:

- основные теоретико-методологические подходы к изучению расстройств пищевого поведения;
- патопсихологическую диагностику расстройств пищевого поведения;
- основы психотерапии расстройств пищевого поведения;
- механизмы возникновения у детей и подростков РПП;
- принципы работы с детьми и подростками с РПП;
- понимание психологических особенностей семей, имеющих детей и подростков с РПП.

2) уметь:

- проводить сравнительный анализ различных расстройств пищевого поведения;
- обосновывать необходимость использования различных подходов к расстройствам пищевого поведения в практической деятельности;
- своевременно диагностировать у детей и подростков, имеющих РПП;
- устанавливать доверительные отношения с ребенком с РПП и его семьей;
- оказывать помощь в соответствии с этапами развития РПП.

IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 1
- академических часов - 36



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к тестированию.

1. Что такое пищевое поведение
2. Какие бывают виды РПП
3. Причины возникновения РПП
4. Актуальность ранней диагностики РПП
5. В каком случае госпитализация в стационар при РПП является обязательной
6. Что относится к методам терапии расстройств пищевого поведения
7. Целесообразность использования терапии на начальном этапе РПП
8. Нормативный показатель ИМТ для подростков
9. Что не относится к факторам риска развития нервной анорексии
10. Перечислите этапы развития нервной анорексии
11. Что относят по МКБ-10 к диагностическому критерию нервной булимии
12. Что не является признаком булимической симптоматики
13. Отличия НА от НБ
14. Фактор родственных связей при расстройствах питания

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Протокол № 1/23

от «10» января 2023 г.



П.В. Безменов



Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и
подростков для врачей»

Трудоёмкость обучения: 72 часов

Форма обучения: очная

Категория слушателей: врачи-психиатры, врачи-психиатры-наркологи,
психотерапевты

Москва
2023

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Залманова С.Л., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Апраксина С.И., врач-психиатр детского кабинета кризисной помощи ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/23 от «10» января 2023 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилов А.А. — д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2. Печникова Л.С. — к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации **«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	4
1.1. Общие положения	4
1.2. Нормативные правовые документы	4
1.3. Основные компоненты образовательной программы.....	4
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	5
1.5. Планируемые результаты обучения	7
1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	9
2.1. Учебный план	9
2.2. Рабочая программа (содержание обучения)	11
2.1. Календарный учебный график	15
2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	17
3.1. Материально-техническое обеспечение	17
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	17
3.3. Кадровое обеспечение.....	17
3.4. Информационное обеспечение.....	17
3.5. Учебно-методическое обеспечение	18
3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	18
4.1. Текущий контроль	19
4.2. Итоговая аттестация	19
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	20
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы сунцидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей».	20
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	22
Фонд оценочных средств	22



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения медицинских психологов, психологов, работающих с несовершеннолетними с суицидальными проявлениями.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
72 часов.

Целевая аудитория: врачи-психиатры, врачи-психиатры-наркологи, врачи-психотерапевты.

Требования к квалификации.

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"/ Подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия-наркология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия-наркология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"/ Подготовка в ординатуре по специальности "Психотерапия" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Врач – психиатр»

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г.

№ 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование; Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

Должностные обязанности.

Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартами медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическим расстройством, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством РФ; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в



амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанным специалистом на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. выявляет признаки временной и стойкой (частично и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения – проводит первичную трудовую экспертизу через клинко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительскую работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и прежде всего клинко-психопатологические возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психических больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психических больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»

Исходный уровень подготовки слушателей, сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся психических заболеваниях;



2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития психических заболеваний;
3. Проводить комплекс мер первичной профилактики психических заболеваний;
4. Определять группы риска по развитию психической болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
5. Планировать и проводить лабораторно-функциональное и психопатологическое обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем, лабораторных и психопатологических тестов;
6. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;
7. Назначить адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
8. Оказывать адекватную психиатрическую помощь, контролировать патронаж.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 4 недели.

Форма обучения: очная.

Форма итоговой аттестации: экзамен.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей» специалисты должны

знать:

Законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания медицинской и психологической помощи населению

Общие вопросы организации оказания клиничко-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях

Теоретико-методологические основы общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики, нейропсихологии, психотерапии и психологического консультирования, клиничко-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения.

Клинические рекомендации по вопросам оказания клиничко-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях

Клинические рекомендации по вопросам лечебного и реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях;

Особенности оказания клиничко-психологической помощи в зависимости от нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента).



Основные принципы межведомственного взаимодействия с представителями медицинских и образовательных организаций, социальными службами, медико-психолого-педагогическими комиссиями

Уметь:

Проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально-аффективной, ценностномотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной, профессиональной и иных сферах жизнедеятельности).

Оказывать экстренную психологическую помощь в экстремальной ситуации;

Определять самостоятельно или совместно с врачом цели клинико-психологического исследования в связи с лечебно-диагностическими, восстановительно-реабилитационными или профилактическими задачами, разрабатывать структуру и составлять комплекс методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования, формулировать проблемы, задачи и гипотезы исследования.

В результате освоения дисциплины «**Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей**» обучающиеся обладают следующими **компетенциями**:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность исследовать, оценивать и корректировать суицидальное поведение
ПК-3	готовность определять показания и противопоказания к оказанию клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
ПК-4	готовность оказывать психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей



1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (час.)				Формы контроля
		Всего	Теоретическое занятие	Практическое занятие	Работа в малых группах	
Занятие 1.	Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы. Кризисные состояния. Основные понятия. Суицидальное поведение. Самоповреждающее поведение. Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении Юридические аспекты медицинской помощи.	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 2-3	Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями Теоретическая база Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра Суицидальное поведение у детей и подростков в практике врача-психиатра Несуицидальное самоповреждающее поведение, его роль в оценке суицидального риска. Оценка суицидального риска у ребенка с аутоагрессивным поведением.	12	2	6	4	Текущий контроль



Занятие 4.	Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением. Введение в понятие “Позиция специалиста” Саморефлексия как способ определения позиции Готовность к диалогу о суицидальном поведении Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 5-6	Помощь в соответствии с этапами развития суицидального поведения. Профилактика суицидального поведения. Особенности работы в остром периоде Особенности работы на постсуицидальном этапе. Межведомственная коммуникация	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 7.	Работа с семьей и ребенком в кризисном состоянии Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель. Системный семейный подход. Привлечение сети социальных контактов	12	2	6	4	Текущий контроль



	КПТ и ДПТ подходы Комплексный подход, работа в полипрофессиональной команде. Сотрудничество с семьей.					
Занятие 8	Подведение итогов.	10	4	6	-	
Итоговая аттестация		2	2	-	-	
ИТОГО		72	16	36	20	

2.2. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1			12	
Кризисные состояния. Основные понятия. Суицидальное поведение. Самоповреждающее поведение. Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении Юридические аспекты медицинской помощи.	Теоретическое занятие:			
	1.1.	Кризисные ситуации. Кризисные состояния. Нормативные и травматические кризисы. Опасное поведение. Основные понятия, симптомы. Концепции суицидального поведения. Суицидальные проявления: мысли, намерения, планы, действия. Антивитальные переживания. Несуицидальное самоповреждающее поведение. Возрастные особенности суицидального поведения детей и подростков. Мифы о суицидальном и самоповреждающем поведении. Факторы риска и защитные факторы. Сигналы тревоги. Принципы работы с суицидальным поведением. Биопсихосоциальная модель. Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении. Юридические аспекты медицинской помощи. Юридические аспекты оказания помощи семьям с детьми и подросткам с суицидальным поведением, законодательная база. Врачебная тайна и конфиденциальность.	2	
	Практическое занятие			
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	



		Работа в малых группах		
1.3		«Особенности суицидального риска подростков в отличие от взрослых» «Мифы о суицидальном поведении, депрессии, психических расстройствах»	4	
ЗАНЯТИЕ 2-3			12	
Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями Теоретическая база Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра Суицидальное поведение у детей и подростков в практике врача-психиатра Несуицидальное самоповреждающее поведение, его роль в оценке суицидального риска. Оценка суицидального риска у ребенка с аутоагрессивным поведением.	Теоретическое занятие:			
	2.1.	Психиатрическая помощь детям и подросткам в кризисном состоянии. Наиболее часто встречающиеся в практике специалиста кризисные состояния у детей и подростков. Особенности депрессивного синдрома в детском и подростковом возрасте. Поведенческие маски депрессии. Реакции на тяжелый стресс. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Несуицидальное самоповреждающее поведение, его роль в оценке суицидального риска. Выявление суицидального поведения. Установление контакта с ребенком с суицидальным поведением. Оценка суицидального риска у ребенка с аутоагрессивным поведением.	2	
	Практическое занятие:			
	2.2	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	
	Работа в малых группах			
	2.3.	"Определение маршрута комплексной помощи пациенту в кризисном состоянии"	4	
ЗАНЯТИЕ 4			12	
Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением. Введение в понятие "Позиция специалиста" Саморефлексия как способ определения позиции				
		Введение в понятие "Позиция специалиста". Основные составляющие: отношение к работе с суицидальным поведением, отношение к лицам, осуществляющим суицидальное поведение, отношение к себе в данной деятельности. Анализ факторов, участвующих в формировании профессиональной позиции специалиста. Уязвимые для профессиональной позиции темы (страхи, ожидания, представления при работе с суицидальным поведением) Саморефлексия как способ определения позиции. Осознаваемые и неосознаваемые компоненты позиции, обуславливающие действия специалиста с включением разбора кейсов. Индивидуализация	2	



Готовность к диалогу о суицидальном поведении Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания		профиля установок и навыков в работе специалиста, определение сильных сторон и уязвимостей. Навыки осознанности как форма повышения саморефлексии. Готовность к диалогу о суицидальном поведении. Готовность к столкновению с суицидальным поведением в зависимости от позиции, компетенций и ситуации. Факторы, препятствующие помогающим специалистам оказывать эффективную помощь. Реакции взрослых на суицидальное и самоповреждающее поведение подростка. Готовность к сопровождению подростка при разных формах суицидального поведения. Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция. Значимость системного видения. Системы, в которые включен подросток. Основные принципы организации системы (принцип целостности, структурные элементы системы, этапность, пересечение систем: правила внутри семьи и школы, границы подсистем). Степень влияние разных система на поведение подростка. Навыки построения эффективной коммуникации. Определение валидации, уровни. Валидация и инвалидация в общении “подросток - педагог”, “подросток - подросток” и “подросток - родитель”. Последствия инвалидации. Эффективные и неэффективные стратегии. Взаимодействия с собеседником в кризисном состоянии. Как устанавливать контакт в кризисном состоянии. Навыки активного слушания. Помогающие вопросы. Формулирование договоренностей при работе с кризисными состояниями. Как говорить о суицидальном и самоповреждающем поведении вне кризиса. Профилактика выгорания. Выгорание в работе с кризисными состояниями. Диагностика выгорания. Навыки для профилактики выгорания. Работа со сложными чувствами (стыд, вина, гнев). Последствия выгорания. Поддержка коллег как одна из форм снижения последствий выгорания		
	Практическое занятие			
	3.2.	Демонстрация, отработка навыков в мини-группах. Практика самоисследования.	6	
	Работа в малых группах			
	3.3.	«Индивидуализация профиля установок и навыков в работе специалиста, определение сильных сторон и уязвимостей. Навыки осознанности как форма повышения саморефлексии»	4	
ЗАНЯТИЕ 5-6			12	
Помощь в соответствии с этапами развития суицидального поведения. Профилактика суицидального поведения.	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Профилактика суицидального поведения. Роль педагога, психолога и психиатра. Факторы риска и защитные факторы, специфичные для образовательной среды. Выявление сигналов, указывающих на возможность суицидального риска. Особенности работы в остром кризисном периоде. Роль педагога, психолога и психиатра. Участие	2	



Особенности работы в остром периоде Особенности работы на постсуицидальном этапе. Межведомственная коммуникация		смежных организаций. Оценка суицидального риска. Особенности привлечения родителей. Алгоритм действий при суицидальной попытке, суицидальных высказываниях и угрозах, самоповреждении. Особенности работы на посткризисном/постсуицидальном этапе. Роль педагога, психолога и психиатра. Участие смежных организаций. Преемственность помощи. Работа со стигматизацией. Основные трудности столкнувшихся с суицидальным поведением подростка. Межведомственная коммуникация. Задачи специалистов разного профиля, задействованных в профилактике и работе с суицидальным поведением на выделенных этапах. Границы компетенций. Обобщённый алгоритм подключения служб на этапах профилактики суицидального поведения в кризисной ситуации. Написание карты симптомокомплекса подростка, направленного в НПЦ ПЗДП им Г.Е. Сухаревой.		
	Практическое занятие			
	4.2.	Демонстрация, отработка навыков в мини-группах.	6	
	Работа в малых группах			
	4.3.	«Формирование алгоритма действий при суицидальной попытке, суицидальных высказываниях и угрозах, самоповреждении, межведомственное взаимодействие»	4	
ЗАНЯТИЕ 7			12	
Работа с семьей и ребенком в кризисном состоянии Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель. Системный семейный подход. Привлечение сети социальных контактов	Теоретическое занятие:			
	5.1.	Работа с семьей и ребенком в кризисном состоянии Системный семейный подход. Описание подхода, основные понятия: Семья как система. Специфика современной семьи. Этапы развития семейной системы, этап семьи с ребенком - школьником. Системные особенности взаимодействия членов семьи. Трудности поведения как функции симптоматического поведения Привлечение сети социальных контактов. Описание подхода. Основные понятия: мезосистема, значимое окружение ребенка, сетевая встреча. КПТ и ДПТ подходы. Описание подходов, основные принципы, понятия. Ограничения подходов в работе с суицидальным поведением. Роль окружения в закреплении навыков ДПТ. Тренинг навыков ДПТ. Комплексный подход. Составление индивидуального маршрута помощи семье. Работа в полипрофессиональной команде. Сотрудничество с семьей.	2	



КПТ и ДПТ подходы Комплексный подход, работа в полипрофессиональной команде. Сотрудничество с семьей.	Практическое занятие			
	5.2	Отработка практических навыков	6	
	Работа в малых группах			
	5.3.	«Системный фокус в работе с семьей на посткризисном этапе»	4	
ЗАНЯТИЕ 8			10	
Подведение итогов	Теоретическое занятие:			
	6.1.	Завершение обучения. Подведение итогов с отработкой навыков. Экзамен.	4	
	Практическое занятие			
	6.2.	Подготовка к Итоговой аттестации.	6	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			2	
Итого учебной нагрузки			72	-

2.1. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час.)						
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	Всего учебной нагрузки (час.)
Занятие 1. Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы	8	-	-	-	-		12
Работа в малых группах	4	-	-	-	-		

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»

Занятие 2-3. Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями	-	8	-	-	-		12
Работа в малых группах	-	4	-	-	-		
Занятие 4. Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением	-	-	8	-	-		12
Работа в малых группах	-	-	4	-	-		
Занятие 5-6. Помощь в соответствии с этапами развития суицидального поведения	-	-	-	8	-		12
Работа в малых группах	-	-	-	4	-		
Занятие 7. Работа с семьей и ребенком в кризисном состоянии					8		12
Работа в малых группах					4		
Занятие 8. Поведение итогов.						10	10
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	2	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	12	12	12	12	12	12	72



2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы сунцидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы сунцидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы сунцидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Основы сунцидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей»** предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
- http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db_1
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>



- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:



- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей**» завершается итоговой аттестацией в форме экзамена.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для врачей».

I. Актуальность

Суицидальное поведение детей и подростков представляет собой одну из наиболее актуальных и наиболее болезненных проблем не только психиатрии и педиатрии, но и всего общества.

Суицидальное поведение во всех его проявлениях представляет собой биопсихосоциальную проблему, в которой невозможно выделить преобладание того или иного подхода. Соответственно стратегии превенции суицида должны включать не только медицинские и психологические, но и социальные, юридические, педагогические и другие аспекты. Это обуславливает сложность разработки единой программы профилактики суицидального поведения.

Современные концепции формирования суицидального поведения включают в себя несколько этапов от антивитальных переживаний к суицидальным мыслям, намерениям, действиям. Ведущая роль на каждом этапе принадлежит ряду интра- и экстраперсональных (микро- и макросоциальных) факторов, под влиянием которых состояние ребенка может как улучшиться, так и усугубиться.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

приобретение новых теоретических знаний по актуальным проблемам психиатрии, психотерапии и клинической психологии детского и подросткового возраста, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалистам для оказания квалифицированной медицинской и психологической помощи пациентам в кризисных состояниях с суицидальным поведением.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с детьми и подростками в кризисных состояниях, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка в кризисном состоянии;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии, психологии, юриспруденции при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии;



- совершенствование навыков повышения личной профессиональной эффективности и удовлетворенности, профилактики негативных последствий профессионального стресса при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии.

III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в работе с детьми и подростками в кризисных состояниях» специалисты должны:

1) знать:

- Кризисные состояния у детей и подростков,
- Принципы работы с детьми в кризисных состояниях,
- Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Психиатрические аспекты помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Юридические аспекты медицинской помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Врачебные и психологические подходы к оказанию помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Позиции и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением.

2) уметь:

- Диагностировать суицидальное поведение у детей и подростков, оценивать суицидальный риск в том числе при кризисных состояниях;
- оказывать медицинскую и психологическую помощь детям и подросткам суицидальным и самоповреждающим поведением,
- устанавливать доверительный контакт с семьей ребенка с суицидальным поведением,
- оказывать помощь в соответствии с этапами развития суицидального поведения.,
- маршрутизировать ребенка в соответствии с тяжестью его состояния.

IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 2
- академических часов - 72



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Задача 1

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа

И	1	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент Б., 14 лет поступил в приемное отделение психиатрической больницы в сопровождении бригады СПП. Доставлен из дома, где находился в возбужденном состоянии, кричал, ломал мебель, набрасывался на мать, угрожал самоубийством. Открыл окно, залез на подоконник (10 этаж), кричал, что выпрыгнет, «рвался наружу», «вообще никого не слышал». С трудом был снят родителями. С согласия законных представителей госпитализирован в острое отделение. Из анамнеза известно, что мальчик от первой беременности, протекавшей на всем протяжении на фоне токсикоза. Родился в асфиксии. Раннее развитие с задержкой. Первые годы наблюдался неврологом. С раннего возраста формировался упрямым, легко возбудимым, драчливым. В ДДУ получал многочисленные замечания по поводу поведения. В школу пошел своевременно, «силой» завоевал авторитет у одноклассников. Учиться не нравилось. Школьный материал усваивал с трудом, домашние задания в начальных классах «делал из-под палки», в более старших классах списывал у одноклассников. Познавательных интересов практически не было. В 7 классе едва не остался на второй год. По собственной инициативе начал заниматься боксом (пошел за компанию с другом). Посещает занятия с удовольствием. Год назад подрался с более взрослым мальчиком, получил сотрясение головного мозга. Со слов мамы, заметное ухудшение состояния наступило в возрасте 11-12 лет. Стал более грубым, раздражительным, кричал на мать, замахивался на нее, периодически ломал мебель в квартире. В общении тянулся к подросткам с нарушениями поведения, начал курить, пробовать алкоголь. С 13 лет поздно приходит домой, совершает в компании друзей мелкие кражи в магазинах. На замечания родителей реагирует раздраженно, на попытки матери не пускать на улицу, не давать денег, кричит, угрожает самоубийством, иногда подбегает к окну, хватается за нож. До настоящего момента реальных попыток причинить себе вред не предпринимал. К психиатру не обращались, медикаментозную терапию не получал. В первые дни в отделении поведение неровное, грубил воспитателям, нарушал режим, требовал, чтобы его отпустили домой. Пытался подраться с другими мальчиками. На замечания реагировал с трудом, на короткое время. По данным патопсихологического обследования, на первый план выходит эмоциональная неустойчивость, повышенная эксплозивность, снижение памяти и внимания, низкий запас знаний, склонность к обстоятельности, конкретности мышления. Интеллектуальное развития на уровне пограничной нормы.
В	1	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10, уточните возможные синдромы.
Э	-	F07.88 - Другие органические расстройства личности и поведения в связи со смешанными заболеваниями. Психопатоподобный синдром. Психоорганический синдром.
В	2	Как вероятнее всего можно расценивать суицидальное поведение данного больного? Чем характеризуется такой тип суицидального поведения? Высока ли вероятность совершения пациентом завершающих суицидальных действий?
Э	-	Вероятнее всего, суицидальное поведение данного пациента следует квалифицировать как



		аффективное. Такое поведение совершается на пике эмоций, на фоне острого психотравмирующего события (конфликта), которое может служить «последней каплей». Суицидальные действия при этом реализуются реактивно, по типу «короткого замыкания». Аффективные суицидальные попытки, в отличие от истинных, чаще совершаются в присутствии людей; действий, чтобы обезопасить суицидальную попытку не предпринимается. Вероятность совершения завершённой суицидальной попытки у такого пациента должна расцениваться как высокая.
В	3	Выберите и обоснуйте предпочтительную в данном случае схему медикаментозного лечения. Предложите альтернативы в случае неэффективности.
Э	-	Препаратами первого выбора в данном случае являются нейролептики из группы корректоров поведения (предпочтительно Перициазин) в сочетании со стабилизаторами настроения (нормотимиками) (учитывая органическую структуру заболевания, препарат первого выбора - Карбамазепин). При отсутствии должного эффекта, при сохранении выраженной склонности к психомоторному возбуждению, в качестве нейролептика м.б. использован Зуклопентиксол.
В	4	Какой режим обучения предпочтителен для данного больного?
Э	-	Учитывая невысокий уровень интеллектуальных возможностей, снижение памяти и внимания, отсутствие познавательных интересов, выраженные трудности в освоении школьной программы, данному пациенту может быть оформлена индивидуальная форма обучения.

Задача 2

Условные обозначения:		
И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа		
И	2	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациентка М., 16 лет. Поступила в психиатрический стационар планово, в сопровождении матери, по собственной инициативе. Жалобы: сниженное настроение в последние несколько месяцев, постоянная тревога, страх отвечать у доски, «сделать что-то не так», навязчивое поведение по отношению к матери (постоянно звонит ей, интересуется ее местонахождением, сильно переживает, если мама задерживается на работе, проверяет ее вещи). Переживает за собственное состояние здоровья, попросила маму об обследовании у «всех специалистов». Последние же два месяца несколько раз наносила поверхностные порезы на предплечьях, высказывала суицидальные мысли. Постоянно расчесывает руки. Суицидальных попыток не предпринимала. Проживает с матерью и бабушкой по л/м. Родители в разводе 10 лет. С отцом не общается по его инициативе (он проживает с семьей в другом городе). Отношения в семье девочки доверительные, к матери и бабушке очень привязана. 12 лет назад маме девочки поставили диагноз «рассеянный склероз». Мама находится на постоянной поддерживающей терапии, периодически стационарируется для обследования, лечится в санаториях. В последние 1,5 года - незначительное ухудшение в состоянии. Три месяца назад - очередное стационарное обследование - необходима «замена лекарства на более сильное», прогноз в целом «благоприятный». Из анамнеза известно, что девочка от первой беременности, протекавшей без осложнений. Роды в срок, физиологические. Раннее развитие с некоторым опережением. По характеру формировалась несколько пугливой, стеснительной, в рассуждениях казалась старше своего возраста. С детьми сходилась с трудом, редко знакомилась первой. В ДДУ тихая, послушная. Развод родителей пережила тяжело, много плакала, расспрашивала мать, обижалась, что отец не хочет с ней общаться. В школу пошла с 7 лет, привыкала довольно долго, с новыми детьми сходилась тяжело. Завела одну подругу. Учиться нравилось, уроки всегда делала аккуратно,



		самостоятельно, «не ляжет спать, пока не сделает». Училась всегда на «отлично», за оценки переживала, у доски чувствовала «дискомфорт», «тяжесть в животе», во время ответа «тряслись руки». Боялась, что о ней подумают окружающие, «вдруг» совершит какую-то ошибку. В последние 1,5 года стала более тревожной «по любому пустяку», резкие изменения - около 3 месяцев назад. Снизилась успеваемость до «четверок», обнаружились проблемы с концентрацией внимания, нарушился сон, появились головокружения, тошнота, участились боли «в желудке», «чаще трясутся руки», «постоянно что-то теребит». Стала более навязчивой к матери, высказывала опасения, что с ней что-то случится, стала контролировать прием мамой и бабушкой лекарств. Боится за собственное здоровье, интересуется, является ли рассеянный склероз наследственным заболеванием. Два месяца назад на фоне тревоги стала расчесывать руки, несколько раз «чтобы успокоиться» наносила порезы на предплечье. Задумывается о смысле жизни, от своего состояния «устала», размышляет о самоубийстве. В последний месяц суицидальные мысли постоянные. Категорически отрицает суицидальные намерения, т.к. беспокоится о маме и бабушке, «и вообще» боится боли и смерти.
В	1	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10 и синдром.
Э	-	F41.1 - Генерализованное тревожное расстройство. Синдром тревожной депрессии.
В	2	Нуждается ли пациентка в медикаментозной помощи? Если да, то предложите схему лечения.
Э	-	На данном этапе для стабилизации состояния пациентка нуждается в медикаментозной терапии. Препаратами первого выбора при лечении ГТР являются антидепрессанты группы СИОЗС (Сертралин, Флувоксамин), обладающие как антидепрессивным, так и анксиолитическим действием. Учитывая, что антидепрессанты, особенно в первые недели лечения могут вызвать усиление тревоги и ажитации, в терапию целесообразно введение малого нейрорептика (Сонапакс, Тералиджен) с целью достижения более выраженного противотревожного эффекта и легкого седативного эффекта. В первые недели терапии в качестве вспомогательных средств при выраженной тревоге могут использоваться небензодиазепиновые транквилизаторы (Грандаксин, Гидроксизин).
В	3	Оцените степень суицидального риска и прогноз у данной больной.
Э	-	Риск суицидального поведения у лиц с невротическими и связанными со стрессами расстройствами в целом в три раза выше, чем в популяции. Наибольшую суицидальную опасность в этой группе представляют лица с посттравматическим стрессовым расстройством, генерализованным тревожным и паническими расстройствами. Кроме того, данная пациентка имеет как личностные, так и психологические (семейные) детерминанты для совершения суицидальных действий в будущем. К личностным детерминантам в данном случае относятся: застреванность на негативных переживаниях и повышенная тревожность, ранимость и уязвимость к эмоциональному стрессу, зависимость от отношения к другим, чувство личной неполноценности, неадекватно заниженная самооценка, слабость психологической защиты. Семейные детерминанты - развод родителей в раннем возрасте, отвержение со стороны отца, болезнь матери. В настоящее время девочка высказывает большое количество антисуицидальных факторов: привязанность к близким, чувство долга, страх боли и смерти, самостоятельное обращение за помощью. Т.о. суицидальный риск в данном случае может быть оценен как средний. В случае грамотного и своевременного оказания помощи прогноз благоприятный.
В	4	Какие виды психотерапевтической помощи показаны данной больной? На каком этапе лечения они могут применяться?
Э	-	Индивидуальная когнитивно-поведенческая психотерапия, семейная психотерапия - с первых дней лечения.



Задача 3

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа

И	З	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В приемное отделение детской психиатрической больницы в сопровождении родителей обратилась пациентка А. 17 лет с жалобами на резко сниженное настроение, апатию, отсутствие общения. Перестала учиться, выходить из дома. Наносит порезы на предплечья, бедра, живот. Отказывается от еды. Сильно похудела за последние месяцы. Два дня назад совершила суицидальную попытку - пыталась броситься под машину, была остановлена прохожими. На приеме психиатра на данный момент впервые. Из анамнеза известно, что девочка проживает в полной семье, имеет младшую сестру 7 лет. Наследственная отягощенность по психическим заболеваниям отрицается. Беременность, роды, раннее развитие - без особенностей. По характеру формировалась замкнутой, малообщительной, тихой, не любила тактильного контакта. Была пассивной, ведомой, послушной. Имела нескольких довольно формальных подруг. С учебой справлялась легко, училась без особого желания, «любила только литературу». Увлекалась рисованием, игрой на гитаре. Состояние изменилось около года назад. Снизилось настроение, перекрасила волосы в черный цвет, стала носить черную одежду. Постепенно «пропали эмоции», «перестала что-то чувствовать», «настроение стало никаким». Перестала общаться, свободное время проводила в интернете, смотрела фильмы, ролики и картинки, содержащие сцены насилия; слушала грустную музыку. В сети подписывалась на группы, где опубликованы видео избиений, расчленений и убийств людей и животных. Позже стала фантазировать, как убивает кого-нибудь. В этот же период начала говорить, что она «толстая», стала ограничивать себя в еде, считала калории, взвешивала еду, перестала есть мясо, постепенно перешла только на овощи и фрукты. Полгода назад начала вызывать рвоту, пила слабительные и мочегонные по упаковке в день. 4 месяца - аменорея, выпадают волосы. Сон - с частыми пробуждениями. Во время беседы с врачом - бледная, амимичная, малодоступная в переживаниях. К состоянию не критична. Мышление с выраженными ассоциативными расстройствами: замедленное, паралогичное, непоследовательное, амбивалентное. После длительных расспросов рассказала, что около года нарастает ощущение собственной «измененности», «не узнавала себя», «мир как компьютерная игра», меня как будто подменили», «не чувствовала свое тело». Наносила повреждения на предплечья, бедра, живот - порезы, прижигания, вышивала на коже рисунок, била себя. Пояснила, что считает повреждения «красивыми». Также с их помощью хотела «почувствовать себя», «испытать хоть какие-то эмоции». Постоянно размышляет о самоубийстве, несколько раз «думала броситься под машину и вот, наконец, это сделала» - «хочу, чтобы игра закончилась». Полгода назад появились «друзья в голове» - «их семь» - шесть женского пола и один мужского. Может с ними «мысленно» общаться; «одна девушка плохая, остальные хорошие». «Хорошие» друзья поддерживают, «дают разные советы» - нанести повреждения, похудеть. «Плохая девушка», «хочет убить», говорит, что пациентка недостойна жизни. В последнее время ощущает, что «голоса» управляют ее мыслями, «делают так, что мыслей вообще нет». При осмотре на теле - множественные келоидные рубцы, а также свежие, разной глубины, продольные и поперечные царапины, на тыльной стороне ладоней, на бедрах - ожоги от сигарет разной степени давности. Рост - 170 см., вес - 44 кг., ИМТ - 15,22. Категорически отказывается от госпитализации. Просит назначить лекарства «от плохого настроения». Родители на госпитализацию согласны.
В	I	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10. Выделите основной синдром.



Э	-	F20.09 - Шизофрения параноидная, период наблюдения менее года. Галлюцинаторно-бредовой синдром (Кандинского-Клерамбо).
В	2	Оцените степень суицидального риска и прогноз у данной больной.
Э	-	Степень суицидального риска у пациентки должна оцениваться как крайне высокая. Суицидальные действия обусловлены императивными псевдогаллюцинациями, бредовым состоянием больной. Усилению суицидальных тенденций способствуют наличие тяжелого депрессивного симптомокомплекса в психопатологической структуре психоза, выраженная социальная дезадаптация. При успешном купировании психотической симптоматики, качественно проведенных реабилитационных мероприятиях, прогноз м.б. благоприятным. При условии резистентности к фармакотерапии, хронификации параноидной симптоматики, нарастании негативной симптоматики, возможно длительное сохранение выраженного суицидального риска. Прогноз в этом случае будет неблагоприятным, потребуются длительное стационарное лечение.
В	3	На принципах какого закона базируется оказание психиатрической помощи? С какого возраста пациент самостоятельно дает согласие на консультацию и лечение? Какова в данном случае тактика врача-психиатра? Почему? В ответе укажите правовые статьи, на которые вы ссылаетесь.
Э	-	Основной закон, регламентирующий оказание психиатрической помощи в РФ - закон "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г. № 3185-1. Согласие на обращение к врачу-психиатру (статья 4), согласие на лечение (статья 11) или отказ от него (статья 12) дает лицо, достигшее возраста 15 лет (для лиц с наркотической зависимостью - 16 лет). В данном случае, учитывая острое психотическое состояние больной, наличие императивных псевдогаллюцинаций, тяжелое депрессивное состояние, отказ от еды, крайне высокий суицидальный риск, врачом-психиатром должна быть оформлена недобровольная госпитализация по пунктам а) и в) статьи 29 настоящего Закона.
В	4	Предложите схему медикаментозной, психологической, социальной помощи данной больной.
Э	-	В начале лечения основная цель - купирование психотической симптоматики. Препаратом первого выбора в данном случае может выступать типичный нейролептик группы бутирофенона - Галоперидол. После смягчения острой симптоматики - решение вопроса о присоединении в терапию антидепрессанта. Учитывая тяжелое депрессивное состояние, лечение стоит начать с трициклического антидепрессанта - Амитриптилина. На первых этапах лечения в качестве психологической помощи может выступать семейная психотерапия, направленная на поддержку семьи, принятие болезни ребенка. Активное участие пациентки в психотерапевтических мероприятиях целесообразно после улучшения психического состояния. В качестве социальных мероприятий, учитывая предположительно длительный реабилитационный период, пациентке может быть оформлена индивидуальная или домашняя форма обучения, облегченная сдача выпускных экзаменов.

Задача 4

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа

И 4 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ



У	-	В приемное отделение детской психиатрической больницы (ПБ) с амбулаторного приема, в сопровождении папы, в экстренном порядке направлена пациентка К. 15 лет. Ранее девочка самостоятельно обращалась в ПНД по месту жительства. Продуктивному контакту малодоступна. Замкнута, напряжена, в переживаниях не раскрывается. На беседу идет пассивно подчинившись. Зрительный контакт не поддерживает. Держится отстраненно, напряженно, ковыряет пальцы рук. Мимика сглажена. Эмоциональные реакции однообразные. Периодически на лице появляется искусственная улыбка без корреляции с темой. Голос тихий, без модуляций. Ориентирована всесторонне верно. Речь монотонная, однообразная, часто повторяет "не знаю" "не помню". Мышление с элементами непоследовательности и паралогичности. Амбивалентна во многих высказываниях. На вопросы отвечает не всегда в плане заданного, кратко, с длинными паузами. Рассказала, что сама пошла в ПНД, потому что начались "перепады", пояснить, что она имеет в виду не смогла. Отмечает, что "в основном, всегда плохое настроение", "бывает и не плохо и не хорошо". Рассказала, что "уже года три нет аппетита", «не могу нормально есть». Бывает "Ощущение, что внутри что-то инородное большое, которое мешает дышать". "Что-то, но не голоса, заставляет совершать плохие поступки, например, пойти на дорогу под машину или резать руки". Отмечает, что бывают трудности мышления - «все мысли пропадают или наплывы мыслей», сложно сосредоточиться, сложно думать. Рассказала, что живет с папой и мачехой, про детей мачехи утверждает, что "они мне никто" и среди членов семьи их не называет. Резко негативно относится к мачехе и ее детям, причин такого отношения назвать не может. Говорит, что не хочет "там жить". Суицидальные мысли и намерения не отрицает. Сначала отказывается рассказывать о своих суицидальных попытках, затем кратко и без подробностей говорит, что «резала вены», "пыталась выпить таблетки», «хотела прыгнуть с крыши». На момент осмотра нельзя исключить наличие обманов восприятия.
В	1	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10
Э	-	Шизоаффективное расстройство
В	2	Определите необходимую форму психиатрической помощи и ее правовые основания, укажите мероприятия по предупреждению рисков, связанных с психическим состоянием пациента
Э	-	Больной должен быть госпитализирован в психиатрический стационар в добровольном порядке в связи с тем, что он представляет опасность для собственной жизни, о чем должна быть сделана соответствующая запись в медицинской карте. Должен быть назначен строгий надзор.
В	3	Сформулируйте цели и критерии оценки эффективности терапии
Э	-	Целью и главным критерием эффективности данного этапа терапии является воздействие на психопродуктивную симптоматику и купирование депрессивного состояния. Необходимо назначение антипсихотика с сильным общим антипсихотическим и избирательным действием на галлюцинаторно-бредовую симптоматику, наличием седативного действия (галоперидол, трифлуоперазин). Должна быть назначена минимальная эффективная доза антипсихотика и следует воздержаться от немедленного назначения комбинации антипсихотиков (более одного антипсихотика). Также необходимо назначение антидепрессанта, предпочтительно трициклического, для воздействия на аффективную сферу.
В	4	Выберите и обоснуйте предпочтительную в данном случае схему лечения и возможные ее варианты на случай некомплаентности больного
Э	-	Необходимо назначение Антипсихотиков, воздействующих на психопродуктивную симптоматику. Антипсихотики следует назначать сначала в минимальной дозе с последующим увеличением дозы при отсутствии эффекта и после оценки безопасности (отсутствия опасных побочных эффектов, например, сильной седации, вегетативных нарушений, гипертермии). Т.о.,



		в данном случае препаратами первого выбора являются пероральные антипсихотики первого поколения (например, Галоперидол, Трифлуоперазин), а в случае некомплаентности пациента – Галоперидол и Трифлуоперазин в дозе 5 мг или Зуклопентиксол (Клопиксол Акуфаз) внутримышечно в дозе 25 мг. Также необходимо введение антидепрессанта, предпочтительнее трициклического. В данной ситуации препаратом выбора будет Амитриптилин. Необходимо сразу начать семейную психотерапевтическую работу, направленную на улучшение внутрисемейной адаптации. При наличии запроса от подростка, со временем, возможно подключение индивидуальной психотерапии.

Задача 5

Условные обозначения:		
И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа		
И	5	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В приемное отделение детской психиатрической больницы (ПБ) в плановом порядке, в сопровождении мамы, поступает пациентка Т. 14 лет. Жалобы на перепады настроения, нарушение сна, головные боли, боли в животе, тревогу, суицидальные мысли. Девочка проживает с матерью, с отцом общается. Родители в разводе более 10 лет. Наследственность отягощена по л/м: мать страдает Эпилепсией, у матери 2 попытки суицида, у отца 6 попыток суицида. Во 2-3 классе стали "травить" в школе, появились боли в животе, обследована гастроэнтерологом. В 4-м классе переведена в новую школу, адаптировалась нормально. По-прежнему беспокоят боли в животе, головные боли. Мать отмечает связь самочувствия ребенка с частотой своих эпилептических приступов (ухудшение с 2017 года), так как тогда у девочки снизился фон настроения, говорила что у нее "чернота внутри...темнота", высказывала суицидальные мысли, продумывала способы, как уйти из жизни. 2 года назад были "зажоры", у матери была эпилептическая кома, переживала по этому поводу, «были мысли порезать себе вены». Посещала психолога, боли в животе прошли, но продолжала говорить «зачем жить», «не вижу будущего». После обращения к психиатру амбулаторно, на фоне приема Гидроксизина, уменьшились головные боли, но остаются мысли о нежелании жить, несколько раз наносила себе поверхностные порезы, часто чувствует тревогу. Девочка изучает корейский язык, культуру этой страны, планирует съездить в Корею, занимается плаванием, планирует досрочную сдачу ОГЭ.
В	1	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10
Э	-	Смешанная тревожная и депрессивная реакция, обусловленная расстройством адаптации.
В	2	Определите необходимую форму психиатрической помощи и ее правовые основания, укажите мероприятия по предупреждению рисков, связанных с психическим состоянием пациента
Э	-	Больной должен быть госпитализирован в психиатрический стационар в плановом порядке по согласию законных представителей. Должен быть назначен строгий надзор.
В	3	Сформулируйте цели и критерии оценки эффективности терапии
Э	-	Целью и главным критерием эффективности данного этапа терапии является снятие тревожных проявлений, помощь в адаптации ребенка в семье и в школе. Необходимо назначение мягкого нейролептика с противотревожным и умеренным седативным эффектом (Алимемазин). Должна быть назначена минимальная эффективная доза антипсихотика и следует воздержаться от немедленного назначения комбинации антипсихотиков (более одного антипсихотика). Также необходимо назначение антидепрессанта, предпочтительно из группы СИОЗС, для воздействия на аффективную сферу (Сертралин).



В	4	Выберите и обоснуйте предпочтительную в данном случае схему лечения и возможные ее варианты на случай некомплаентности больного
Э	-	Необходимо назначение Нейролептика, воздействующего на тревожные проявления. Нейролептик следует назначать сначала в минимальной дозе с последующим увеличением дозы при отсутствии эффекта и после оценки безопасности (отсутствия опасных побочных эффектов, например, сильной седации, вегетативных нарушений, гипертермии). Т.о., в данном случае препаратом первого выбора является Алимемазин в дозировке до 30 мг в сутки. Также необходимо введение антидепрессанта, предпочтительнее из группы СИОЗС. В данной ситуации препаратом выбора будет Сертралин. Необходимо сразу начать семейную психотерапевтическую работу, направленную на улучшение внутрисемейной адаптации и индивидуальную психотерапевтическую работу с подростком, оказавшимся в кризисной ситуации.

Задача 6

Условные обозначения: И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа		
И	6	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В приемный покой обратилась пациентка К, 14 лет, в сопровождении матери. Жалобы: на сниженное настроение, навязчивые суицидальные мысли, плаксивость, ощущение преследования. Анамнез: Наследственность психопатологически не отягощена. Раннее развитие без отставаний. ДДУ посещала с 3 лет, адаптировалась тяжело, отказывалась идти в детский сад, в коллективе держалась одиноко, предпочитала уединенные игры, рисование. Страхов не отмечалось. В школу пошла с 7 лет. Адаптировалась в классе легко, быстро нашла друзей и подруг. Училась на "отлично", однако с 8 класса снизилась успеваемость до "троек и четверок". Тогда же снизилось количество друзей, стала больше проводить времени дома и в одиночестве. Тогда же во время сильных переживаний появлялись мысли о нежелании жить, "что всем станет лучше если меня не будет", появлялись тягостные мысли ". Сначала учебного года, стала ощущать что ее преследуют, однако кто и зачем не знала, косых взглядов людей на себе не замечала. 3 месяца назад стала наносить себе самопорезы в области левого предплечья и правого бедра "что бы заглушить душевную боль". После порезов чувствовала облегчение. Обратилась за помощью к школьному психологу, который рекомендовала ей обратиться к психиатру. При осмотре: В сознании, продуктивному контакту доступна. Ориентирована во всех сферах верно. Выглядит напряженной, дрожит. На стуле сидит в однообразной позе, сгорбившись. Носит длинные волосы, челка падает на лицо, при этом больная волосы не поправляет. Одеты аккуратно в молодежную одежду. В течении всей беседы прячет кисти рук в рукавах рубашки. Говорит тихим, маловыразительным голосом. Выражение лица печальное, иногда начинает плакать, но самостоятельно успокаивается. В глаза врачу не смотрит. Свое настроение описывает как сниженное с преобладанием чувства тоски и тяжести. На вопросы отвечает развернуто, по существу. Заявляет, что всегда чувствует себя виноватой, что все делает не так, что винит себя за это. Отмечает, что сил не хватает, чтобы учиться, что-то делать. Так же поделилась, что перестала строить планы на будущее, что не верит в собственные силы. Острой психопродуктивной симптоматики на момент осмотра своим поведением не выявляет. Аппетит не снижен Сон нарушен по типу частых ночных пробуждений, отсутствия чувства сна. Критика к своему состоянию частичная. Настроена на лечение.



В	1	Диагноз по МКБ-10
Э	-	F32.10 Депрессивный эпизод средней степени тяжести без соматических симптомов
В	2	Определите необходимую форму психиатрической помощи и ее правовые основания.
Э	-	Госпитализация в психиатрический стационар в добровольном порядке (на основании ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»). Экстренно. По витальным показаниям. Должен быть назначен строгий надзор.
В	3	Классификация и критерии оценки тяжести депрессивных эпизодов по МКБ-10.
Э	-	Легкий эпизод F32.00 без соматических симптомов, легкий эпизод F32.01 с соматическими симптомами; средний F32.10 без соматических симптомов; средний F32.11 с соматическими симптомами, тяжелый - F32.2 без психотических симптомов или F32.3 с психотическими симптомами (с конгруэнтным и неконгруэнтным аффекту бредом)), больной страдает от сниженного настроения, утраты интересов и удовольствия, снижения энергичности, которое может привести к повышенной утомляемости и сниженной активности. Отмечается выраженная утомляемость даже при незначительном усилии. К другим симптомам относятся: а) сниженная способность к сосредоточению и вниманию; б) сниженные самооценка и чувство уверенности в себе; в) идеи виновности и уничтожения (даже при легком типе эпизода); г) мрачное и пессимистическое видение будущего; д) идеи или действия направленные на самоповреждение или суицид; е) нарушенный сон; ж) сниженный аппетит Тяжелый депрессивный эпизод, отвечающий критериям F32.2, дополняется наличием бреда, галлюцинаций или депрессивного ступора. Категория легкого (F32.0x), умеренного (F32.1x) и тяжелого (F32.2 и F32.3x) депрессивного эпизода должна использоваться для единичного (первого) депрессивного эпизода Длительность состояния не менее 2-х недель.
В	4	Тактика лечения депрессивного эпизода.
Э	-	1. Лечение комплексное. Фармакотерапия + Психотерапия. 2. Кроме ДЭ эпизода легкой степени желательно проводить лечение в стационарных условиях 2. Назначение тимоаналептической терапии. Припараты первого выбора – СИОЗС, при неэффективности СИОЗСН, далее ТЦА 3. Длительное применение антидепрессантов (3 -6 мес), в зависимости от тяжести эпизода. 4. Сочетание антидепрессанта с седативным нейролептиком и/или антипсихотиком (в зависимости от тяжести эпизода)

Задача 7

Условные обозначения:		
И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа		
И	7	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В кабинет кризисной помощи обратилась пациентка Л., 12 лет, в сопровождении матери, с жалобами на сниженный фон настроения, отказ от посещения школы, нарушения сна. К



		психиатру обращается впервые. Из анамнеза: наследственность не отягощена. Моторное и речевое развитие по возрасту. Росла открытым, впечатлительным ребенком. С детства застенчива, однако с детьми ладила хорошо, ДДУ посещала с 4,5 лет, адаптировалась быстро. В школе с 7,5 лет. Младшие классы закончила на отлично, ответственно подходила к выполнению уроков. Успешно адаптировалась при переходе в среднюю школу. Первые изменения в состоянии 2 месяца назад, после того как поссорилась с мальчиком-одноклассником: снизилось настроение, выросла плаксивость, нарушился сон, жаловалась на кошмары, боялась возвращаться в школу, думала, что бывший парень станет над ней издеваться, за ним подхватают другие. Затем испортились отношения с одноклассниками, которые стали говорить, что девочка странная. Стала отказываться ходить в школу, просила перевести ее на надомное обучение. В дальнейшем всё хуже спала, утром выглядела уставшей, появились головные боли, часто крутит живот. В последние дни регулярно говорит о нежелании жить. При осмотре: с готовностью идет на беседу. Держится с учетом ситуации. Всесторонне ориентирована верно. Настроение снижено, заплакана, по щекам катятся слезы. Доступна в переживаниях, с готовностью ими делится. Пытается анализировать причины произошедших в ней изменений - "просто начался подростковый период, он самый тяжелый". Жалуется на практически полное отсутствие друзей, «все отвернулись», именно на этой почве было "тяжело", хотела покончить с собой. Хуже всего чувствует себя к ночи: «накатывает страх за будущее и внутри тревожно, не уснуть, потом снятся кошмары», не высыпается. Перестала получать удовольствие от жизни, "то, что когда-то казалось веселым, теперь кажется каким-то сном". Думала, что только смерть могла принести облегчение: "...не была бы мишенью для одноклассников". До сих пор не совершила ничего опасного для жизни только потому, что не хотела причинять боль родным. Критика к своему состоянию неполная. Настроена на получение помощи.
В	1	Диагноз по МКБ-10
Э	-	F43.22 Смешанная тревожная и депрессивная реакция, обусловленная расстройством адаптации
В	2	Определите необходимую форму психиатрической помощи и ее правовые основания.
Э	-	Госпитализация в стационар. на основании ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»,. Подписание Информированного Согласия законным представителем. Режим – строгий надзор.
В	3	Основные направления и задачи терапии.
О	-	Терапия должна быть комплексной, включать в себя 1.Лекарственную терапию : антидепрессивное + противотревожное действие, 2.Психотерапия : индивидуальная, групповая, семейная – активизация адаптационного ресурса личности (копинг поведения, копинг стратегии и пр.)
В	4	Выберите и обоснуйте предпочтительную в данном случае схему фармакотерапии
Э	-	Антидепрессант (предпочтительнее из группы ИОЗС – например, Сертралин) + нейролептик, (обладающий мягким анксиолитическим эффектом -например, Алимемазин).

Задача 8

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа



И	8	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	На прием к врачу-психиатру обратилась мать с девочкой-подростком 14 лет с жалобами на продолжительно сниженное настроение, нанесение самоповреждений, суицидальные мысли и высказывания. Ранее к психиатру не обращалась. После переезда семьи в другой район города и перехода в новую школу у девочки не сложились отношения с новыми одноклассниками, не смогла влиться в коллектив, найти новых друзей, подвергалась многочисленным нападкам и насмешкам со стороны сверстников. Часто возвращалась из школы в подавленном настроении, дома была грустной, залеживалась в постели, забросила любимые занятия (шитьё, музыка), «отстранилась» от родных. Иногда родители замечали, что девочка плачет, закрывшись у себя в комнате. Снизилась школьная успеваемость, с трудом заставляла себя делать домашние задания, допоздна засиживалась за учебниками. На протяжении последнего месяца родители стали замечать у девочки следы порезов на предплечьях, которые скрывала, при этом старалась носить одежду с длинными рукавами. В ответ на упорные расспросы родителей однажды рассказала о том, что у нее постоянно плохое настроение, «тяжесть на сердце», особенно в вечерние часы и ночью, тяжело переживает ситуацию в школе, считает отношение к ней «горькой несправедливостью». При этом бывают состояния, когда становится тревожно, не находит себе места, на душе становится «невыносимо». В такие моменты возникают мысли о нежелании жить, появляется желание покончить с собой, чтобы «избавиться от страданий». При осмотре: настроение снижено, выражение лица усталое, печальное, мимика скорбная, эмоциональные реакции сглажены. Движения замедленны. Держится отстраненно, переживаниями делится неохотно. На вопросы отвечает после отчетливой паузы, в плане заданного, последовательно, лаконично. Ориентирована правильно. Рассказывает о том, что подвергается несправедливым нападкам в школе, постоянно думает об этом, не верит в благополучный исход ситуации. Испытывает «душевную боль», которая иногда «невыносима», старается избавиться от нее, нанося себе порезы. Иногда посещают мысли о самоубийстве, обдумывала способ ухода из жизни – отравление лекарствами, пыталась найти в Интернете способы купить препараты. Не отрицает возможность совершения самоубийства в будущем, так как «держаться почти нет сил».
В	1	Какие психопатологические симптомы и синдромы описаны?
Э	-	В представленном примере описана симптоматика депрессивного синдрома, проявляющегося «триадой» признаков: гипотимией, брадифренией и гиподинамией. Также описаны суицидальные проявления (суицидальные мысли) и парасуицидальные действия (несуицидальные самоповреждения).
В	2	Установите и обоснуйте диагноз в соответствии с МКБ-10
Э	-	В данном случае депрессивный симптомокомплекс возник у здорового подростка, психопатологическая симптоматика появилась после попадания в психотравмирующую ситуацию, при этом в содержании переживаний девочки нашли отражение обстоятельства психотравмы (сложные отношения со сверстниками), а усугубление неблагоприятной ситуации с течением времени привело к ухудшению психического состояния. Тем самым, учитывая у пациентки указаний на наличие признаков психогении К. Ясперса, можно думать о течении у девочки реактивной депрессии, что соответствует дефинициям рубрики F43 (Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации) МКБ-10.
В	3	Какие обследования необходимо провести для верификации диагноза?



Э	-	Пациентке показано проведение анамнестического, клинико-психопатологического, патопсихологического (экспериментально-психологического) исследований. Результаты параклинических обследований (в т.ч. ЭЭГ, УЗИ, ЭКГ) позволяют исключить сопутствующую, фоновую патологию ЦНС, а также могут указывать на возможную пониженную переносимость психофармакотерапии.
В	4	В каких условиях (амбулаторно, дневной стационар, стационар) возможно оказание помощи пациентке? Какие виды лечения показаны?
Э	-	Наличие острого депрессивного состояния с актуальными суицидальными проявлениями обуславливает необходимость усиленного психиатрического наблюдения, следовательно в данном случае есть показания для неотложной госпитализации в психиатрический стационар. Психогенные (реактивные) состояния предполагают проведение следующих видов лечения: психотерапия и психокоррекция, направленные на дезактуализацию переживаний, связанных с психической травмой, а также реадaptацию к микросоциальным условиям; психофармакотерапия с использованием антидепрессантов (из группы СИОЗС – Сертралин, Флувоксамин и др.; трициклических – Кломипрамин, Амитриптилин и др.; ИМАО – Пирлиндол и др.) в сочетании с седативными, анксиолитическими препаратами (нейролептики с преимущественно седативным действием – Алимемазин, Хлорпротиксен и др.; транквилизаторы – Гидроксизин и др.). Также показана медико-педагогическая коррекция, медико-социальная реабилитация с использованием занятий творческой, познавательной направленности.

Задача 9

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа

И	9	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В приемное отделение бригадой скорой психиатрической помощи доставлен подросток 16 лет в сопровождении матери и отца. Из сопроводительной документации и из рассказа родителей следует, что подросток изменился в поведении на протяжении последнего полугодия – стал говорить о том, что у него плохое настроение, «упадок сил», постепенно нарастала подавленность, тоскливость, которые появлялись без видимой причины. утратил имевшие место ранее интересы и увлечения – забросил занятия футболом, музыкой. Практически перестал общаться с друзьями при том, что всегда был общительным, «душой компании». Настроение было особенно плохим в утренние часы, с трудом заставлял себя встать, пойти в школу. Снизилась школьная успеваемость, стал засиживаться за учебниками допоздна, при этом практически ничего не удавалось выучить. «Отдалился» от родителей, перестал делиться с ними переживаниями, в ответ на их расспросы только ещё больше замыкался в себе. В день госпитализации в тайне от родителей взял в домашней аптечке большое количество различных лекарств (более 100 таблеток), выпил их, закрывшись в своей комнате. Родители, обнаружив пустые облатки от таблеток, вызвали бригаду скорой медицинской помощи, проводилось промывание желудка, признаков острого отравления не выявлено, подросток направлен в приемное отделение психиатрической больницы. При осмотре: подавлен, малоподвижен, сидит сгорбившись, смотрит в пол. Выражение лица



		страдальческое, мимика скорбная. На вопросы отвечает после паузы, сдержанно, лаконично, еле слышным голосом. Ориентирован правильно. Рассказывает о том, что в последнее время «потерял смысл» жизни, ничто не радует, испытывает «душевную боль» из-за невозможности нормально чувствовать и думать. Считает себя «никчемным, недостойным жизни». Ощущает «ком в груди, как камень на сердце». Причин для такого своего настроения не видит, не понимает, что с ним происходит. Считает, что впереди «одна лишь пустота», при этом испытывает желание покончить с собой, умереть, чтобы «избавиться от этой муки». Категорически отказывается от госпитализации в психиатрический стационар.
В	1	Установите и обоснуйте диагноз в соответствии с МКБ-10
Э	-	В представленном примере депрессивный симптомокомплекс представлен «триадой» признаков К. Ясперса – гипотимией, брадифренией и гиподинамией. Формирование его характеризуется аутохтонностью, отсутствием отчетливой связи с внешними воздействиями, депрессивная симптоматика усугубляется наличием витального компонента, а также конгруэнтных аффекту идей самоуничтожения, истинных суицидальных идей и попыток. Можно думать о течении у подростка депрессивной фазы аффективного психоза, что соответствует дефиниции рубрики F32.2 (Депрессивный эпизод тяжелой степени без психотических симптомов) МКБ-10.
В	2	В каких условиях (амбулаторно, дневной стационар, стационар) необходимо оказание помощи пациенту? Каков порядок получения согласия от пациента и его законных представителей возможен в данном случае?
Э	-	Наличие острого депрессивного состояния с актуальными суицидальными проявлениями обуславливает необходимость усиленного психиатрического наблюдения, следовательно, в данном случае есть показания для неотложной госпитализации в психиатрический стационар. Учитывая факт достижения пациентом возраста 15 лет, для госпитализации необходимо его информированное добровольное согласие. Вместе с тем, даже при отсутствии такого согласия, принимая во внимание факт наличия непосредственной угрозы жизни подростка, в данном случае имеются показания для его госпитализации в недобровольном порядке согласно п.п. «А» ст. 29 ФЗ РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
В	3	Какие обследования необходимо провести для верификации диагноза?
О	-	Пациентке показано проведение анамнестического, клинико-психопатологического, патопсихологического (экспериментально-психологического) исследований. Результаты параклинических обследований (в т.ч. ЭЭГ, УЗДГ, ЭКГ) позволяют исключить сопутствующую, фоновую патологию ЦНС, а также могут указывать на возможную пониженную переносимость психофармакотерапии.
В	4	Каков порядок выписки пациента из психиатрического стационара при добровольном либо недобровольном порядке госпитализации?
Э	-	Выписка из психиатрического стационара пациента, достигшего 15-летнего возраста осуществляется по его требованию за исключением случаев, когда его психическое состояние обуславливает непосредственную угрозу его жизни и здоровью. Возможность выписки в таких случаях определяется комиссией врачей-психиатров.

Задача 10

Условные обозначения:

И – Инструкция, У – Условие, В – Вопрос, Э – Эталон ответа



И	10	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В приемное отделение психиатрического стационара обратились девочка-подросток 15 лет и её родители. На протяжении последних двух лет у девочки нарастают трудности в поведении – проводит много времени в компании сверстников, домой возвращается поздно, проводит все свободное время за перепиской в социальных сетях, утратила интерес к учебе. Также бывают колебания настроения с раздражительностью, плаксивостью, дома возникают частые конфликты с родителями, которые пытаются контролировать ее поведение. Также испытывает сложности в школьном обучении, в последнее время «скатилась» на тройки. Накануне, после ссоры со своим молодым человеком, и последующей ссоры с родителями, заперлась в ванной, после чего бритвой нанесла себе порезы на предплечье. Была доставлена в травмпункт, где проведена ПХО ран на предплечьях, рекомендовано обращение в психиатрическую больницу. При осмотре настроение снижено, недовольна ситуацией обследования. Держится с вызовом, легко раздражается, срывается на крик. Ориентирована правильно. Не отрицает факта нанесения самопорезов, объясняет это желанием избавиться от «напряжения», а также желанием «вернуть» своего молодого человека. Называет свой поступок «глупостью», категорически отрицает наличие в тот момент либо ранее суицидальных мыслей и намерений. Утверждает, что имеет планы на будущее, хочет поступить в колледж, закончить школу танцев. На момент осмотра суицидальных мыслей, тенденций не выявлено. Признаков острой, психотической симптоматики не определяется. В приемном отделении имеет место конфликт между матерью и отцом - мать настаивает на госпитализации дочери, считает, что ей нужна неотложная помощь, при том, что отец девочки категорически возражает против стационарного лечения, отказывается подписывать согласие на её госпитализацию.
В	1	Установите диагноз в соответствии с МКБ-10
Э	-	Учитывая наличие эмоциональных и поведенческих нарушений, можно предполагать наличие у девочки-подростка расстройства, классифицированного в рубрике F92.8 Другие смешанные расстройства поведения и эмоций
В	2	Каков порядок получения согласия на госпитализацию от законных представителей пациентки (матери и отца) в данном случае?
Э	-	Учитывая факт достижения пациенткой возраста 15 лет, для госпитализации необходимо её информированное добровольное согласие. Получение согласия от законных представителей подростка, как от матери, так и от отца не требуется.
В	3	Какие обследования необходимо провести для верификации диагноза?
О	-	Пациентке показано проведение анамнестического, клинико-психопатологического, патопсихологического (экспериментально-психологического) исследований. Результаты параклинических обследований (в т.ч. ЭЭГ, УЗДГ, ЭКГ) позволяют исключить сопутствующую, фоновую патологию ЦНС, а также могут указывать на возможную пониженную переносимость психофармакотерапии.
В	4	В каких условиях (амбулаторно, дневной стационар, стационар) возможно оказание помощи пациентке? Какие виды лечения показаны?
Э	-	Наличие обострения состояния с острой депрессивной реакцией с парасуицидальными проявлениями обуславливает необходимость усиленного психиатрического наблюдения, следовательно в данном случае есть показания для госпитализации в психиатрический стационар. Синдром эмоциональных и поведенческих расстройств детского и подросткового возраста предполагает назначение следующих видов лечения: психотерапия и психокоррекция, психофармакотерапия с использованием антидепрессантов (из группы



	СИОЗС – Сертралин, Флувоксамин и др.; трициклических – Кломипрамин, Амитриптилин и др.; ИМАО – Пирлиндол и др.) в сочетании с седативными препаратами (нейролептики с преимущественно седативным действием, т.н. «корректоры поведения» – Тиоридазин, Хлорпротиксен и др. Также показана медико-педагогическая коррекция, медико-социальная реабилитация с использованием занятий творческой, познавательной направленности.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 3/22
от «12» июля 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Н.В. Безменов



Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми»

Трудоёмкость обучения:	36 часов
Форма обучения:	очная с применением дистанционных технологий
Категория слушателей:	специалисты системы здравоохранения, образования, социальной защиты, работники органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов

Москва
2022

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

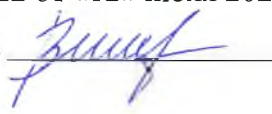
Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Вишневская О.П., к.м.н., ученый секретарь ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., и.о. начальника Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 3/22 от «12» июля 2022 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилович А.А. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2. Печникова Л.С. – к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения	3
1.2. Нормативные правовые документы	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	4
1.5. Планируемые результаты обучения	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7
2.1. Учебный план	7
2.2. Календарный учебный график	10
2.3. Рабочая программа (содержание обучения)	11
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	14
3.1. Материально-техническое обеспечение	14
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	14
3.3. Кадровое обеспечение	14
3.4. Информационное обеспечение	14
3.5. Учебно-методическое обеспечение	15
4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	15
4.1. Текущий контроль	16
4.2. Итоговая аттестация	16
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	17
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми»	17
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	20
Фонд оценочных средств	20



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения специалистов системы здравоохранения, образования, социальной защиты, работников органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов с целью повышения их квалификации.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» профессий» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
36 часов.

Целевая аудитория: специалисты системы здравоохранения, образования, социальной защиты, работники органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов.

Требования к квалификации.

Для специалистов системы здравоохранения: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура, ординатура), без предъявления требований к стажу работы.

Для медицинских психологов: Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Для психологов: высшее профессиональное (психологическое) образование без предъявления требований к стажу работы.

Для специалистов образования, социальной защиты, работников органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительных органов: высшее образование по соответствующим специальностям без предъявления требований к стажу.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 1 неделя.

Форма обучения: очная.

Форма итоговой аттестации: зачет.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» специалисты должны:

1) **знать:**

- Юридические основы оказания психиатрической помощи,
- Виды психиатрической помощи,
- Основы Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан,
- Основные симптомы и синдромы психических расстройств,
- Основные нозологические формы и их клинические особенности,
- Этиологию и патогенез психических заболеваний,
- Виды терапии психических заболеваний,
- Основы реабилитации психически больных пациентов.

2) **уметь:**

- Распознавать основные психические заболевания,



- Понимать выбираемую врачом тактику ведения пациента, в том числе особенности медикаментозного лечения,
- Проводить беседу с пациентом и его родственниками.

В результате освоения дисциплины «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» обучающиеся обладают следующими **компетенциями**:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
	<i>профилактическая деятельность</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	<i>диагностическая деятельность</i>
ПК-2	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<i>психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-3	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	<i>организационно-управленческая деятельность</i>
ПК-4	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	<i>дополнительными профессиональными компетенциями</i>



	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-2	способность и готовность к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способность и готовность к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей больного ребенка</i>
ДПК-4	способность и готовность к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-5	способность и готовность к взаимодействию с другими работниками медицинских учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-6	Способность и готовность своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (час.)			Формы контроля
		Аудиторная учебная нагрузка обучающегося			
		Всего	Теоретическое занятие	Практическое занятие	
Занятие 1.	Введение в психиатрию. Понятие психической нормы и патологии Проблема определения психической нормы и патологии в детском возрасте Симптомы и синдромы в психиатрии Классификация психических расстройств Психиатр, психотерапевт, психолог или невролог - сферы деятельности смежных специалистов. Мультидисциплинарный характер психиатрической помощи в детском возрасте Виды психиатрической помощи. Организация психиатрической помощи.	6	2	4	Текущий контроль



	Правовые и этические аспекты оказания психиатрической помощи. Нормативное регулирование определение условий получения образования и установления инвалидности детям.				
Занятие 2.	Симптомы и синдромы психических расстройств. Особенности их проявления в детском возрасте. Этапы психического развития, особенности проявления психических нарушений в разные возрастные периоды. Психопатология расстройств восприятия, Психопатология расстройств эмоций, Психопатология расстройств памяти, Психопатология расстройств мышления, Психопатология расстройств внимания, Психопатология расстройств двигательного-волевой сферы. Воля, влечение, интеллект, сознание, самосознание Особенности проявления симптомов в психиатрии.	6	2	4	Текущий контроль



Занятие 3.	Психические расстройства, наиболее характерные для детского возраста: Первые признаки психических нарушений в дошкольном и младшем школьном возрасте Реакции ребенка на стрессовую, кризисную ситуацию. Невротические нарушения в детском возрасте. Нарушения психического развития и расстройства аутистического спектра Умственная отсталость Психические расстройства, обусловленные поражением головного мозга или соматическим заболеванием Лечение и реабилитация ребенка, страдающего психическими расстройствами Психологические/эмоциональные /поведенческие дошкольников и младших школьников, страдающих психическими расстройствами	8	4	4	Текущий контроль
Занятие 4.	Психические расстройства, характерные для подросткового возраста. Психологические особенности подросткового возраста, пубертатный криз. Невротические расстройства подросткового возраста. Аффективные расстройства. Особенности депрессии подросткового возраста. Несуицидальное самоповреждающее поведение, суицидальное поведение. Маски депрессивного расстройства. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Особенности в детском возрасте. Синдром дисморфомании-дисморфофобии. Расстройства пищевого поведения, нервная анорексия и булимия. Лечение и реабилитация подростка, страдающего психическими расстройствами Психологические/эмоциональные /поведенческие особенности подростков, страдающих психическими расстройствами.	8	4	4	Текущий контроль



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми»

Занятие 5.	Особенности семьи ребенка, страдающего психическими и поведенческими особенностями: Установление контакта Поддержка семьи Профилактика социального сиротства.	6	2	4	Текущий контроль
Итоговая аттестация		2	-	2	Зачет
		36	14	22	

2.2. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (час.)					Всего учебной нагрузки (ак.час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	
Занятие 1. Введение в психиатрию.	6	-	-	-	-	6
Занятие 2. Симптомы и синдромы психических расстройств. Особенности их проявления в детском возрасте	-	6	-	-	-	6
Занятие 3. Психические расстройства, наиболее характерные для детского возраста	-	-	8	-	-	8
Занятие 4. Психические расстройства, характерные для подросткового возраста	-	-	-	8	-	8
Занятие 5. Особенности семьи ребенка, страдающего психическими и поведенческими особенностями	-	-	-	-	6	6
Итоговая аттестация	-	-	-	-	2	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	6	6	8	8	8	36

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



2.3. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1			6	
Введение в психиатрию.	Теоретическое занятие:			
	1.1.	Понятие психической нормы и патологии Проблема определения психической нормы и патологии в детском возрасте Симптомы и синдромы в психиатрии Классификация психических расстройств Психиатр, психотерапевт, психолог или невролог - сферы деятельности смежных специалистов. Мультидисциплинарный характер психиатрической помощи в детском возрасте Виды психиатрической помощи. Организация психиатрической помощи. Правовые и этические аспекты оказания психиатрической помощи. Нормативное регулирование определение условий получения образования и установления инвалидности детям.	2	
	Практическое занятие			
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	4	
ЗАНЯТИЕ 2			6	
Симптомы и синдромы психических расстройств. Особенности их проявления в детском возрасте	Теоретическое занятие:			
	2.1.	Этапы психического развития, особенности проявления психических нарушений в разные возрастные периоды. Психопатология расстройств восприятия, Психопатология расстройств эмоций, Психопатология расстройств памяти, Психопатология расстройств мышления, Психопатология расстройств внимания, Психопатология расстройств двигательного-волевой сферы. Воля, влечение, интеллект, сознание, самосознание Особенности проявления симптомов в психиатрии.	2	



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми»

		Практическое занятие:		
2.2	Разбор кейсов, отработка упражнений	4		
ЗАНЯТИЕ 3			8	
Психические расстройства, наиболее характерные для детского возраста	Теоретическое занятие:			
	3.1.	Первые признаки психических нарушений в дошкольном и младшем школьном возрасте Реакции ребенка на стрессовую, кризисную ситуацию. Невротические нарушения в детском возрасте. Нарушения психического развития и расстройства аутистического спектра Умственная отсталость Психические расстройства, обусловленные поражением головного мозга или соматическим заболеванием Лечение и реабилитация ребенка, страдающего психическими расстройствами Психологические/эмоциональные /поведенческие дошкольников и младших школьников, страдающих психическими расстройствами	4	
	Практическое занятие			
3.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	4		
ЗАНЯТИЕ 4			8	
Психические расстройства, характерные для подросткового возраста	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Психологические особенности подросткового возраста, пубертатный криз. Невротические расстройства подросткового возраста. Аффективные расстройства. Особенности депрессии подросткового возраста. Несуицидальное самоповреждающее поведение, суицидальное поведение. Маски депрессивного расстройства. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Особенности в детском возрасте. Синдром дисморфомании-дисморфофобии. Расстройства пищевого поведения, нервная анорексия и булимия. Лечение и реабилитация подростка, страдающего психическими расстройствами Психологические/эмоциональные /поведенческие особенности подростков, страдающих психическими расстройствами.	4	
	Практическое занятие			
4.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	4		
ЗАНЯТИЕ 5			6	



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми»

Особенности семьи ребенка, страдающего психическими и поведенческими особенностями:	Теоретическое занятие:		
	5.1.	Установление контакта Поддержка семьи Профилактика социального сиротства.	2
	Практическое занятие:		
	5.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	4
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			2
Итого учебной нагрузки			36



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrarv.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
- http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db_1
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>



- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiva.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:



- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



Аннотация
к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения
квалификации
«Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми».

I. Актуальность

В последние годы направленность деятельности психиатрии значительно изменилась. Из некогда «узкой», сугубо больничной, предназначенной для относительно небольшой категории больных с выраженными психическими расстройствами науки и практической деятельности, мало связанными с другими областями медицины, психиатрия превратилась в одну из специальностей, которые в медицине принято относить к «широким», основным.

В настоящее время очевидно, что достичь эффективных лечебно-реабилитационных мероприятий в любом из направлений медицины невозможно, если не учитывать психическое состояние больных и не использовать соответствующие психиатрические и психотерапевтические подходы. А это может быть осуществимо лишь при тесном контакте психиатров со специалистами других специальностей и их осведомленности в вопросах психической патологии.

Участниками в жизни психически больного человека становятся родители, учителя, сотрудники опеки и КДН, другие сотрудники системы образования, социальной защиты, полиции.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

приобретение новых теоретических знаний по актуальным вопросам психиатрии, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалистам для оказания квалифицированной медицинской, психологической, социальной и иной помощи пациентам с психическими расстройствами.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с гражданами с психическими расстройствами, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка с психическим расстройством;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии при работе с лицами с психическими расстройствами.



III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы психиатрии для специалистов, работающих с детьми» специалисты должны:

1) знать:

- Юридические основы оказания психиатрической помощи гражданам. Особенности в детском возрасте.
- Виды психиатрической помощи.
- Формы оказания специализированной психиатрической помощи детям и подросткам в г. Москве
- Основы Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан
- Основные симптомы и синдромы психических расстройств
- Основные нозологические формы и их клинические особенности
- Этиологию и патогенез психических заболеваний
- Виды терапии психических заболеваний
- Основы реабилитации психически больных пациентов

2) уметь:

- Распознавать основные психические заболевания,
- Понимать выбираемую врачом тактику ведения пациента, в том числе особенности медикаментозного лечения,
- Проводить беседу с пациентом и его родственниками.



IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 1
- академических часов - 36



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к зачету.

1. Виды психиатрической помощи.
2. Формы оказания специализированной психиатрической помощи подросткам с аутодеструктивным поведением в г. Москве.
3. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
4. Условия и порядок недобровольной госпитализации лиц с психическими расстройствами.
5. Опекa. Показания для наложения опеки.
6. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
7. Понятие симптома и синдрома в психиатрии. Роль синдрома в планировании лечебных мероприятий и установлении прогноза.
8. Основные разделы (направления развития) современной психиатрии.
9. Классификация расстройств восприятия.
10. Классификация галлюцинаций: по ведущему анализатору, по степени сложности, условиям возникновения.
11. Расстройства мышления. Непродуктивные и продуктивные нарушения.
12. Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания.
13. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный.
14. Классификация расстройств памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия, парамнезии.
15. Навязчивые состояния: obsessions, fobias, compulsions. Ритуалы. Контрастные навязчивости.
16. Органические и симптоматические психические расстройства. Особенности в детском возрасте.
17. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Особенности в детском возрасте.
18. Аффективные расстройства. Особенности в детском возрасте.
19. Невротические и связанные со стрессом расстройства. Особенности в детском возрасте.
20. Патология развития (расстройства личности, умственная отсталость, нарушения психологического развития, расстройства, начинающиеся в детском возрасте).

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел



ОДОБРЕНО

Ученый совет

**ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/24**

от «11» января 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ



П.В. Безменов

**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской
психиатрии»**

Трудоёмкость обучения: 144 часа

Форма обучения: очная

Категория слушателей: Логопеды, медицинские логопеды, дефектологи

**Москва
2024**



Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

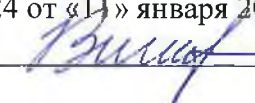
Савина Е.А., старший логопед ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/24 от «11» января 2024 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	4
1.1.	Общие положения	4
1.2.	Нормативные правовые документы	4
1.3.	Основные компоненты образовательной программы	4
1.4.	Общая характеристика подготовки обучающихся	5
1.5.	Планируемые результаты обучения	7
2.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	12
2.1.	Учебный план	12
2.2.	Рабочая программа (содержание обучения)	13
2.3.	Календарный учебный график	Ошибка! Закладка не определена.
3.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	17
3.1.	Материально-техническое обеспечение	17
3.2.	Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	17
3.3.	Кадровое обеспечение	17
3.4.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ...	Ошибка! Закладка не определена.
4.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	35
4.1.	Текущий контроль	35
4.2.	Итоговая аттестация	35
	ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	36
	Аннотация к дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам с расстройствами пищевого поведения».	36
	ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	37
	Фонд оценочных средств	37



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Цель реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации **«Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии»** – формирование и развитие у слушателей профессиональных компетенций в области дефектологии и нейродефектологии (по профилю логопедия, медицинская логопедия) со сферой реализации в учреждениях здравоохранения и социальной защиты.

Логопедия – отрасль специальной (коррекционной) педагогики, наука о нарушениях речи, методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания. Освоение программы предполагает опору на межсистемные и внутрисистемные связи наук. Качественное усвоение лингвистических, медицинских, биологических наук лежит в основе овладения психолого-педагогическими и специальными дисциплинами. К внутрисистемным относятся связи с различными отраслями специальной педагогики и психологии.

Программа разработана для обучения логопедов, медицинских логопедов, дефектологов

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации **«Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии»** разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказ Минздрава РФ от 28 декабря 1998 г. N 383 “О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций”
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы



Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).

1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
144 академических часа

Контингент обучающихся:

по основной специальности – логопеды, дефектологи

по смежным специальностям – медицинские логопеды

Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность целевой аудитории:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 761н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования"

Квалификационная характеристика по должности «Учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

Должен знать: приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную, физкультурно-спортивную деятельность; Конвенцию о правах ребенка; возрастную и специальную педагогику и психологию; анатомию-физиологические и клинические основы дефектологии; методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии обучающихся, воспитанников; нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности; программно-методическую литературу по работе с обучающимися, воспитанниками, имеющими отклонения в развитии; новейшие достижения дефектологической и педагогической наук; правила по охране труда и пожарной безопасности; теорию и методы управления образовательными системами; современные педагогические технологии продуктивного, дифференцированного, развивающего обучения, реализации компетентностного подхода;



методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе; технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения; основы экологии, экономики, социологии; трудовое законодательство; основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием; правила внутреннего трудового распорядка образовательного учреждения; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование в области дефектологии без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Медицинский логопед»

Должен знать: Методики сбора анамнеза и жалоб (в соответствии с МКФ (обучения и применения знаний, общих задач и требований, мобильности, самообслуживания, бытовой жизни, общения, межличностных взаимодействий и отношений, главных сфер жизни, жизни в сообществах, общественной и гражданской жизни). Методики физикального обследования (в соответствии с МКФ (обучения и применения знаний, общих задач и требований, общения, межличностных взаимодействий и отношений, главных сфер жизни, жизни в сообществах, общественной и гражданской жизни). Анатомо-функциональное состояние речевого аппарата, органов слуха и зрения. Функциональная топическая диагностика и клиническая симптоматика при повреждениях центральной нервной системы. Закономерности и этапы речевого развития, языковые нормы, варианты их нарушения. Клинико-психолого-педагогические особенности разных категорий, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний. Методы обследования когнитивных функций в синдроме речевых расстройств, нарушений слуха, интеллекта и зрения. Методологические основы современной психолого-педагогической диагностики. Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний и (или) состояний, при которых проводятся реабилитационные мероприятия с применением методов восстановления речи, голоса, глотания, активности и участия. Виды и формы нарушений речи, голоса, дыхания, глотания, в том числе у лиц с нарушением слуха, зрения движений и интеллекта. Клинические проявления нарушений, ограничений активности и участия при заболеваниях и (или) состояниях органов зрения и слуха; речи, голоса, дыхания и глотания; сенсомоторного развития; нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной и костно-мышечной систем. Клинические шкалы и тесты в медицинской реабилитации. Методы оценки роли факторов среды с точки зрения препятствия, поддержания или стимуляции функционирования в области общения, продуктивной деятельности и отдыха. Порядки организации медицинской реабилитации взрослых и детей. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и другие документы по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации. Закономерности развития и функционирования здорового организма человека во все возрастные периоды; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии заболеваний и (или) состояний. Методики обследования, в том



числе инструментальные. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур с применением методов восстановления активности и участия, в том числе с использованием методов сенсорной стимуляции и переобучения, мотивационного обучения, тренировок целенаправленных действий. Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности. Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал. Методики формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала. Методики анализа потребности в использовании технических средств реабилитации и ассистивных технологий. Международная классификация болезней (МКБ 10). Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Концепция качества жизни и здоровья

Требования к квалификации. Высшее образование по одной из специальностей или одному из направлений подготовки: "Биология", "Клиническая психология", "Педагогическое образование", "Психология", "Психолого-педагогическое образование", "Социология", "Специальное (дефектологическое) образование", "Филология" и повышение квалификации по направлению профессиональной деятельности однократно в объеме не менее 450 часов.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов всего	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с применением дистанционных технологий.	144	5	1 месяц (20 дней, 4 недели)

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 4 недели.

Форма итоговой аттестации: зачет

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

Характеристика профессиональной деятельности, характеристика квалификации

А) Область профессиональной деятельности слушателя, прошедшего обучение по Программе, включает образование, абилитацию и реабилитацию лиц (детей, подростков, взрослых) с ментальными нарушениями на базе организаций здравоохранения и социальной сферы.

Б) Объектами профессиональной деятельности слушателей, освоивших Программу, являются коррекционно-развивающий, абилитационный и реабилитационный процессы;



коррекционно-развивающие, абилитационные, реабилитационные и социально-адаптационные системы.

В) Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие Программу: консультативно-диагностическая, коррекционно-развивающая, исследовательская, профилактическая, просветительская.

В соответствии с профилем подготовки и видами профессиональной деятельности слушатели, освоившие Программу, должны решать следующие профессиональные задачи:

в области консультативно-диагностической деятельности:

- изучение особенностей психофизического развития и образовательных возможностей лиц с речевыми нарушениями;

- дифференциальная диагностика речевых расстройств; определение дефицитарных и сохранных компонентов в структуре общего развития лиц с речевыми нарушениями;

- консультирование лиц с речевыми нарушениями, членов их семей и педагогов по проблемам образования, развития и профессионального самоопределения на основе комплексного подхода к абилитационному/реабилитационному процессу;

- оказание консультативной помощи членам семей лиц с речевыми нарушениями по вопросам семейного воспитания;

в области коррекционно-развивающей деятельности:

- коррекция и компенсация нарушений развития в условиях личностно-ориентированного подхода к абилитации и реабилитации лиц с речевыми расстройствами;

- изучение, образование, развитие, абилитация, реабилитация и социальная адаптация лиц с речевыми нарушениями;

- разработка и уточнение индивидуальной абилитации/реабилитации на основе комплексной, полипрофессиональной диагностики лиц с речевыми нарушениями;

- осуществление логопедического сопровождения процессов социализации и профессионального самоопределения лиц с речевыми нарушениями;

в области исследовательской деятельности:

- сбор, анализ и систематизация информации в сфере профессиональной деятельности;

- выбор и обоснование программы абилитации/реабилитации, учебно-методического обеспечения;

- планирование коррекционно-развивающей работы с учетом специфики образовательной программы и структуры нарушения.

в области профилактической и просветительской деятельности:

- своевременное предупреждение у лиц с ментальными нарушениями возможных вторичных речевых нарушений;

- пропаганда толерантного отношения к лицам с ментальными нарушениями среди широкой общественности;

- популяризация знаний о речевом развитии в норме и при отклонениях среди населения, распространение знаний о важности раннего выявления речевых расстройств.

Требования к результатам освоения программы



В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации **«Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии»** специалисты должны

знать:

- законодательство о правах ребенка, о правах лиц с ментальными нарушениями;
- анатомо-физиологические и клинические основы медицинской логопедии;
- новейшие достижения медицинской логопедии;
- методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии лиц с ментальными нарушениями;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- программно-методическую литературу по работе с лицами, имеющими отклонения в развитии;
- требования к безопасности образовательной среды для лиц с ментальными нарушениями;
- клинико-психолого-педагогические особенности разных категорий лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;
- особенности структуры речевых нарушений, в том числе специфику нарушений речи у разных категорий детей и подростков с ментальными нарушениями;
- закономерности и этапы речевого развития, языковые нормы, варианты их нарушения;
- содержание и технологии проведения логопедических занятий;
- современные технологии реализации деятельностного, компетентностного, индивидуально-дифференцированного подходов с учетом возрастных и индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи;
- требования к оснащению и оборудованию учебных и логопедических кабинетов современными образовательными, техническими и дидактическими средствами, средствами логопедической помощи;
- нормы современного русского литературного языка;
- особенности семейного воспитания детей и подростков с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;
- феномены, закономерности, теории нормального и аномального развития ребенка;
- возрастные факторы, влияющие на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском возрасте;
- анатомию и физиологию центральной и периферической нервной системы;
- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы и нарушений психической деятельности;
- причины отклонений от нормального психофизического развития детей;
- основные подходы к формированию речевой деятельности при нормальном и отклоняющемся развитии;
- закономерности формирования речевой деятельности ребенка в норме;
- особенности развития ребенка в различные возрастные периоды и их связь с кризисными периодами речевого развития;
- клинику, этиологию, патогенез, классификации речевых нарушений;



основные принципы комплексной абилитации лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;

методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с лицами с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;

технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения;

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» специалисты должны обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

способностью осознавать социальную значимость медицинской логопедии, обладанием мотивацией к выполнению профессиональной деятельности, способностью к эмпатии, корректному и адекватному восприятию лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;

способностью анализировать социально значимые проблемы и процессы, выявлять сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности;

способностью использовать в своей профессиональной деятельности современные компьютерные, информационные и телекоммуникационные технологии;

способностью использовать грамотную, четкую, выразительную, орфоэпически правильную речь;

способностью соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, требования профессиональной этики.

в области коррекционно-развивающей деятельности:

способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-развивающих программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;

готовностью к организации коррекционно-развивающей среды, ее методическому обеспечению и проведению коррекционно-компенсаторной работы в сферах просвещения, здравоохранения и социальной защиты с целью успешной социализации лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;

способностью разрабатывать и реализовывать совместно с родителями (законными представителями) индивидуальный образовательный маршрут ребёнка с нарушениями речи с учетом его возраста, индивидуальных возможностей;

способностью использовать технологии формирования у лиц с нарушениями речи, коммуникативными и ментальными расстройствами, мотивации к качественному образованию, личностному развитию, овладению компетенцией, необходимой для жизни человека в обществе, социальной адаптации с учетом их особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей;

готовностью взаимодействовать со специалистами медицинских и образовательных организаций в связи с решением задач медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами и работой в многопрофильной команде;



способностью осуществлять ведение нормативной документации, включая электронный документооборот;

в области консультативно-диагностической деятельности:

способностью организовывать и осуществлять комплексное логопедическое обследование лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории;

способностью к анализу результатов медико-психолого-педагогического обследования лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами на основе использования различных (клинико-психолого-педагогических) классификаций нарушений в развитии, в том числе для осуществления дифференциальной диагностики;

способностью осуществлять динамическое наблюдение за ходом коррекционно-развивающего воздействия с целью оценки его эффективности;

готовностью к оказанию консультативной помощи лицам с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами, их родственникам и педагогам по проблемам обучения, развития, семейного воспитания, жизненного и профессионального самоопределения;

способностью определить необходимость адресной консультации смежных специалистов (психолога, психиатра, невролога, нейропсихолога и др.) по показаниям;

способностью реализовать основные способы диагностики речевых нарушений в соответствии с индивидуальными особенностями.

в области исследовательской деятельности:

готовностью к сбору, анализу и систематизации информации в сфере профессиональной деятельности;

способностью к планированию, организации и совершенствованию собственной коррекционно-педагогической деятельности;

готовностью к использованию знаний в области современного русского литературного языка в профессиональной деятельности, к лингвистическому анализу;

способностью использовать данные медицинской документации в процессе организации и осуществления коррекционно-педагогической работы с лицами с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами;

в области культурно-просветительской деятельности:

готовностью к формированию общей культуры лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами и к взаимодействию с учреждениями культуры по реализации просветительской работы с лицами с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами и их семьями;

способностью осуществлять работу по популяризации знаний о развитии речи, особенностях лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными нарушениями среди населения;

способностью взаимодействовать со специалистами, осуществляющими комплексное сопровождение лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами в организациях здравоохранения, социальной защиты, культуры, спорта, правоохранительных органов;

готовностью к взаимодействию с общественными организациями, семьями лиц с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами, к осуществлению



психолого-педагогического сопровождения процессов социализации и профессионального самоопределения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

способностью взаимодействовать со средствами массовой информации, общественными организациями для пропаганды толерантного отношения к лицам с речевыми, коммуникативными и ментальными расстройствами и их семьям.



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (ак. час.)			Формы контроля
		Всего	Теоретическое занятие (Лекция-дискуссия)	Практическое занятие	
Модуль 1.	Методологические основы медицинской логопедии в психиатрии	18	12	6	Текущий контроль
Модуль 2.	Актуальные проблемы коррекционно-логопедической работы при осложненных дефектах развития	48	12	36	Текущий контроль
Модуль 3.	Прикладной поведенческий анализ в работе медицинского логопеда	24	6	18	Текущий контроль
Модуль 4.	Нейропсихологическая диагностика и коррекция: точки соприкосновения в работе медицинского логопеда и нейропсихолога	4	2	2	Текущий контроль
Модуль 5.	Основы психиатрии для медицинского логопеда	12	10	2	Текущий контроль
Модуль 6.	Этика и профессиональная эффективность	18	6	12	Текущий контроль
Модуль 7.	Система взаимодействия с семьей ребенка	18	6	12	Текущий контроль
Итоговая аттестация		2	2	-	Зачет
ИТОГО		144	56	88	



2.2. Рабочая программа (содержание обучения)

Методологические основы медицинской логопедии в психиатрии (12 часов)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Организационно-правовые основы деятельности медицинского логопеда	3	1	2
2.	Этиология, патогенез и механизмы речевых нарушений	3	1	2
3.	Психолингвистические основы логопедии	3	1	2
4.	Современные классификации речевых нарушений	3	1	2
	Текущий контроль	Тестирование		

Актуальные проблемы коррекционно-логопедической работы при осложненных дефектах развития (48 часов)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Принципы комплексной диагностики речевых расстройств	4	2	2
2.	Диагностика речевых нарушений (медико-логопедическое исследование) детей раннего, дошкольного, младшего школьного возраста и подросткового возраста: протоколы и алгоритмы	12	4	10
3.	Специфика речевой абилитации и реабилитации при различных видах речевых расстройств у детей и подростков	24	6	18
4.	Альтернативная и дополнительная коммуникация	4	1	3
5.	Использование технических средств при абилитации/реабилитации детей и подростков с речевыми расстройствами	4	1	3
	Текущий контроль	Тестирование		

Прикладной поведенческий анализ в работе медицинского логопеда (24 часа)



№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Основные понятия прикладного анализа поведения. Мотивационные условия. Дискриминативные стимулы. Измеряемые параметры поведения. Руководящий контроль	8	2	6
2.	Работа в рамках индивидуального плана развития. Виды подсказок и их применение. Поощрение. Режимы подкреплений. Обучение отдельными блоками, с помощью цепочек, в естественной среде	8	2	6
3.	Генерализация навыков. Устойчивость поведения. Ситуационная генерализация. Топографическая генерализация. Генерализация навыков в условиях изменения окружающей среды	8	2	6
	Текущий контроль	Тестирование		

Нейропсихологическая диагностика и коррекция: точки соприкосновения в работе медицинского логопеда и нейропсихолога (4 часа)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Методы нейропсихологической диагностики и коррекции в практике медицинского логопеда. Профессиональные границы. Сотрудничество в полипрофессиональной команде	4	2	2
	Текущий контроль	Тестирование		

Основы психиатрии для медицинского логопеда (12 часов)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика



1.	Особенности и закономерности детского развития. Сензитивные периоды детского развития, возрастные кризисы и нормативность этапов детского развития	4	2	2
2.	Патологическое (отклоняющееся) развитие и состояния у детей	4	2	2
3.	Виды отклонений в развитии у детей. Классификация психических расстройств. Течение психических заболеваний в детском возрасте	4	2	2
	Текущий контроль	Тестирование		

Этика и профессиональная эффективность (18 часов)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Этические нормы. Этические дилеммы. Модели принятия этически сложных решений	6	2	4
2.	Профилактика профессионального выгорания	6	2	4
3.	Факторы, влияющие на работу специалиста. Понятие баланса	6	2	4
	Текущий контроль	Тестирование		

Система взаимодействия с семьей ребенка (18 часов)

№ п/п	Наименование дисциплины	Количество часов		
		всего	теория	практика
1.	Системная семейная терапия. Основные понятия	6	2	4
2.	Взаимодействие с родителями ребенка (лицами, их замещающими)	6	2	4
3.	Протокол сообщения диагноза. Разбор кейсов	6	2	4
	Текущий контроль	Тестирование		



2.3. Календарный-учебный график

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час.)				Всего аудиторной нагрузки (ак. час)	Самостоятельная работа (ак. час)	Всего учебной нагрузки (ак. час.)
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя			
Методологические основы медицинской логопедии в психиатрии	18				18	-	18
Актуальные проблемы коррекционно-логопедической работы при осложненных дефектах развития	18	30			48	-	48
Прикладной поведенческий анализ в работе медицинского логопеда		6	18		24	-	24
Нейропсихологическая диагностика и коррекция: точки соприкосновения в работе медицинского логопеда и нейропсихолога			4		4	-	4
Основы психиатрии для медицинского логопеда			12		12	-	12
Этика и профессиональная эффективность				18	18	-	18
Система взаимодействия с семьей ребенка				18	18	-	18
Итоговая аттестация				2	2	-	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	36	36	34	38	144	-	144



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» с целью организации лекционных занятий и внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

Доступ к личному кабинету образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» (логин и пароль) предоставляются слушателям при зачислении на обучение.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор),



обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» предполагает использование следующих ресурсов:

1. Акименко В.М. Речевые нарушения у детей / Ростов н/Д: Феникс. - 2008. - 141 с.
2. Андреева Н.Г. Логопедические занятия по развитию связной речи младших школьников // Пособие для логопеда. Под редакцией Р.И. Лалаевой / М.: Владос. - 2006. - 182 с.
3. Ахутина Т.В. Трудности письма и их нейропсихологическая диагностика // Письмо и чтение: трудности обучения. Москва, Воронеж. - 2001. - 7-20 с.
4. Ахутина Т.В., Иншакова О. Б. Нейропсихологическая диагностика, обследование письма и чтения младших школьников / М.: В. Секачев. - 2008. - 128 с.
5. Буденная Т.В. Логопедическая гимнастика // Методическое пособие / СПб.: «Детство-пресс». - 2008. - 64 с.
6. Визель Т.Г. Нарушения чтения и письма у детей дошкольного и младшего школьного возраста // учеб.-метод. пособие. - М.: АСТ: Астрель: Транзиткнига. - 2005. - 127 с.
7. Гайдина Л.И. Логопедические упражнения: Исправление нарушений письменной речи. 1-4 классы / М.: ВАКО. - 2007. - 112 с.
8. Грибова О.Е. Технология организации логопедического обследования // Методическое пособие / М.: Айрис-пресс. - 2005. - 96 с.
9. Елецкая О.В., Горбачевская Н. Ю. Организация логопедической работы в школе / М.: ТЦ Сфера. - 2007. - 192 с.
10. Кобзарева Л.Г., Резунова М.П., Юшина Г. Н. Система упражнений по коррекции письма и чтения детей с ОНР // Практическое пособие для логопедов / Воронеж: «Учитель». - 2003. - 217 с.
11. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей // Учебно-методическое пособие / СПб.: ИД «МиМ». - 1997. - 286 с.
12. Лалаева Р.И. Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников.// СПб. - 1998.
13. Лалаева Р.И., Бенедиктова Л.В. Нарушение чтения и письма у младших школьников. Диагностика и коррекция / Ростов н/Д: «Феникс»Ю СПб: «Союз». - 2004. - 224 с.
14. Левина Р.Е. Нарушения речи и письма у детей: Избранные труды // М.: АРКТИ. - 2005. - 224 с.
15. Логопедия. Методическое наследие // Пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. - 2003. - 304 с.



16. Лурия А.Р. Письмо и речь: Нейролингвистические исследования // Учебное пособие для студентов / М.: «Академия». - 2002. - 352 с.
17. Мазанова Е.В. Логопедия. Дисграфия, обусловленная нарушением языкового анализа и синтеза, и аграмматическая дисграфия // Комплект тетрадей по коррекционной логопедической работе с детьми, имеющими отклонениями в развитии. Тетрадь № 3. / М.: ООО «Аквариум-Принт». - 2006. - 56 с.
18. Мазанова Е.В. Логопедия. Преодоление нарушения письма // Комплект тетрадей по коррекционной логопедической работе с детьми, имеющими отклонениями в развитии. Тетрадь № 2. / М.: ООО «Аквариум-Принт». - 2006. - 80 с.
19. Методы обследования речи детей // Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной. -- 3-е изд., доп. - М.: АРКТИ. - 2003. - 240 с.
20. Парамонова Л.Г. Дисграфия: диагностика, профилактика, коррекция / СПб.: Детство-Пресс. - 2006. - 128 с.
21. Парамонова Л. Г. Предупреждение и устранение дисграфии у детей // СПб. - 2001.
22. Поваляева М.А. Профилактика и коррекция нарушений письменной речи // Учебное пособие / Ростов н/Д: Феникс. - 2006. - 158 с.
23. Поварова И.А., Гончарова В.А. Нарушения письменной речи у младших школьников / Ростов н/Д: Феникс. - 2008. - 220 с.
24. Прищепова И.В. Дизорфография младших школьников // Учебно-методическое пособие / СПб.: КАРО. - 2006. - 240 с.
25. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников // М. - 1995. - 256 с.
26. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования способности к чтению и письму // Наглядно-методическое пособие / СПб.: Детство-Пресс. - 2008. - 64 с.
27. Ткаченко Т.А. Звуковой анализ и синтез: формирование навыков // Логопедическая тетрадь / М.: «Книголюб». - 2008. - 56 с.
28. Ткаченко Т.Я. Логопедические упражнения / М.: Экспо. - 2006. - 224с.
29. Токарева О.А. Расстройства чтения и письма (дислексии и дисграфии) // Расстройства речи у детей и подростков / Под ред. С.С. Ляпидевского. М. - 1969.
30. Фотекова Т.А., Ахутина Т.В. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов. -- М.Айрис-Пресс. - 2007. - 176 с.
31. Цветкова Л.С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление / М.: Юрист. - 1997. - 256 с.
32. Яворская О.В. Игры, задания, конспекты занятий для развития письменной речи у школьников (7-10 лет) // Практическое пособие для учащихся начальной школы, учителей, логопедов и родителей / СПб.: Каро. - 2007. - 112 с.
33. Ястребова А.В. Коррекция нарушений речи у учащихся общеобразовательной школы // Кн. для учителя-логопеда. - 2-е изд., доп. / М.: Просвещение. - 1984. - 159 с.
34. Ястребова А.В. Преодоление общего недоразвития речи у учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений / М.: АРКТИ. - 1999. - 120 с.

Основы психиатрии для медицинских логопедов

1. Бебчук М.А. Психология и психотерапия семьи: учебник – М.: URSS, 2016 – 298 с.



2. Виленский О. Г. Психиатрия; Вузовская книга - Москва, 2010. - 188 с.
- Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. – М.: Медицина, 1995 - 560с.
3. Незнанов Н. Г. Психиатрия; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 496 с.
4. Практикум по психиатрии: Учеб. пособие / Под ред.проф. М.В. Коркиной. – 5-еизд., испр. – М.: РУДН, 2009. – 306 с.
5. Сухарева Г.Е. «Клинические лекции по психиатрии детского возраста». Том М.: Медицина, 1965. — 335 с.
6. Ушаков Г.К. Детская психиатрия. – М.: Медицина, 1973. 392с.
7. Эйдемиллер Э.Г. Детская психиатрия: учебник для вузов; Издательство: Питер, 2004

Основы специальной психологии

1. Гонеев А.Д. и др. Основы коррекционной педагогики, - М., 2002.
 2. Коррекционная педагогика. / под ред. Пузанова Б.П., - М., 2007.
 3. Лапшин В.А., Пузанов Б.Р. «Основы дефектологии», - М., 2006.
 4. Основы специальной психологии., / Под. ред. Кузнецовой. –М., 2001.
 5. Сорокин В.М. Специальная психология. – М., 2004.
 6. Специальная педагогика/ под ред. Н.М. Назаровой, - М., 2003.
 7. Усанова О.Н. Специальная психология. – М., 2007.
- <http://evolkov.net/practic.psychol/jpp/jpp.2000.html/> журнал Практического психолога
<http://ikprao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики РАО
<http://Koob.ru/> Библиотека психологической литературы
<http://psychology.net.ru/> Сайт «Мир психологии»
<http://psy.rin.ru/> Сайт «Психология»
<http://testsworld.org.ua/> Сайт «Мир тестов»
<http://psy.piter.com/> Психопортал
<http://dic.academic.ru/> Он-лайн словари, энциклопедии
<http://www.bookap.by.ru/> Библиотека BOOKAP
<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия
<http://www.psychology.ru/library/> сайт электронных книг по психологии
<http://www.rospsy.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи
лицам с отклонениями в развитии
www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии
www.psl.lib.ru/ книги по психологии, педагогике.
www.psychology.ru/ популярный психологический сайт
www.voppsy.ru/ сайт журнала «Вопросы психологии»
www.zipsites.ru/books/ книги по психологии, педагогике

Логопсихология

1. Визель Т.Г. Как вернуть речь. – М.: В. Секачев, 2005. – 224 с.
2. Визель Т.Г. Нарушения чтения и письма у детей дошкольного и младшего школьного возраста: Учеб.-метод. Пособие / ТТ.А. Визель. – М.: АСТ: Астрель: Транзиткнига, 2005. – 127 с.



3. Выготский Л.С. Основы дефектологии. – СПб., 2003.
4. Игнатьева С.А., Блинков Ю.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 304 с.
5. Истратова О.Н. Справочник психолога начальной школы / О.Н. Истратова, Т.В. Эксакусто.–изд. 6-е. – Ростовна-Дону: «Феникс», 2008. – 442 с.
6. Калягин, В.А. Овчинникова, Т.С. Логопсихология: учеб.пособие для студ.высш.учеб.заведений [Текст] / В.А. Калягин. Т.С. Овчинникова. –М.: Изд. Центр «Академия», 2006.-320с.
7. Лебединская К.С., Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте. – М.: Академический Проект; Трикста, 2011. – 303 с. ISBN 978-5-8291-1289-9, ISBN 978-5-904954-10-9
8. Леонова С.В. Психолого-педагогическая коррекция заикания у дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / С.В. Леонова. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 128 с.
9. Основы логопедии Учебное пособие. Под ред. Т.В. Волосовец. « Академия» 2002-200с.
10. Поваляева М.А. Коррекционная педагогика. Взаимодействие специалистов: коллективная монография / Под ред. М.А. Поволяевой. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002. – 352 с.
11. Работникова Т.П. Организация работы логопеда в детской поликлинике. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 64 с.
12. Соловьева Л.Г. Особенности коммуникативной деятельности детей с общим недоразвитием речи//Дефектология. – 2002 № 3. – С.62-67
13. Трошин О.В., Жулина Е.В., Кудрявцев В.А. Основы социальной реабилитации и профориентации: Учеб. пособие. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 384 с.
14. Трошин О.В., Жулина Е.В., Логопсихология: Учебное пособие.- М.:ТЦ.Сфера, 2005.- 256 с.
15. Шипилова Е.В. Основы логопсихологии Ростов н/Д: Феникс,2007.-224с.
16. базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы:
<http://www.ikprao.ru/> институт коррекционной педагогики
<http://www.psyinst.ru/> институт психотерапии и клинической психологии
<http://psybooks.narod.ru/> Библиотека по психологии и психиатрии
<http://www.vorpsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»

Психолингвистика

1. Абелева И. Ю. Механизмы коммуникативной речи; Парадигма - Москва, 2012. - 288 с.
2. Алпатов М. В. История лингвистических учений. — М., 1999.
3. Анастаси А. Психологическое тестирование: Пер. с англ. — М., 1982. — Кн. 1,2.
4. Брунер Дж. Психология познания: За пределами непосредственной информации: Пер. с англ. — М., 1977.
5. Вежбицкая А. Семантические универсалии и описание языков: Пер. с англ. — М., 1999.



6. Вежбицкая А. Язык. Культура. Познание: Пер. с англ. — М., 1996.
7. Воейкова М. Д., Чистович И. А. Первые слова русского ребенка//Бюллетень фонетического фонда русского языка. — СПб., 1994. — № 5. — С. 94–112.
8. Выготский Л. С. Собрание сочинений: В 6 т. — М., 1982–1984.
9. Жинкин Н. И. Язык. Речь. Творчество. — М., 1998.
10. Зайцева Г. Л. Дактилология: Жестовая речь. — М., 1991.
11. Залевская А. А. Введение в психолингвистику. — М., 1999.
12. Зализняк А. А. Русское именное словоизменение. — М., 1967.
13. Имедадзе Н. В. Экспериментально–психологические исследования овладения и владения вторым языком. — Тбилиси, 1979.
14. Караулов Ю. Н. Ассоциативная грамматика русского языка. — М., 1993.
15. Караулов Ю. Н. Русский язык и языковая личность. — М., 1987.
16. Клименко А. П. Психолингвистика. — Минск, 1982.
17. Красильникова Е. В. Имя существительное в русской разговорной речи. Функциональный аспект. — М., 1990.
18. Кронгауз М. А. Приставки и глаголы в русском языке: Семантическая грамматика. — М., 1998.
19. Леонтьев А. А. Основы психолингвистики. — М., 1997.
20. Лепская Н. И. Язык ребенка: (Онтогенез речевой коммуникации). — М., 1997.
21. Лингвистический энциклопедический словарь. — М., 1990.
22. Лурия А. Р. Основные проблемы нейролингвистики. — М., 1975.
23. Ожегов С. И. Словарь русского языка / Под ред. Н. Ю.Шведовой. — 13-е изд. — М., 1981.
24. Ожегов С. И., Шведова Н. Ю. Словарь русского языка. — М., 1998.
25. Пиаже Ж. Избранные психологические труды: Психология интеллекта. Генезис числа у ребенка. Логика и психология: Пер. с франц. — М., 1969.
26. Пиаже Ж. Речь и мышление ребенка: Пер. с франц. — М., 1994.
27. Психолингвистика: Пер. с англ., итальянск., нем., франц. — М., 1984.
28. Психологический словарь / Под ред. В. В. Давыдова и др. — М., 1997.
29. Реформатский А. А. Введение в языкознание. — М., 1999.
30. Речь русского ребенка: Звучащая хрестоматия / Под ред. С. Н.Цейтлин. — СПб., 1994. (Приложение № 4 к Бюллетеню фонетического фонда русского языка.)
31. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. — М., 1946.
32. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии: В 2 т. — М., 1989. — Т. 1.
33. Русская разговорная речь / Под ред. Е. А. Земской. — М., 1973.
34. Русская разговорная речь: Тексты / Отв. ред. Е. А. Земская, Л. А. Капа-надзе. — М., 1978.
35. Русская разговорная речь: Фонетика. Морфология. Лексика. Жест. — М., 1983.
36. Русский ассоциативный словарь / Ю. Н. Караулов, Ю. А. Сорокин, Е. Ф. Тарасов, Р. В. Уфимцева, Г. А. Черкасова. — М., 1994–1998. — Кн. 1–6.
37. Сахарный Л. В. Введение в психолингвистику: Курс лекций. — Л., 1989.
38. Семантика и категоризация / Под ред. Р. М. Фрумкиной. — М., 1991.



39. Скороходова О. И. Как я воспринимаю, представляю и понимаю окружающий мир. — М., 1954; 1972.
40. Словарь ассоциативных норм русского языка / Под ред. А. А. Леонтьева. — М., 1977.
41. Солсо Р. Л. Когнитивная психология: Пер. с англ. — М., 1996.
42. Фрумкина Р. М. Вероятность элементов текста и речевое поведение. — М., 1971.
43. Фрумкина Р. М. О специфике гипотез в психолингвистике: Гипотеза в современной лингвистике. — М., 1980.
44. Фрумкина Р. М. "Теории среднего уровня" в современной лингвистике // Вопросы языкознания. — 1996. — № 2. — С. 55–67.
45. Фрумкина Р. М. Цвет, смысл, сходство. — М., 1984.
46. Хомский Р. Язык и мышление: Пер. с англ. — М., 1972.
47. Шахнарович А. М. Общая психолингвистика. — М., 1995.
48. Штейнфельдт Э. А. Частотный словарь современного русского литературного языка (2500 наиболее употребительных слов). — Таллин, 1963.
49. Щерба Л. В. Языковая система и речевая деятельность. — Л., 1974.
50. Энциклопедический словарь юного филолога (языкознание) / Сост. М. В. Панов. — М., 1984.
51. Язык и личность / Под ред. Д. Н. Шмелева. — М., 1989.
52. Якубинский Л. П. О диалогической речи // Якубинский Л. П. Избранные работы. Язык и его функционирование. — М., 1986. — С. 17–58.

Онтопсихолингвистика

1. Седов К. Ф. Онтопсихолингвистика: становление коммуникативной компетенции человека. Учебное пособие – М.: Лабиринт, 2008
2. Цейтлин С. Я. Язык и ребенок: Лингвистика детской речи – М.: Владос, 2000

Основы лингвистики

1. Березин, М. Ф. Общее языкознание: Учебник для ВУЗов / М. Ф. Березин, В. И. Головин. - М.: Альянс, 2014. - 416 с.
2. Вендина Т. И. Введение в языкознание – М.: Высшая школа, 2001
3. Даниленко, В. П. Общее языкознание и история языкознания: Курс лекций / В. П. Даниленко. - М.: Флинта, 2015. - 272 с.
4. Камчатнов, А. М. Введение в языкознание: Учебное пособие / А. М. Камчатнов, Н. А. Николина. - М.: Флинта, 2016. - 232 с.
5. Кодухов, В. И. Введение в языкознание: Учебник для вузов / В. И. Кодухов. - М.: Альянс, 2016. - 288 с.
6. Кочергина, В. А. Введение в языкознание: Основы фонетики-фонологии. Грамматика / В. А. Кочергина. - М.: КД Либроком, 2015. - 272 с.
7. Куликова, И. С. Введение в языкознание в 2 ч. часть 2: Учебник для академического бакалавриата / И. С. Куликова, Д. В. Салмина. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 339 с.



8. Курбанов, А.М. Общее языкознание: в 3-х т. Т. 3 / А.М. Курбанов. - М.: Проспект, 2014. - 376 с.
9. Левицкий, Ю.А. Общее языкознание / Ю.А. Левицкий. - М.: КД Либроком, 2014. - 266 с.
10. Немченко, В.Н. Введение в языкознание: Учебник для академического бакалавриата / В.Н. Немченко. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 494 с.
11. Осипова, Л.И. Введение в языкознание: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Л.И. Осипова. - М.: ИЦ Академия, 2013. - 256 с.
12. Селищев, А.М. Славянское языкознание: Западнославянские языки / А.М. Селищев. - М.: КД Либроком, 2014. - 472 с.
13. Успенский, В.А. Труды по Нематематике: Языкознание: В 5 книгах: Книга 3 / В.А. Успенский. - М.: ОГИ, 2013. - 711 с.

Основы нейропсихологии

1. Анохин П.К. Принципиальные вопросы общей теории функциональных систем. М.: Наука, 1971.
2. Атлас «Нервная система человека: строение и нарушения». Под ред. Ю.В. Микадзе, В.М. Астапова. М., 2003.
3. Ахутина Т.В. Нейролингвистический анализ динамической афазии. М.: Теревинф, 2003.
4. Балонов Л.Я., Деглин В.Л. Слух и речь доминантного и недоминантного полушарий. – Л.: Наука, 1976.
5. Бернштейн Н.А. О построении движений. М.: Медицина, 1974.
6. Брагина Н.Н., Доброхотова Т.А. Функциональные асимметрии человека. М.: Медицина, 1981.
7. Блум Ф., Лейзерсон А., Хофстедтер Л. Мозг, разум и поведение. М.: Мир, 1988.
8. Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология М.: изд-во МГУ, 1988.
9. Доброхотова Т.А. Эмоциональная патология при локальных поражениях мозга. М., 1974.
10. Доброхотова Т.А., Брагина Н.Н. Левши. М. Книга, 1994.
11. Доброхотова Т.А., Брагина Н.Н. Функциональная асимметрия и психопатология очаговых поражений мозга. М.: Медицина, 1977.
12. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М., 1973, 2001.
13. Лурия А.Р. Методы нейропсихологического исследования. – М., 1971.
14. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. – М.: изд-во МГУ, 1969, 2000.
15. Лурия А.Р. Мозг человека и психические процессы. М., 1970. .
16. Лурия А.Р., Цветкова Л.С. Нейропсихологический анализ решения задач. М., Просвещение, 1966.
17. Межполушарное взаимодействие: хрестоматия – М.: Генезис, 2009
18. Нейропсихологическая диагностика. Учебное пособие. Под ред. Е.Д. Хомской. М., 1994.



19. Семенович А.В. Введение в нейропсихологию детского возраста – М.: Генезис, 2016
20. Симерницкая Э.Г. Мозг и психические процессы в онтогенезе. М.: изд-во МГУ, 1985.
21. Симерницкая Э.Г. Доминантность полушарий. – М.: МГУ, 1978.
22. Спрингер С., Дейч Г. Левый мозг, правый мозг. М.: Мир, 1983.
23. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – М.: изд-во МГУ, 1987, 2002.
24. Хрестоматия по нейропсихологии. Учеб. пособие / Отв. ред. Е.Д. Хомская. – М.: изд-во Рос. психол. общества 1999.
25. Цветкова Л.С. Афазиология – современные проблемы и пути их решения. М., 2002.

Психолого-педагогическая диагностика детей с речевыми нарушениями

1. Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. – СПб.: Питер, 2010. – 384 с.
2. Лебединская К.С., Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте. – М.: Академический Проект; Трикста, 2011. – 303 с. ISBN 978-5-8291-1289-9, ISBN 978-5-904954-10-9
3. Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития. – М.: Издательство «Книголюб», 2008. – 160 с.
4. Лубовский, В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей / Науч.-исслед. ин-т дефектологии АПН СССР. – М.: Педагогика, 1989. – 104 с.
5. Психолого-педагогическая диагностика. под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 320 с.
6. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике. – М.: Апрель-Пресс, 2011. – 224 с. ISBN: 5-89939-114-6.
7. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Организация и содержание деятельности психолога специального образования. – М.: АРКТИ, 2005. – 336 с.
8. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. – СПб.: Речь, 2011. – 384 с.
9. Фатихова Л.Ф. Диагностический комплекс для психолого-педагогического обследования детей с интеллектуальными нарушениями. – Уфа: ИЦ Уфимского филиала ГОУ ВПО «МГГУ им. М.А. Шолохова», 2011. – 79 с.
10. Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. – М.: Педагогическое общество России, 2002. – 96 с. ISBN 5-93134-179-X.
11. программное обеспечение и Интернет-ресурсы:
http://dugward.ru/library/katalog_alfavit/vygotskiy.html
<http://pedlib.ru>
http://www.koob.ru/common_psychology/
<http://www.osobyirebenok.ru/index.php>

Дислалия

1. Лалаева Р.И., Шаховская С.Н. Логопедия в таблицах и схемах – М.: Парадигма, 2009



2. Логопедия: учебник для вузов. Под ред. Л.С.Волковой – М.: Владос, 2003
3. Лопухина И. Логопедия. Речь. Ритм. Движение. -СПб.: Дельта, 2007.
4. Методы обследования речи детей: пособие / под ред. Г.В. Чиркиной. М.: Аркти, 2005
5. Пожиленко Е.А. Волшебный мир звуков и слов: пособие для логопеда. М.: Владос, 2009.
6. Понятийно-терминологический словарь логопеда. Под ред.В.И.Селиверстова – М.: Владос, 2007
7. Соловьева Н.Н. Весь русский язык в таблицах. От фонетики до синтаксиса – М.: Мир и образование, 2009
8. Ткаченко Т.А. Коррекция фонетических нарушений у детей – М.: Владос, 2005
9. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения: пособие для логопеда. М.: Академия, 2007
10. Хватцев М.Е. Логопедия. В 2х книгах. Книга 1. Под ред. Р.И.Лалаевой, С.Н.Шаховской – М.: Владос, 2009

Дизартрия

1. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287с. (с.28-41, 189-193, 239-241)
2. Белякова Л.И., Романчук И.З. Особенности интонационной стороны речи учащихся школ для детей с ТНР. /Проблемы воспитания и обучения детей при аномальном развитии речи. – М., МГПИ, 1983. – с.116-122.
3. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами / Л.В. Лопатина.-СПб.: Союз, 2004.
4. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами: учебн. пособие. -СПб.: Союз, 2005.
5. Практикум по детской логопедии: учебн. пособие / под ред. В.И. Селиверстова. М.: Владос, 2007.
6. Туманова Т.В. Формирование звукопроизношения у дошкольников: учебно-методич. пособие. М.: Гном и Д, 2009.
7. Хрестоматия по логопедии: учебн. пособие / под ред. Л.С. Волковой, В.И. Селиверстова. В 2 т. М.: Академия, 2007.
8. программное обеспечение и Интернет-ресурсы:
<http://ikprao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики РАО
<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия
<http://www.rospsy.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии
www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии
www.logoped.ru – учебные пособия по логопедии
www.tisbi.ru – обучающие системы

Нарушения голоса

1. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей. – М.:Айрис-пресс, 2005г. – 192с.



2. Беккер К., Совак М. Логопедия. – М., 1981.
3. Вильсон Д.К. Нарушения голоса у детей. – М., 1990.
4. Лаврова Е.В. Логопедия. Основы фонопедии: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений. – М.: Изд-во «Академия», 2007. – 144с.
5. Лаврова Е.В., Коптева О.Д., Уклонская Д.В. Нарушения голоса. – М.: Изд. 11. Центр «Академия», 2006 – 128 с.
6. Логопедия /Под ред. Л.С. Волковой. – М., 1994.
7. Орлова О.С. Нарушения голоса у детей : учеб-метод пособие /О.С. Орлова. – М: АСТ: Астрель: Транзиткнига, 2005. – 125[3]с.
8. Таптапова С.Л. Коррекционно-логопедическая работа при нарушении голоса. - М., 1984.
9. Василенко Ю.С. Голос. Фониатрические аспекты. М.: Энергоиздат, 2008.
10. Василенко Ю.С., Уланов С.Е. Нарушения голоса у детей и подростков. //Вестник оториноларингологии. – 1984, №6, с. 7-12.
11. Детский голос /Под ред. В.И. Шацкой. – М., 1970.
12. Дмитриев Л.Б., Телелева Л.М., Таптапова С.Л., Ермакова И.И. Фониатрия и фонопедия. – М., 1990.
13. Дмитриев Л.Б. Основы вокальной методики. М.: Музыка, 1968.
14. Ермолаев В.Г., Лебедева Н.Ф., Морозов В.П. Руководство по фониатрии. Л.: Медицина, 1970.
15. Козлянинова И.П., Чарели Э.М. Тайны нашего голоса. – Екатеринбург, 1992.
16. Лаврова Е.В. Методика восстановления голоса при некоторых нарушениях функции голосового аппарата: дисс. на соиск. ученой степени кандидата пед. наук. – М., 1974.
17. Лаврова Е.В., Уклонская Д.В. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани. //Логопедия сегодня 2008. – №4(18), - с. 40.
18. Лаврова Е.В., Уклонская Д.В. Нарушения голоса при патологической мутации/Проблемы интеллектуального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста /Под ред. Е.А. Тупичкиной и В.И. Филимоновой. – Армавир, 2004. С. 274-281.
19. Максимов И. Фониатрия. – М., 1987.
20. Международный междисциплинарный конгресс «Голос». Официальный отчет о проведении первого международного междисциплинарного конгресса «Голос», //Школьный логопед, 2008, №1 (22), с.5.
21. Милоченко Т.Г. Анализ диагностических ошибок в фониатрической практике при направлении больных на речевую фонопедию. //Школьный логопед 2008 – №1(22), с. 11.
22. Морозов В.П. Биофизические основы вокальной речи. Л.: Наука, 1977.
23. Нейман Л.В., Богомилский М.Р. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи. – М., 2001.
24. Орлова О.С. Детский голос в норме и патологии. - , 2002.
25. Орлова О.С. Система коррекционно-педагогического воздействия в процессе восстановления голоса у лиц со спастической дисфонией. Автореф. дисс. канд. пед. наук. – М., 1985.



26. Орлова О.С. Состояние и перспективы развития логопедической (фонопедической) помощи в России. //Школьный логопед 2008 – №1(22), с. 9.
27. Плешков И.В., Аникеева З.И. Заболевания голосового аппарата у вокалистов и представителей речевых профессий (диагностика, лечение, реабилитация). – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. – 168с.
28. Радциг Е.Ю., Вязьменов Э.О. Традиции и новаторство в теории логопедии. Причины нарушений голоса у детей грудного и раннего возраста: анализ результатов собственных наблюдений. //Логопедия сегодня 2008. – №1(19), - с. 40.
29. Ромась Е.Ю. Наш подход к восстановлению голосовой функции у больных ранними стадиями рака гортани после частичной резекции. //Школьный логопед 2008 – №1(22), с. 13.
30. Рябченко А.Т. Функциональные нарушения голоса. М.: Медицина, 1964.
31. Сборник научных трудов. II Конгресс Российской общественной академии голоса «Голос: междисциплинарные проблемы. Теория и практика». – М.: Граница, 2009. – 324с.
32. Свирина Е.В. Личностный профиль пациентов с фоневрозами. //Школьный логопед 2008 – №1(22), с. 16.
33. Севостьянов А.И. 132 упражнения для учителя по развитию голоса и дыхания. – М., 2002.
34. Семенова Н.Н. Дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой. – М., 2002.
35. Таптапова С.Л. Восстановление звучной речи у больных после резекции или удаления гортани. М., Медицина, 1985.
36. Филимонова В.И. Методика обследования и оценки акустических характеристик голоса и интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста /Дисс.соиск.уч.степени кандидата педагогических наук. – М., 1990, с.37-48.

Ринолалия

1. Балакирева А.С., Лаврова Е.В. Сравнительная характеристика речи детей младшего дошкольного возраста после ранней пластики неба и основные направления в логопедической работе с ними. /Проблемы интеллектуального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста /Под ред. Е.А. Тупичкиной и В.И. Филимоновой. – Армавир, 2004. - с. 219-225.
2. Васильева Е.П. Обследование интонационной выразительности речи у детей с врожденной расщелиной губы и неба /Проблемы интеллектуального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста /Под ред. Е.А. Тупичкиной и В.И. Филимоновой. – Армавир, 2004. - с. 234-239.
3. Воронцова Т.Н. Структура дефекта при ринолалии на почве врожденной небной расщелины /Проблемы обучения и воспитания при аномальном развитии речи. – М., 1969, с. 17-28.
4. Дубов М.Д. Врожденные расщелины неба. М., 1960.
5. Ермакова И.И. Коррекция речи при ринолалии у детей и подростков /Под ред. Таптаповой С.Л. – М., 1965.
6. Ипполитова А.Г. Открытая ринолалия /Под ред. О.Н. Усановой. – М., 1983



7. Ипполитова А.Г. Логопедические занятия при ринолалии в дооперационный период. В сб.: Очерки по патологии речи и голоса. М., 1963, вып.2.
8. Пиетин Х.А. Использование пособий в коррекционной работе с детьми, страдающими ринолалией. Дефектология, 1975, №5.
9. Соболева Е.А. Ринолалия. – М., Айрис – пресс, 2006. – 135 с.
10. Соломатина Г.Н., Водолацкий В.М. Устранение открытой ринолалии у детей: методы обследования и коррекции. – М.: ТЦ Сфера, 2005. -150с.
11. Сереброва Н.И. Из опыта работы с детьми – ринолаликами в дооперационный период. В сб.: Нарушения речи у дошкольников. М., 1969.
12. Филимонова В.И. Особенности развития детей с речевой патологией. / Проблемы интеллектуального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста /Под ред. Е.А. Тупичкиной и В.И. Филимоновой. – Армавир, 2004. С. 319-325.
13. Юрова Р.А. Характеристика связной речи учеников младших классов с тяжелыми нарушениями звуковой стороны речи (ринолалией). Дефектология, 1987, №4.

Нарушения темпа и ритма речи. Заикание

1. Арутюнян (Андропова) Л.З. Комплексная система устойчивой нормализации речи заикающихся. - М.: МОИУУ, 2008.
2. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. - М., 2009.
3. Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. - М., 2009.
4. Буянов М.И. Заикание у подростков. – М.: Просвещение, 2011.
5. Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. - М.: Просвещение, 2008.
6. Волкова Г.А. Взаимоотношение в семье заикающегося ребенка //Заикание: проблемы теории и практики. - М.: Наука, 2001.
7. Выгодская И.Г., Пеллингер Е.Л., Успенская Л.П. Устранение заикания у дошкольников в игре. – М.:ВЛАДОС, 2008.
8. Драпкин Б.Э. Психотерапия в комплексном лечении заикания у подростков //Клиника и терапия заикания. - М.: Медицина, 1999.
9. Левина Р.Е. Заикание у детей //Преодоление заикания у дошкольников. - М.: Просвещение, 2001.
10. Логопедия. Заикание: Хрестоматия / Сост. Л.И.Беякова, Е.А.Дьякова- М.: Владос, 2009.
11. Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студентов дефектол. фак. пед. вузов: В 5 кн. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2010.. – Кн. IV: Алалия. Афазия. / Под ред. Л.С.Волковой
12. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- М.: Гуманит.изд. центр ВЛАДОС, 2008.
13. Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. - Л.: 2008.
14. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. - М.: Владос, 2010.
15. Селиверстов В.И. Заикание у детей: Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия. - М.: Владос, 2011.
16. Сикорский И.А. О заикании. – М.: Апрель, 2008.



17. Чевелева Н.А. Логопедическое обследование заикающихся детей //Исправление заикания у школьников в процессе обучения. - М., 2002.
18. Шкловский В.М. Заикание. - М.: Апрель, 2010.
19. Базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы:
<http://www.ikprao.ru/> институт коррекционной педагогики
<http://www.psyinst.ru/> институт психотерапии и клинической психологии
<http://psybooks.narod.ru/> Библиотека по психологии и психиатрии
<http://www.vorpsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»

Алалия

1. Волкова, Г.А. Методика психолого-педагогического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики. [Текст] / Г.А. Волкова. СПб: ДЕТСТВО – ПРЕСС, 2008. – 144 с.
2. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. – М., 2012.
3. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия. – Л., 2005.
4. Логопедия: учебник для студ. дефектол.фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Л.С. Волковой. – 5 -е изд., перераб. и доп. - М.: Гуманитар. изд. Центр ВЛАДОС , 2009. – 703 с.: ил. – (Коррекционная педагогика).

Базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы:

- <http://www.ikprao.ru/> институт коррекционной педагогики
<http://www.psyinst.ru/> институт психотерапии и клинической психологии
<http://psybooks.narod.ru/> Библиотека по психологии и психиатрии
<http://www.vorpsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»

Афазия

1. Визель Т.Г. Как вернуть речь. – М.: В. Секачев, 2008. – 224 с.
2. Лапина Н.М. Атипичные афазии. Восстановительное обучение на ранней стадии заболевания: Метод. Пособие для практикующих логопедов. – М.: В. Секачев, ТЦ «Сфера», 2009. – 64 с.
3. Шкловский В.М., Визель Т.Г. Восстановление речевой функции у больных с разными формами афазии. – М.: В. Секачев, 2011. – 96 с.
4. Шохор-Троцкая М.К. Коррекция сложных речевых расстройств: Сборник упражнений. 2-е изд., перераб. – М.: ТЦ Сфера, 2006. – 272 с.

Нарушения письма и чтения: дислексия, дисграфия, неспецифические нарушения чтения и письма

1. Айрапетянц В.А. Функциональная организация мозга леворуких детей.//Леворукость у детей и подростков. – М.: Мин-во здравоохранения РСФСР, 1987. – С. 54-58.
2. Ананьев Б.Г. Анализ трудностей в процессе овладения детьми чтением и письмом.//Известия АПН РСФСР. – Вып. 70. 1955. – С. 104-148.
3. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Нейропсихологический подход к коррекции трудностей обучения.//Нейропсихология сегодня. – М.: Изд-во МГУ, 1995. – С. 154-161.



4. Беккер Р. Нарушения речи как фактор, обуславливающий затруднения в обучении чтению и правописанию. // 5-я научная сессия по дефектологии. – М., 1967. – С. 394-395.
5. Бельтюков В.И. О закономерностях развития речевой функции в онтогенезе. // Вопросы психологии. – 1989. – № 1. – С. 141.
6. Брагина Н.Н., Доброхотова Т.А. Функциональные асимметрии человека. – М.: Медицина, 1988. – 239 с.
7. Бурлакова М.К. Особенности нарушения чтения и письма при афазии у левшей. // Письмо и чтение: трудности обучения и коррекция. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2001. – С. 35-44.
8. Вархотова Е.К., Дятко Н.В., Сазонова Е.В. Экспресс-диагностика готовности к школе. – М.: Генезис, 1998. – 48 с.
9. Винарская Е.Н. Клинические проблемы афазии (нейролингвистический анализ). – М.: Медицина, 1971. – С. 179-182.
10. Выготский Л.С. Мышление и речь. // Собр. соч.: В 6-ти тт. – Т. 2. – М.: Просвещение, 1982. – С. 5-361.
11. Выготский Л.С. Предыстория развития письменной речи. // Собр. соч.: В 6-ти тт. – Т. 3. – М.: Просвещение, 1983. – С. 117-200.
12. Выявление леворукости и психогигиена леворуких детей. Методические рекомендации. // Под ред. А.П. Чуприкова. – М.: Медицина, 1985. – С. 18-34.
13. Говорова Р.И. К вопросу о развитии пространственных представлений у дошкольников. // Дошкольное воспитание. – 1974. – № 3. – С. 45-48.
14. Голод В.И. Функциональная асимметрия мозга у детей с нарушениями речевого развития: Автореф. дис. ... канд. пед. наук. – М., 1985. – 16 с.
15. Гольдберг Э., Коста Л.Д. Нейроанатомическая асимметрия полушарий мозга и способы переработки информации. // Нейропсихология сегодня. – М.: Изд-во МГУ, 1995. – С. 8-14.
16. Горецкий В.Г., Тикунова Л.И. Организация текущего и рубежного контроля за усвоением знаний, умений и навыков в процессе обучения детей чтению в начальных классах. – М.: Новая школа, 1994. – С. 3-15.
17. Егоров Т.Г. Психология овладения навыком чтения. – М.: Изд-во АПН РСФСР, 1953. – С. 6-41.
18. Ефименкова Л.Н., Мисаренко Г.Г. Организация и методы коррекционной работы логопеда на школьном логопункте. – М.: Просвещение, 1991. – С. 42-45.
19. Ефименкова Л.Н., Садовникова И.Н. Исправление и предупреждение дисграфии у детей. – М.: Просвещение, 1972. – 205 с.
20. Иншакова О.Б. Нарушения письма и чтения учащихся правшей и неправшей: Дис. ... канд. пед. наук. – М., 1995. – 169 с.
21. Каше Г.А. Предупреждение нарушений чтения и письма у детей с недостатками произношения. // Недостатки речи у учащихся начальных классов массовой школы. – М.: Просвещение, 1966. – С. 105-129.
22. Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи. – М.: Просвещение, 1985. – 207 с.
23. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей. – СПб.: ИД «МиМ», 1997. – 286 с.



24. Корсакова Н.К., Микадзе Ю.В., Балашова Е.Ю. Неудачающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников. – М.: Российское педагогическое агентство, 1997. – 123 с.
25. Лалаева Р.И. Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников. СПб.: Союз, 1998. – 224 с.
26. Левашов О.В. Нарушение зрительно-моторных функций при дислексии. Обзор новых экспериментальных данных. // Письмо и чтение: трудности обучения и коррекция. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2001. – С. 107-115.
27. Логопедия. /Под ред. Л.С. Волковой. – В 2-х кн. Книга 1. – М.: Просвещение, 1995. – С. 346-383.
28. Лурия А.Р. Очерки психофизиологии письма. – М.: Изд-во АПН РСФСР, 1950. – С. 8-32.
29. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. – М.: Изд-во МГУ, 1962. – 432 с.
30. Лурия А.Р. Мозг человека и психические процессы. – М.: Изд-во АПН РСФСР, 1963. – 476 с.
31. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М.: Изд-во МГУ, 1973. – 374 с.
32. Лурия А.Р. Язык и сознание. – М.: Изд-во МГУ, 1979. – 319 с.
33. Лурия А.Р., Симеончик Э.Г., Тыбулевич Б. Об изменении мозговой организации психических процессов по мере их функционального развития. // Нейропсихология. Тексты. – М.: Изд-во МГУ, 1984. – С. 36-39.
34. Лурия А.Р., Цветкова Л.С. Нейропсихология и проблемы обучения в общеобразовательной школе. – М.: Изд-во «Институт практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1996. – 64 с.
35. Маевская С.И. Методы исследования сенсорных функций у детей с тяжелыми нарушениями речи. // Расстройства речи и методы их устранения. – М.: Изд-во МГПИ им. В.И. Ленина, 1975. – С. 37-45.
36. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников. – М.: Владос, 1995. – С. 10-75.
37. Семенович А.В. Межполушарная организация психических процессов у левшей. – М.: Изд-во МГУ, 1991. – 95 с.
38. Симеончик Э.Г. Доминантность полушарий. – М.: Изд-во МГУ, 1978. – 93 с.
39. Симеончик Э.Г. Нейропсихологический анализ мозговой организации психических процессов у детей. // Вопросы психологии. – 1978. – № 1. – С. 22-29.
40. Симеончик Э.Г., Скворцов И.А., Осипенко Т.Н., Пупшева И.А. Зеркальность движений у детей дошкольного возраста. // Вестник Московского Университета. – Серия 14. Психология. – 1988. – № 4. – С. 3-12.
41. Спирова Л.Ф. Соотношение между недостатками произношения, чтения и письма. // Вопросы логопедии. – М.: Изд-во АПН РСФСР, 1959. – С. 75-134.
42. Спрингер С., Дейч Г. Левый мозг, правый мозг. – М.: Мир, 1983. – 253 с.
43. Токарева О.А. Расстройства чтения и письма (дислексии и дисграфии). // Расстройства речи у детей и подростков. – М.: Изд-во МГПИ им. В.И. Ленина, 1969. – С. 39-45.



44. Функциональная асимметрия мозга при нарушениях речевого и слухового развития./Под ред. А.Н.Шеповальникова. – М.: Наука, 1992. – 141 с.
45. Хватцев М.Е. Логопедия. – М.: Медицина, 1959. – С. 85-98.
46. Хризман Т.П., Еремеев В.Д., Белов И.В. и др. Функциональная асимметрия мозга и ее связь с развитием речи у детей.//Вопросы психологии. – 1983. – № 5. – С. 11-15.
47. Цветкова Л.С. Нарушение анализа литературного текста у больных с поражением лобных долей мозга.//Лобные доли и регуляция психических процессов (нейропсихологические исследования). – М.: Изд-во МГУ, 1966. – С. 664-676.
48. Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение. – М.: Просвещение, 1988. – С. 151-161, 188-192.
49. Чиркина Г.В. Особенности понимания текста учащимися с тяжелыми нарушениями речи.//Современное состояние исследований в изучении, обучении, воспитании и трудовой подготовке детей с нарушениями умственного и физического развития: Тезисы докладов 7-й научной сессии по дефектологии. – М., 1975. – С. 576-577.
50. Эльконин Д.Б. Некоторые вопросы психологии усвоения грамоты.//Вопросы психологии. – 1956. – № 5. – С. 38-54.
51. Эльконин Д.Б. Психология обучения младшего школьника. – М.: Знание, 1974. – 64 с.
52. Эльконин Д.Б. Как учить детей читать. – М.: Знание, 1991. – 80 с.
53. Ястребова А.В. Коррекция нарушений речи у учащихся общеобразовательной школы. – М.: Просвещение, 1984. – 159 с.

Расстройства аутистического спектра: особенности логопедического воздействия

1. Аппе Ф. Введение в психологическую теорию аутизма – М., 2006
2. Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Никольская О.С. Аутичный ребенок: пути помощи – М., 1997
3. Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей – М., 2003
4. Башина В.М. Аутизм в детском возрасте – М., 1999
5. Богдашина О. Расстройства аутистического спектра: введение в проблему аутизма – Красноярск, 2012
6. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика детского аутизма – М., 1991
7. Морозов С.А. Комплексное сопровождение лиц с расстройствами аутистического спектра – М, 2015
8. Питерс Т. Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию – СПб., 1999

Логопедические технологии

1. Богомолова А.И. Нарушение произношения у дошкольников.- М., 1998.
2. Иншакова О.Б. Альбом для логопеда. М., Владос, 1998.
3. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования фонетико-фонематической стороны речи. СПб., Детство-пресс. 2004.



4. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования звукопроизношения. СПб., Детство-пресс. 2004.
5. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования лиц с выраженными нарушениями произношения. СПб., Детство-пресс. 2004.
6. Голубева Г.Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников / Г.Г. Голубева. СПб.: Союз, 2000.
7. Галкина Г.Г., Дубинина Т.И. Пальцы помогают говорить: коррекционные занятия по развитию мелкой моторики у детей. М.: Гном и Д, 2006.
8. Филичева Т.Б. Основы логопедии / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. — М.: Просвещение, 1989.
9. Филичева Т.Б., Туманова Т.В., Чиркина Г.В. Воспитание и обучение детей с общим недоразвитием речи. — М.: 2012.
10. программное обеспечение и Интернет-ресурсы:
<http://ikprao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики РАО
<http://www.bookap.by.ru/> Библиотека BOOKAP
<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия
<http://www.rospsy.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии
www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии
www.psl.lib.ru/ книги по психологии, педагогике.
www.zipsites.ru/books/ книги по психологии, педагогике
www.logoped.ru – учебные пособия по логопедии
www.eqworld.ipmnet.ru – раздел «Специальное обучение и воспитание»
www.dvoika.net - учебные пособия по специальной педагогике
www.tisbi.ru – обучающие системы



4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в форме тестирования. Тест считается сданным в случае 80% правильных ответов.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешная сдача зачета является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Аннотация к дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии».

1. Актуальность

Логопед, работающий в психиатрическом учреждении, сталкивается с множеством проблем, связанных как с состоянием детей, так и с необходимостью координации своих действий с другими специалистами, работающими с ребенком.

Одним из перспективных направлений в междисциплинарном поле, находящимся на стыке психологии, логопедии и психопатологии является изучение нарушений речевой деятельности у пациентов с разными формами психических расстройств.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Актуальные вопросы медицинской логопедии в детской психиатрии» – формирование и развитие у слушателей профессиональных компетенций в области дефектологии и нейродефектологии (по профилю логопедия, медицинская логопедия) со сферой реализации в учреждениях здравоохранения и социальной защиты.

Задачи:

- знакомство с базовыми понятиями медицинской логопедии в психиатрии;
- комплексная оценка состояния пациентов, планирование и реализация индивидуализированных программ реабилитации.
- развитие навыков работы с пациентами, имеющими сложные нейрологические и психические нарушения, а также взаимодействие с их семьями и другими медицинскими специалистами.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Варианты вопросов для итогового зачета

1. Уровень самосознания детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями на примере самооценки и уровня притязаний.
2. Особенности межличностных отношений детей дошкольного возраста с нарушением речи.
3. Особенности мелкой моторики дошкольников с речевыми нарушениями.
4. Особенности наглядно-образного мышления у детей старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
5. Особенности словесно-логического мышления у детей младшего школьного возраста с речевыми нарушениями.
6. Особенности обучения рассказыванию на материалах сюжетных картинок у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
7. Дифференциальная диагностика произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
8. Развитие памяти у детей старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
9. Развитие эмоционально-волевой сферы у детей с речевыми нарушениями.
10. Особенности формирования связной речи у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.
11. Пути преодоления нарушений навыков чтения у младших школьников с задержкой психического развития.
12. Организация работы по формированию лексического строя речи у детей с общим недоразвитием речи.
13. Пути преодоления дисграфических ошибок у детей с общим недоразвитием речи.
14. Работа над формированием фонематических представлений у детей младшего школьного возраста.
15. Работа над формированием произносительных навыков у лиц со стертой формой дизартрии.
16. Работа над формированием смысловой стороны чтения у младших школьников.
17. Развитие ритмических способностей у детей старшего дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием.
18. Работа по формированию коммуникативной деятельности у детей с общим недоразвитием речи.
19. Возможности коррекционно-развивающей работы при различных формах дизартрии.
20. Профилактика нарушений чтения у детей подготовительной группы с общим недоразвитием речи на занятиях по обучению грамоте.
21. Пути коррекции нарушений чтения у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.



22. Логопедическая работа по формированию звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.
23. Развитие связной речи у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.
24. Особенности коррекционной работы по преодолению нарушений лексико-грамматических компонентов речи у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи
25. Пути формирования предикативной лексики у старших дошкольников с общим недоразвитием речи
26. Возможности формирования и развития коммуникативной деятельности у старших дошкольников с общим недоразвитием речи.
27. Методы работы по формированию навыков письма у младших школьников с детским церебральным параличом.
28. Методы работы по формированию навыков письма у младших школьников с задержкой психического развития.
29. Методы работы по формированию навыков письма у младших школьников с общим недоразвитием речи.
30. Методы работы по формированию навыков письма у младших школьников с умственной отсталостью.
31. Методы работы по формированию графомоторных навыков у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
32. Методы работы по формированию графомоторных навыков у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи.
33. Логопедическая работа по преодолению нарушений письма у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи
34. Логопедическая работа по преодолению нарушений письма у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития
35. Логопедическая работа по преодолению нарушений письма у детей младшего школьного возраста с умственной отсталостью.
36. Преодоление нарушений навыков чтения у младших школьников с задержкой психического развития.
37. Методы работы по формированию лексического строя речи у детей с речевыми и ментальными расстройствами
38. Методы работы по формированию фонематических представлений у детей младшего школьного возраста.
39. Формирование коммуникативной деятельности у детей с речевыми расстройствами
40. Комплексный подход при работе с заиканием у детей старшего дошкольного возраста.
41. Профилактика нарушений чтения в дошкольном возрасте.
42. Методы коррекции нарушений чтения у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
43. Методы коррекции нарушений письма у младших школьников с задержкой психического развития.



44. Дифференциальная диагностика нарушений развития у неговорящих детей дошкольного возраста.
45. Формирование базовых функций речи в дошкольном возрасте.
46. Развитие речевых функций в младшем школьном и подростковом возрасте.
47. Диагностика языковых и речевых нарушений у детей с расстройствами аутистического спектра.
48. Формирование психологической базы речи в младшем дошкольном возрасте.
49. Профилактика речевых нарушений.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/23
от «10» января 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Н.В. Безменов
Приказ № 76/Б
«09» февраля 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам
при реакции горя и утраты»**

Трудоёмкость обучения:	36 часов
Форма обучения:	очная
Категория слушателей:	специалисты системы здравоохранения, медицинские психологи, социальные педагоги

**Москва
2023**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

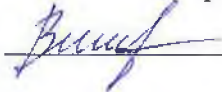
Залманова С.Л., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Апраксина С.И., врач-психиатр детский кабинета кризисной помощи ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/23 от «10» января 2023 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилович А.А. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2. Печникова Л.С. – к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения.....	3
1.2. Нормативные правовые документы.....	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	4
1.5. Планируемые результаты обучения	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	8
3. Учебный план	8
4. Рабочая программа (содержание обучения)	10
2.1. Календарный учебный график	13
5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	14
3.1. Материально-техническое обеспечение	14
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	14
3.3. Кадровое обеспечение	14
3.4. Информационное обеспечение.....	14
3.5. Учебно-методическое обеспечение	15
6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	16
4.1. Текущий контроль	16
4.2. Итоговая аттестация	16
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	17
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты».	17
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	18
Фонд оценочных средств.....	18



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения специалистов системы здравоохранения, медицинских психологов, социальных работников, работающих с детьми, пережившими реакцию горя и/или утраты.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» профессий» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
36 часов.

Целевая аудитория: специалисты системы здравоохранения, медицинские психологи, работающие с детьми, пережившими реакцию горя и утраты.

Требования к квалификации.

Для специалистов системы здравоохранения: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура, ординатура), без предъявления требований к стажу работы.

Для медицинских психологов: Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Для психологов: высшее профессиональное (психологическое) образование без предъявления требований к стажу работы.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 1 неделя.

Форма обучения: очная.

Форма итоговой аттестации: зачет.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» специалисты должны

знать:

общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;

основные вопросы общей психопатологии в детском возрасте;

клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения в сравнительно-возрастном аспекте;

симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;

методы исследования психических больных детей и подростков и, прежде всего, клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии.

Уметь:

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-



консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направлять или организовывать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовывать 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 организовывать в соответствии с законодательством Российской Федерации;

разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи;

собирать объективный анамнез у законных представителей ребенка, провести предварительный анализ и мотивировать семью на сотрудничество со специалистом;

организовывать и дифференцированно привлекать больных к различным формам психотерапии, реабилитации и социальной адаптации;

проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками.

проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, образовательные и социально-гигиенические рекомендации больному и его семье.

В результате освоения дисциплины «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» обучающиеся обладают следующими **компетенциями**:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
	<i>профилактическая деятельность</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	<i>диагностическая деятельность</i>



ПК-2	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<i>лечебная деятельность</i>
ПК-3	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-4	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	<i>реабилитационная деятельность</i>
ПК-5	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	<i>психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	<i>организационно-управленческая деятельность</i>
ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	<i>дополнительными профессиональными компетенциями</i>
	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-2	способность и готовность к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способность и готовность к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей</i>



	<i>больного ребенка</i>
ДПК-4	способность и готовность к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-5	способность и готовность к взаимодействию с другими работниками медицинских учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-6	Способность и готовность своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (час.)			Формы контроля
		Аудиторная учебная нагрузка обучающегося			
		Всего	Теоретическое занятие	Практическое занятие	
Занятие 1.	Психогенные психические расстройства. Реакции горя. Переживание утраты. Теоретическая база Понятие психической травмы и психогенного расстройства. Основные виды психической травмы. Особенности реакции на психическую травму у детей и подростков. Психогенное депрессивное расстройство у детей и подростков. Горе, утрата. Основные понятия. Острое горе. Патологическое горевание. Психиатрический аспект помощи в ситуациях горя	9	3	6	Текущий контроль
Занятие 2.	Комплексный подход в оказании помощи при реакции горя Психогенное депрессивное расстройство - возрастные особенности у детей и подростков. Возрастные особенности переживания горя (дети, подростки, взрослые).	9	3	6	Текущий контроль



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты»

	Горе в семейной системе.				
Занятие 3.	Позиция и навыки специалиста, работающего с утратой. Введение в понятие “Позиция специалиста” Саморефлексия как способ определения позиции Готовность к диалогу об утрате, смерти Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания	9	3	6	Текущий контроль
Занятие 4.	Помощь в соответствии с этапами проживания утраты Особенности работы с острым горем Особенности работы с патологическим гореванием. Аутодеструктивное поведение при патологическом горевании. Межведомственная коммуникация	7	2	5	Текущий контроль
Итоговая аттестация		2	2		Экзамен
		36	13	23	



4. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий	Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1			9	
Психогенные психические расстройства. Реакции горя. Переживание утраты. Теоретическая база	Теоретическое занятие:			
	1.1.	Понятие психической травмы и психогенного расстройства. Основные виды психической травмы. Особенности реакции на психическую травму у детей и подростков. Психогенное депрессивное расстройство у детей и подростков. Основные понятия: горе, процесс горевания, его стадии, симптомы. Различные подходы к пониманию процесса горевания. Факторы риска и защитные факторы. Сигналы тревоги. Биопсихосоциальный подход. Психиатрический аспект помощи в ситуации горя. Когда надо обращаться к врачу для предотвращения кризисной ситуации. Сигналы экстренной необходимости в помощи. Функции врача при работе с гореванием. Сотрудничество с врачом (работа в команде, мотивация семьи на обращение за помощью, формирование мотивации). Признаки улучшения состояния: различие субъективной и объективной оценки. Врачебная тайна и конфиденциальность.	3	
	Практическое занятие			
Горе, утрата. Основные понятия. Острое горе. Патологическое горевание.	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	
Психиатрический аспект помощи в ситуациях горя.				



ЗАНЯТИЕ 2			9	
Комплексный подход в оказании помощи при реакции горя Психогенное депрессивное расстройство - возрастные особенности у детей и подростков. Возрастные особенности переживания горя (дети, подростки, взрослые). Горе в семейной системе.	Теоретическое занятие:			
	2.1.	Психогенное депрессивное расстройство - возрастные особенности у детей и подростков. Особенности восприятия и переживания утраты в детском и подростковом возрасте. Особенности проживания горя взрослыми. Системный семейный подход. Описание подхода, основные понятия: Семья как система. Этапы развития семейной системы. Системные особенности взаимодействия членов семьи. Горе в семейной системе. Влияние особенностей коммуникаций в семье и структуры семьи на проживание горя и утраты. Комплексный подход. Принципы подбора наиболее эффективного подхода: гибкость, многообразие, выявление первичных мишеней помощи.	3	
	Практическое занятие:			
	2.2	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	
ЗАНЯТИЕ 3			9	
Позиция и навыки специалиста, работающего с утратой. Введение в понятие “Позиция специалиста” Саморефлексия как способ определения позиции Готовность к диалогу об утрате, смерти Системный фокус	Теоретическое занятие:			
	3.1.	Введение в понятие “Позиция специалиста”. Основные составляющие: отношение к работе с горем, отношение к лицам, переживающим утрату, отношение к себе в данной деятельности. Анализ факторов, участвующих в формировании профессиональной позиции специалиста. Уязвимые для профессиональной позиции темы (страхи, ожидания, представления при работе с горем). Реакции семьи на помогающих специалистов. Саморефлексия как способ определения позиции. Осознаваемые и неосознаваемые компоненты позиции, обуславливающие действия специалиста с включением разбора кейсов. Навыки осознанности как форма повышения саморефлексии. Готовность специалиста к диалогу о смерти и к столкновению с горем.	3	



рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания		Навыки построения эффективной коммуникации. Определение валидации, уровни. Эффективные и неэффективные стратегии взаимодействия с собеседником в состоянии горевания. Навыки установления контакта в кризисном состоянии. Навыки активного слушания. Помогающие вопросы. Профилактика выгорания помогающего специалиста. Диагностика выгорания. Навыки для профилактики выгорания. Работа со сложными чувствами (стыд, вина, гнев). Поддержка коллег, интервизия и супервизия как методы снижения последствий выгорания.		
	Практическое занятие			
	3.2.	Демонстрация, отработка навыков в мини-группах. Практика самоисследования.	6	
ЗАНЯТИЕ 4			7	
Помощь в соответствии с этапами проживания утраты Особенности работы с острым горем Особенности работы с патологическим гореванием. Аутодеструктивное поведение при патологическом горевании. Межведомственная коммуникация	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Особенности работы в остром кризисном периоде. Роль педагога, социального работника, психолога и психиатра. Участие смежных организаций. Особенности привлечения к работе семьи. Алгоритм действий при первичном обращении. Признаки патологического горевания. Выявление и оценка аутодеструктивного (в том числе суицидального) поведения при патологическом горевании. Особенности работы на посткризисном этапе. Роль педагога, социального работника, психолога и психиатра. Участие смежных организаций. Преемственность помощи. Межведомственная коммуникация. Задачи специалистов разного профиля, задействованных в работе с гореванием на выделенных этапах. Границы компетенций. Заполнение чек-листа оценки симптомов и маршрутизация семьи. Завершение обучения. Подведение итогов с возможной отработкой навыков по желанию слушателей. Формулирование договоренностей о дальнейшей работе.	2	
	Практическое занятие			
	4.2.	Защита слушателями проекта.	5	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			2	
Итого учебной нагрузки			36	-



2.1. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (час.)				Всего аудиторной нагрузки (час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	
Занятие 1. Психогенные психические расстройства. Реакции горя. Переживание утраты. Теоретическая база	9	-	-	-	9
Занятие 2. Комплексный подход в оказании помощи при реакции горя	-	9	-	-	9
Занятие 3. Позиция и навыки специалиста, работающего с утратой.	-	-	9	-	9
Занятие 4. Помощь в соответствии с этапами проживания утраты	-	-	-	7	7
Итоговая аттестация	-	-	-	2	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	9	9	9	9	36

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

Доступ к личному кабинету образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» (логин и пароль) предоставляется слушателям при зачислении на обучение.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);



- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerv.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpi/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.



6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и утраты» завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



Аннотация
к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения
квалификации
«Комплексный подход в оказании помощи детям и подросткам при реакции горя и
утраты».

I. Актуальность

Существует так много непреодолимых внешних препятствий для нашей полноценной жизни: случай, болезнь, страх, вторжение социальных, политических и экономических сил. Мы все стоим перед лицом этих потерь и боремся с ними, кто как может. Но потери, за которые мы не отвечаем сами, потому что не знаем вовремя, что возможно или чего мы больше всего хотим, - эти потери самые мучительные, о них горше всего размышлять.

Дж. Бьюдженталь

Переживание горя, быть может, одно из самых таинственных проявлений душевной жизни. Каким чудесным образом человеку, опустошённому утратой, удастся возродиться и наполнить свой мир смыслом? Как он, уверенный, что навсегда лишился радости и желания жить, сможет восстановить душевное равновесие, ощутить краски и вкус жизни? Как страдание переплавляется в мудрость? Всё это - не риторические фигуры восхищения силой человеческого духа, а насущные вопросы, знать конкретные ответы на которые нужно хотя бы потому, что всем нам рано или поздно приходится, по профессиональному ли долгу или по долгу человеческому, утешать и поддерживать горящих людей.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

приобретение новых теоретических знаний по актуальным вопросам психиатрии, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалистам для оказания квалифицированной медицинской, психологической помощи пациентам с переживших горе и/или утрату.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с детьми, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка пережившего горе и/или утрату;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии при работе с детьми, переживших горе и/или утрату.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к зачету.

1. Классические представления о феномене горя в различных психотерапевтических направлениях
2. Концепция Д.В. Вордена в консультировании горюющих клиентов
3. Этапы горя
4. Симптоматика реакции на стресс у детей
5. Диагностика посттравматических переживаний у дошкольников
6. Особенности проведения полуструктурированного интервью для оценки травматических переживаний детей
7. Методики диагностики симптоматики травматических переживаний у детей

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Протокол № 1/23

от «10» января 2023 г.



П.В. Безменов

«09» февраля 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и
подростков для психологов»**

Трудоёмкость обучения: 72 часов

Форма обучения: очная

Категория слушателей: медицинские психологи, психологи

**Москва
2023**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

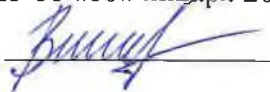
Залманова С.Л., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Апраксина С.И., врач-психиатр детского кабинета кризисной помощи ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/23 от «10» января 2023 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилов А.А. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

2. Печникова Л.С. – к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «**Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов**» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения	3
1.2. Нормативные правовые документы	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	4
1.5. Планируемые результаты обучения	4
1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	6
2.1. Учебный план	6
2.2. Рабочая программа (содержание обучения)	7
2.1. Календарный учебный график	11
2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	13
3.1. Материально-техническое обеспечение	13
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	13
3.3. Кадровое обеспечение	13
3.4. Информационное обеспечение	13
3.5. Учебно-методическое обеспечение	14
3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	14
4.1. Текущий контроль	15
4.2. Итоговая аттестация	15
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	16
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов»	16
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	18
Фонд оценочных средств	18



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения медицинских психологов, психологов, работающих с несовершеннолетними с суицидальными проявлениями.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:

72 часов.

Целевая аудитория: медицинские психологи, психологи.

Требования к квалификации.

Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н
"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Для медицинских психологов: Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Для психологов: высшее профессиональное (психологическое) образование без предъявления требований к стажу работы.

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 4 недели.

Форма обучения: очная.

Форма итоговой аттестации: экзамен.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» специалисты должны

знать:

Законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания медицинской и психологической помощи населению

Общие вопросы организации оказания клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях

Теоретико-методологические основы общей психологии, клинической психологии, психологии личности, возрастной психологии, клинической психодиагностики, нейропсихологии, психотерапии и психологического консультирования, клинико-психологической реабилитологии и реабилитации, психологической коррекции и профилактики психических заболеваний, состояний дезадаптации, нарушений поведения.

Клинические рекомендации по вопросам оказания клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях

Клинические рекомендации по вопросам лечебного и реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях;

Особенности оказания клинико-психологической помощи в зависимости от нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социальных позиций и возраста пациента (клиента).



Основные принципы межведомственного взаимодействия с представителями медицинских и образовательных организаций, социальными службами, медико-психолого-педагогическими комиссиями

Уметь:

Проводить сбор и анализ информации о проблемах (жалобах) и потребностях пациента, состоянии его психических функций и процессов; интеллекта; эмоционально-аффективной, ценностномотивационной, волевой сфер; свойств личности; психологических проблем, содержания и выраженности конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений (в семейной, профессиональной и иных сферах жизнедеятельности).

Оказывать экстренную психологическую помощь в экстремальной ситуации;

Определять самостоятельно или совместно с врачом цели клинико-психологического исследования в связи с лечебно-диагностическими, восстановительно-реабилитационными или профилактическими задачами, разрабатывать структуру и составлять комплекс методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования, формулировать проблемы, задачи и гипотезы исследования.

В результате освоения дисциплины «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» обучающиеся обладают следующими компетенциями:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность исследовать, оценивать и корректировать суицидальное поведение
ПК-3	готовность определять показания и противопоказания к оказанию клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
ПК-4	готовность оказывать психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях в зависимости от индивидуальных, возрастных и этнокультурных особенностей



1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (ак. час.)				Формы контроля
		Всего	Теоретическое занятие (Лекция-дискуссия)	Практическое занятие	Работа в малых группах	
Занятие 1.	Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы. Кризисные состояния. Основные понятия. Суицидальное поведение. Самоповреждающее поведение. Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении Юридические аспекты медицинской помощи.	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 2.	Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями Теоретическая база Основы психофармакотерапии Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 3.	Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением. Введение в понятие “Позиция специалиста” Саморефлексия как способ определения позиции Готовность к диалогу о суицидальном поведении Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 4-5.	Помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения. Профилактика кризисного поведения.	12	2	6	4	Текущий контроль



	Особенности работы в остром кризисном периоде Особенности работы на посткризисном этапе. Межведомственная коммуникация					
Занятие 6-7.	Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель. Системный семейный подход. Привлечение сети социальных контактов КПТ и ДПТ подходы Комплексный подход	12	2	6	4	Текущий контроль
Занятие 8	Подведение итогов.	10	4	6	-	
Итоговая аттестация		2	2			Экзамен
ИТОГО		72	16	36	20	

2.2. Рабочая программа (содержание обучения)

Наименование разделов и тем занятий		Содержание теоретических, практических занятий, формы самостоятельной работы обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1		2		3	4
ЗАНЯТИЕ 1				12	
Кризисные состояния. Основные понятия. Суицидальное поведение. Самоповреждающее поведение. Особенности организации помощи при суицидальном и	Теоретическое занятие:				
	1.1.	Кризисные ситуации. Кризисные состояния. Нормативные и травматические кризисы. Опасное поведение. Основные понятия, симптомы. Суицидальные проявления: мысли, намерения, планы, действия. Антивитальные переживания. Несуицидальное самоповреждающее поведение. Возрастные особенности суицидального поведения детей и подростков. Мифы о суицидальном и самоповреждающем поведении. Факторы риска и защитные факторы. Сигналы тревоги. Принципы работы с суицидальным поведением. Биопсихосоциальная модель. Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении. Юридические аспекты медицинской помощи.	2		



самоповреждающем поведении		Юридические аспекты оказания помощи семьям с детьми и подросткам в кризисных состояниях, законодательная база. Врачебная тайна и конфиденциальность.		
Юридические аспекты медицинской помощи.	Практическое занятие			
	1.2.	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	
	Работа в малых группах			
	1.3	«Особенности суицидального риска подростков в отличие от взрослых» «Мифы о суицидальном поведении, депрессии, психических расстройствах»	4	
ЗАНЯТИЕ 2			12	
Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями	Теоретическое занятие:			
Теоретическая база	2.1.	Основные понятия психиатрии, теоретическая база. Подходы к пониманию психической нормы и патологии, психического здоровья и болезни. Понятие симптома, синдрома, виды течения психических заболеваний. Понятие и представление о МКБ-10 и DSM-V. Базовые понятия клинической фармакологии. Особенности применения ЛП у детей, подростков. Лекарственная устойчивость, зависимость. Нейромедиаторы, как основной субстрат в стратегии лечения психопатологии. Виды психотропных веществ. Показания к применению. Психофармакотерапия. Наиболее часто встречающиеся в практике специалиста кризисные состояния у детей и подростков. Депрессия. Психогенная и эндогенная депрессия. Особенности проявления и течения у детей и подростков. Расстройства пищевого поведения. Реакции на тяжелый стресс. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство.	2	
Основы психофармакотерапии	Практическое занятие:			
Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра	2.2	Разбор кейсов, отработка упражнений	6	
	Работа в малых группах			
	2.3.	"Определение маршрута комплексной помощи пациенту в кризисном состоянии"	4	
ЗАНЯТИЕ 3			12	
Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением.				
Введение в понятие "Позиция		Введение в понятие "Позиция специалиста". Основные составляющие: отношение к работе с суицидальным поведением, отношение к лицам, осуществляющим суицидальное поведение, отношение к себе в данной деятельности. Анализ факторов, участвующих в формировании профессиональной позиции специалиста. Уязвимые для профессиональной позиции темы (страхи, ожидания,	2	



специалиста” Саморефлексия как способ определения позиции Готовность к диалогу о суицидальном поведении Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция Навыки построения эффективной коммуникации Профилактика выгорания		представления при работе с суицидальным поведением) Саморефлексия как способ определения позиции. Осознаваемые и неосознаваемые компоненты позиции, обуславливающие действия специалиста с включением разбора кейсов. Индивидуализация профиля установок и навыков в работе специалиста, определение сильных сторон и уязвимостей. Навыки осознанности как форма повышения саморефлексии. Готовность к диалогу о суицидальном поведении. Готовность к столкновению с суицидальным поведением в зависимости от позиции, компетенций и ситуации. Факторы, препятствующие помогающим специалистам оказывать эффективную помощь. Реакции взрослых на суицидальное и самоповреждающее поведение подростка. Готовность к сопровождению подростка при разных формах суицидального поведения. Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция. Значимость системного видения. Системы, в которые включен подросток. Основные принципы организации системы (принцип целостности, структурные элементы системы, этапность, пересечение систем: правила внутри семьи и школы, границы подсистем). Степень влияния разных систем на поведение подростка. Навыки построения эффективной коммуникации. Определение валидации, уровни. Валидация и инвалидация в общении “подросток - педагог”, “подросток - подросток” и “подросток - родитель”. Последствия инвалидации. Эффективные и неэффективные стратегии. Взаимодействия с собеседником в кризисном состоянии. Как устанавливать контакт в кризисном состоянии. Навыки активного слушания. Помогаящие вопросы. Формулирование договоренностей при работе с кризисными состояниями. Как говорить о суицидальном и самоповреждающем поведении вне кризиса. Профилактика выгорания. Выгорание в работе с кризисными состояниями. Диагностика выгорания. Навыки для профилактики выгорания. Работа со сложными чувствами (стыд, вина, гнев). Последствия выгорания. Поддержка коллег как одна из форм снижения последствий выгорания		
	Практическое занятие			
	3.2.	Демонстрация, отработка навыков в мини-группах. Практика самоисследования.	6	
	Работа в малых группах			
	3.3.	«Индивидуализация профиля установок и навыков в работе специалиста, определение сильных сторон и уязвимостей. Навыки осознанности как форма повышения саморефлексии»	4	
ЗАНЯТИЕ 4-5			12	
Помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения.	Теоретическое занятие:			
	4.1.	Профилактика кризисного поведения. Роль педагога, психолога и психиатра. Факторы риска и защитные факторы, специфичные для образовательной среды. Выявление сигналов, указывающих на	2	



Профилактика кризисного поведения. Оценка суицидального риска Особенности работы в остром кризисном периоде Особенности работы на посткризисном этапе. Межведомственная коммуникация.		возможность суицидального риска. Особенности работы в остром кризисном периоде. Роль педагога, психолога и психиатра. Участие смежных организаций. Оценка суицидального риска. Особенности привлечения родителей. Алгоритм действий при суицидальной попытке, суицидальных высказываниях и угрозах, самоповреждении. Особенности работы на посткризисном этапе. Роль педагога, психолога и психиатра. Участие смежных организаций. Преemptивность помощи. Работа со стигматизацией. Основные трудности столкнувшихся с суицидальным поведением подростка. Межведомственная коммуникация. Задачи специалистов разного профиля, задействованных в профилактике и работе с суицидальным поведением на выделенных этапах. Границы компетенций. Обобщенный алгоритм подключения служб на этапах профилактики суицидального поведения в кризисной ситуации. Написание карты симптомокомплекса подростка, направленного в НПЦ ПЗДП им Г.Е. Сухаревой.		
	Практическое занятие			
	4.2.	Демонстрация, отработка навыков в мини-группах.	6	
	Работа в малых группах			
	4.3.	«Формирование алгоритма действий при суицидальной попытке, суицидальных высказываниях и угрозах, самоповреждении, межведомственное взаимодействие»	4	
ЗАНЯТИЕ 6-7			12	
Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель. Системный семейный подход. Привлечение сети социальных контактов КПТ и ДПТ подходы	Теоретическое занятие:			
	5.1.	Системный семейный подход. Описание подхода, основные понятия: Семья как система. Специфика современной семьи. Этапы развития семейной системы, этап семьи с ребенком - школьником. Системные особенности взаимодействия членов семьи. Трудности поведения как функции симптоматического поведения Привлечение сети социальных контактов. Описание подхода. Основные понятия: мезосистема, значимое окружение ребенка, сетевая встреча. КПТ и ДПТ подходы. Описание подходов, основные принципы, понятия. Ограничения подходов в работе с суицидальным поведением. Роль окружения в закреплении навыков ДПТ. Тренинг навыков ДПТ. Комплексный подход. Принципы подбора наиболее эффективного подхода: гибкость, многообразие,	2	



Комплексный подход		выявление первичных мишеней помощи. Составление индивидуального маршрута помощи семье.		
	Практическое занятие			
	5.2		6	
	Работа в малых группах			
	5.3.	«Системный фокус в работе с семьей на посткризисном этапе»	4	
ЗАНЯТИЕ 8			10	
Подведение итогов	Теоретическое занятие:			
	6.1.	Завершение обучения. Подведение итогов с отработкой навыков. Экзамен. Формулирование договоренностей о дальнейшей работе.	4	
	Практическое занятие			
	6.2.	Защита слушателями проекта.	6	
			-	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			2	
Итого учебной нагрузки			72	-

2.1. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час.)						Всего учебной нагрузки (час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	
Занятие 1. Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы	8	-	-	-	-	-	12
Работа в малых группах	4	-	-	-	-	-	

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов»

					-		
Занятие 2. Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями	-	8	-	-	-		12
Работа в малых группах	-	4	-	-	-		
Занятие 3. Позиция и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением	-	-	8	-	-		12
Работа в малых группах	-	-	4	-	-		
Занятие 4-5. Помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения	-	-	-	8	-		12
Работа в малых группах	-	-	-	4	-		
Занятие 6-7. Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель					8		12
Работа в малых группах					4		
Занятие 8. Поведение итогов. Защита проекта.						10	10
Итоговая аттестация	-	-	-	-		2	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	12	12	12	12	12	12	72



2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
- http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db_1
- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>



- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semevno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psvjournals.ru/mpi/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsy.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов» на



различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «**Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов**» завершается итоговой аттестацией в форме экзамена.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Основы суицидологии и кризисной помощи у детей и подростков для психологов».

I. Актуальность

Суицидальное поведение детей и подростков представляет собой одну из наиболее актуальных и наиболее болезненных проблем не только психиатрии и педиатрии, но и всего общества.

Суицидальное поведение во всех его проявлениях представляет собой биопсихосоциальную проблему, в которой невозможно выделить преобладание того или иного подхода. Соответственно стратегии превенции суицида должны включать не только медицинские и психологические, но и социальные, юридические, педагогические и другие аспекты. Это обуславливает сложность разработки единой программы профилактики суицидального поведения.

Современные концепции формирования суицидального поведения включают в себя несколько этапов от антивитальных переживаний к суицидальным мыслям, намерениям, действиям. Ведущая роль на каждом этапе принадлежит ряду интра- и экстраперсональных (микро- и макросоциальных) факторов, под влиянием которых состояние ребенка может как улучшиться, так и усугубиться.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

приобретение новых теоретических знаний по актуальным проблемам психиатрии, психотерапии и клинической психологии детского и подросткового возраста, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых психологам для оказания квалифицированной психологической помощи пациентам в кризисных состояниях.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции психологов, работающих с детьми и подростками в кризисных состояниях, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка в кризисном состоянии;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии, психологии, юриспруденции при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии;
- совершенствование навыков повышения личной профессиональной эффективности и удовлетворенности, профилактики негативных последствий профессионального стресса при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии.



III. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Комплексный подход в работе с детьми и подростками в кризисных состояниях» специалисты должны:

1) **знать:**

- Кризисные состояния у детей и подростков,
- Принципы работы с детьми в кризисных состояниях,
- Особенности организации помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Психиатрические аспекты помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Юридические аспекты медицинской помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Психологические подходы к оказанию помощи при суицидальном и самоповреждающем поведении,
- Позиции и навыки специалиста, работающего с суицидальным и самоповреждающим поведением.

2) **уметь:**

- дифференцировать кризисные состояния у детей и подростков,
- оказывать психологическую помощь детям и подросткам в кризисных состояниях,
- использовать диалектический поведенческий подход в работе с суицидальным поведением,
- оказывать помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения.,
- составлять программы тренинга с использованием навыков диалектического поведенческого подхода.

IV. Общая трудоемкость дополнительной профессиональной программы

Общая трудоемкость программы составляет:

- зачетных единиц – 2
- академических часов - 72



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к экзамену.

1. Суицид. Определение. Эпидемиология. Статистика.
2. Суицид. Этнические и национальные особенности. Культурно-исторические и религиозно-философские аспекты. Отношение к суициду в разные эпохи и разных культурах.
3. Типология суицидов по Э. Дюркгейму.
4. Ведущие мотивы суицидов.
5. Типичные ситуационные факторы, способствующие суициду.
6. Суицидальное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.
7. Депрессия, как фактор риска суицидального поведения. Классификация. Клиника. Диагностика.
8. Атипичные депрессии. Клиника. Диагностика.
9. Боль, как фактор риска суицидального поведения. Компоненты боли.
10. Особенности детско-подросткового суицида и суицидального поведения.
11. Демонстративно-шантажный суицид.
12. Индуцированный суицид.
13. Массовый суицид.
14. Расширенный суицид. Суицид с гомицидом.
15. Латентный и хронический суицид.
16. Аутоагрессивное поведение. Предикторы, симптомы, характеристики.
17. Парасуициды.
18. Постсуицидальное состояние.
19. Эвтаназия.
20. Превенция суицидального поведения.
21. Кризисное состояние. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройство адаптации.
22. Задачи работы с острым горем по Дж. Вильяму Вордену.
23. Профилактика суицида по А. Беку.
24. Экзистенциальная психотерапия.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)**

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО

Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Протокол № 1/23
от «10» января 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
П.В. Безменов
Приказ № 74/Б
«09» февраля 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях»**

Трудоёмкость обучения:	36 часов
Форма обучения:	очная
Категория слушателей:	специалисты системы здравоохранения, медицинские психологи, работающие с детьми участников СВО

**Москва
2023**

Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Разработчики образовательной программы:

Безменов П.В., к.м.н., доцент, директор ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Басова А.Я., к.м.н., доцент, заместитель директора ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Залманова С.Л., младший научный сотрудник ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Апраксина С.И., врач-психиатр детский кабинета кризисной помощи ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 1/23 от «10» января 2023 г.

Секретарь Ученого Совета _____ О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шмилович А.А. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

2. Печникова Л.С. – к.психол.н., доцент кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ	3
1.1. Общие положения	3
1.2. Нормативные правовые документы	3
1.3. Основные компоненты образовательной программы	3
1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся	4
1.5. Планируемые результаты обучения	6
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	10
2.1. Учебный план	10
2.2. Календарный учебный график	12
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	15
3.1. Материально-техническое обеспечение	15
3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	15
3.3. Кадровое обеспечение	15
3.4. Информационное обеспечение	15
3.5. Учебно-методическое обеспечение	16
4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	17
4.1. Текущий контроль	17
4.2. Итоговая аттестация	17
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.	18
Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях»	18
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.	19
Фонд оценочных средств	19



1. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа разработана для обучения специалистов системы здравоохранения, медицинских психологов, с целью повышения их квалификации.

1.2. Нормативные правовые документы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» разработана в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.04.2020 г. № 2897 и нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
- Федеральным законом российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми документами.

1.3. Основные компоненты образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» профессий» включает в себя следующие компоненты:

- Основные характеристики образования.
- Учебный план.
- Календарный учебный график.
- Рабочая учебная программа (содержание обучения).
- Условия реализации образовательной программы.
- Формы аттестации обучающихся.
- Аннотация к образовательной программе (Приложение 1).
- Фонд оценочных средств (Приложение 2).



1.4. Общая характеристика подготовки обучающихся

Трудоёмкость освоения дополнительной общеобразовательной программы:
36 академических часов.

Контингент обучающихся:

по основной специальности - врачи-психиатры

по смежным специальностям - врачи-специалисты, медицинские психологи.

Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность целевой аудитории:

Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование; Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

Квалификационная характеристика по должности «Врач-психиатр»

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и, прежде всего, клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или (и) ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.



Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист»

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медицинская биофизика", "Медицинская биохимия", "Медицинская кибернетика", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Медицинский психолог»

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан; Декларацию прав и свобод человека; медицинскую психологию (нейропсихологию, патопсихологию, психологию личности, общую и дифференциальную психологию, возрастную психологию, психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику); методы психологического консультирования; методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения; методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности; психологию труда; деонтологию; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее



профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов всего	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с отрывом от работы)	36	5	0,25 месяца (1 неделя, 5 дней)

Срок освоения дополнительной общеобразовательной программы: 1 неделя.

Форма итоговой аттестации: зачет.

Документ об обучении, выдаваемый после успешного завершения обучения:
удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Реализация дополнительной профессиональной программы осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» специалисты должны

знать:

общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;

основные вопросы общей психопатологии в детском возрасте;

клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения в сравнительно-возрастном аспекте;

симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;

методы исследования психических больных детей и подростков и, прежде всего, клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии.

Уметь:

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направлять или организовывать перевод больного в реанимационное



отделение многопрофильной больницы, организовывать 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 организовывать в соответствии с законодательством Российской Федерации;

разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи;

сбирать объективный анамнез у законных представителей ребенка, провести предварительный анализ и мотивировать семью на сотрудничество со специалистом;

организовывать и дифференцированно привлекать больных к различным формам психотерапии, реабилитации и социальной адаптации;

проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками.

В результате освоения дисциплины «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» обучающиеся обладают следующими **компетенциями**:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
	<i>профилактическая деятельность</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	<i>диагностическая деятельность</i>
ПК-2	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<i>лечебная деятельность</i>



ПК-3	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-4	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	<i>реабилитационная деятельность</i>
ПК-5	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	<i>психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	<i>организационно-управленческая деятельность</i>
ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	дополнительными профессиональными компетенциями
	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-2	способность и готовность к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способность и готовность к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей больного ребенка</i>
ДПК-4	способность и готовность к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-5	способность и готовность к взаимодействию с другими работниками медицинских



	учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-6	Способность и готовность своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии



2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование учебных модулей, разделов и тем занятий	Объем времени, отведенный на освоение образовательной программы (час.)					Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося	Формы контроля
		Всего	Аудиторная учебная нагрузка обучающегося			ОСК		
			Всего	Лекция	Практическое занятие/Семинар			
Занятие 1.	Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы Кризисные состояния. Понятие психической травмы и психогенного расстройства. Основные виды психической травмы. Особенности реакции на психическую травму у детей и подростков. Горе, утрата. Основные понятия. Острое горе. Патологическое горевание. ПТСР – особенности в детском и подростковом возрасте. Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра. Особенности организации помощи в кризисном состоянии. Юридические аспекты медицинской помощи детям, пережившим психическую травму.	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
Занятие 2.	Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями Депрессивное расстройство в детском и подростковом возрасте. Поведенческие нарушения как маска	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль



	депрессивных расстройств. Аутоагрессивное, суицидальное, аутодеструктивное, самоповреждающее поведение. Оценка суицидального риска. Маршрутизация и особенности ведения больных с аутоагрессивным поведением.							
Занятие 3.	Позиция и навыки специалиста, работающего с кризисными состояниями Введение в понятие “Позиция специалиста”. Саморефлексия как способ определения позиции. Готовность к диалогу о суицидальном поведении, об утрате, о насилии. Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция. Навыки построения эффективной коммуникации. Профилактика выгорания.	8	8	2	4	2	-	Текущий контроль
Занятие 4.	Помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения Профилактика аутоагрессивного поведения. Особенности работы в остром кризисном периоде. Особенности работы с острым горем. Особенности работы с патологическим гореванием. Особенности работы на посткризисном этапе.	8	8	2	4	2	-	Текущий контроль
Занятие 5.	Посткризисное и постгоспитальное сопровождение семьи и ребенка Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии. Интегративная модель. Системный семейный подход.	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях»

	Комплексный подход, работа в полипрофессиональной команде. Сотрудничество с семьей. Межведомственное взаимодействие в профилактике аутоагрессивного поведения у детей и подростков.							
Итоговая аттестация		2	2	-	2	-	-	Зачет
		36	36	10	22	4	-	

2.2. Календарный учебный график¹

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (час.)					Всего аудиторной нагрузки (ак.час.)	Самостоятельная (внеаудиторная) работа (ак.час.)	Всего учебной нагрузки (ак.час.)
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день			
Занятие 1. Кризисное состояние у детей и подростков, основные понятия, принципы работы.	6	-	-	-	-	6	-	6
ОСК	-	-	-	-	-	-	-	
Занятие 2. Психиатрический аспект в работе с кризисными состояниями	-	6	-	-	-	6	-	6
ОСК	-	-	-	-	-	-	-	
Занятие 3. Позиция и навыки специалиста, работающего с кризисными состояниями.	-	-	8	-	-	10	-	10
ОСК	-	-	2	-	-	-	-	

¹ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Занятие 4. Помощь в соответствии с этапами развития кризисного поведения.	-	-	-	8	-	10	-	10
ОСК	-	-	-	2	-	-	-	
Занятие 5. Посткризисное и постгоспитальное сопровождение семьи с подростком.	-	-	-	-	6	6	-	6
ОСК					-			
Итоговая аттестация	-	-	-	-	2	2	-	2
Недельная учебная нагрузка / Всего часов	6	6	10	10	8	36	-	36

2.3. Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса

Цель: систематизировать знания и навыки врачей-психиатров, врачей-специалистов, медицинских психологов способности и готовности оказывать психиатрическую помощь и реабилитационные мероприятия детям и подросткам в кризисных ситуациях.

Задачи ОСК:

- совершенствование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- совершенствование навыков диагностики неотложных состояний;
- совершенствование навыков проведения медицинской реабилитации.

Контингент обучающихся:

по основной специальности - врачи-психиатры

по смежным специальностям - врачи-специалисты, медицинские психологи.

Описание ОСК: Обучение проводится с практическим освоением техник комплексного подхода в оказании помощи детям, с самостоятельной отработкой практических навыков работы в малых группах.

Симуляционное оборудование: стандартизированный пациент; клиническая учебная игра; ситуационные задачи; стандартизированные истории болезни, протоколы психологических исследований.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации
«Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях»

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться ОСК: ГБУЗ Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы (адрес: г. Москва, 5-ый Донской пр., д. 21 а).

Руководитель ОСК: начальник Учебно-методического отдела Герасимович Л.А.

№ п/п	Название/тема рабочей программы	Кол-во ак.ч.	Формируемы профессиональные навыки	Форма контроля
1	Комплексный подход в оказании помощи детям	2	• совершенствование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; • совершенствование навыков диагностики неотложных состояний; • совершенствование навыков проведения медицинской реабилитации.	Текущий контроль
2	Позиция и навыки специалиста, работающего с кризисными состояниями.	2		Текущий контроль



3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» не предполагает наличия специализированных оборудованных учебных кабинетов.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала, АРМ (автоматическое рабочее место) преподавателя.

3.2. Использование дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

В процессе реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» с целью организации внеаудиторной самостоятельной работы слушателей возможно использование образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

На образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» размещаются учебно-методические материалы, необходимые для успешного освоения образовательной программы.

Доступ к личному кабинету образовательного портала ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» (логин и пароль) предоставляется слушателям при зачислении на обучение.

3.3. Кадровое обеспечение

Педагогическая деятельность по реализации Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» осуществляется лицами, имеющими высшее образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам (преподавателями ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

3.4. Информационное обеспечение

Реализация Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» предполагает использование информационных ресурсов, к которым относятся:

- библиотека с читальным залом ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;

Интернет-ресурсы:

- Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru>
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
- http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db_1



- <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerv.asp>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- Научная библиотека КиберЛенинка: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-brak-rezultat-evolyutsii-semeyno-brachnyh-otnosheniy#ixzz32hOG3LPU>
- Журнал «Психотерапия» <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
- Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpi/>
- Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.aip.org/>
- Журнал «Journal of Psychotherapy Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>
- Журнал «Вестник психотерапии» <http://www.arcerm.ru/vestnik-psihoterapii.html>
- Сайт Московской психотерапевтической академии <http://www.mospsv.ru>
- Сайт Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги <http://www.oppl.ru>

3.5. Учебно-методическое обеспечение

Процесс реализации образовательной программы обеспечен необходимыми учебно-методическими ресурсами, в том числе методическими рекомендациями для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности, подготовке к итоговой аттестации. Учебно-методические материалы для обучающихся размещаются на образовательном портале ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» или передаются обучающимся в электронном виде преподавателями.

ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» имеет специальные помещения для занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Учебные и лекционные аудитории ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеofilмов, позволяющими использовать симуляционные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

Центр обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.



4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» на различных его этапах сопровождается определёнными формами контроля и оценки учебной деятельности обучающихся:

- текущий контроль;
- итоговая аттестация.

Для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся разработан «Фонд оценочных средств».

4.1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в формах, определяемых преподавателем:

- тестирование;
- устный опрос;
- проверка внеаудиторной самостоятельной работы;
- индивидуальное собеседование;
- иные формы.

4.2. Итоговая аттестация

Обучение по Дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях» завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Итоговая аттестация является заключительной оценкой освоения программы повышения квалификации и состоит из собеседования.

Успешное прохождение собеседования является основанием для выдачи **удостоверения о повышении квалификации** установленного образца.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Аннотация к Дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Помощь детям и подросткам в кризисных состояниях».

I. Актуальность

Кризисные состояния у детей и подростков представляет собой одну из наиболее актуальных и наиболее болезненных проблем не только психиатрии и педиатрии, но и всего общества.

Двадцать первый век ознаменован целым рядом различного рода социально-политических потрясений, техногенных и природных катастроф, военных событий и террористических актов, что становится непосильным и непредвиденным бременем для человеческой психики. Угроза существованию, страх за жизнь, потеря близких приводят к росту числа непсихотических пограничных расстройств, психогенных кризисных состояний.

Самой незащищенной и уязвимой частью населения являются дети и подростки, которые составляют большую часть населения, имеющего психотравматический опыт.

II. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы

Цель:

приобретение новых теоретических знаний по актуальным проблемам психиатрии, психотерапии и клинической психологии детского и подросткового возраста, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалистам для оказания квалифицированной медицинской, психологической и социальной помощи пациентам в кризисных состояниях.

Задачи:

- совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с детьми и подростками в кризисных состояниях, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований;
- совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка в кризисном состоянии;
- углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии, психологии, юриспруденции при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии;
- совершенствование навыков повышения личной профессиональной эффективности и удовлетворенности, профилактики негативных последствий профессионального стресса при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к зачету.

1. Кризисные состояния. Понятие психической травмы и психогенного расстройства. Основные виды психической травмы. Особенности реакции на психическую травму у детей и подростков.
 2. Горе, утрата. Основные понятия. Острое горе. Патологическое горевание.
 3. ПТСР – особенности в детском и подростковом возрасте.
 4. Кризисные состояния у детей и подростков в практике врача-психиатра.
 5. Особенности организации помощи в кризисном состоянии.
 6. Юридические аспекты медицинской помощи детям, пережившим психическую травму.
 7. Депрессивное расстройство в детском и подростковом возрасте.
 8. Поведенческие нарушения как маска депрессивных расстройств.
 9. Аутоагрессивное, суицидальное, аутодеструктивное, самоповреждающее поведение. Оценка суицидального риска.
- Маршрутизация и особенности ведения больных с аутоагрессивным поведением.
10. Введение в понятие “Позиция специалиста”.
 11. Саморефлексия как способ определения позиции.
 12. Готовность к диалогу о суицидальном поведении, об утрате, о насилии.
 13. Системный фокус рассмотрения проблемы как компетенция.
 14. Навыки построения эффективной коммуникации.
 15. Профилактика выгорания.
 16. Профилактика аутоагрессивного поведения.
 17. Особенности работы в остром кризисном периоде.
 18. Особенности работы с острым горем.
 19. Особенности работы с патологическим гореванием.
 20. Особенности работы на посткризисном этапе.
 21. Особенности психологической помощи семьям с детьми и подростками в кризисном состоянии.
- Интегративная модель.
22. Системный семейный подход.
 23. Комплексный подход, работа в полипрофессиональной команде. Сотрудничество с семьей.
 24. Межведомственное взаимодействие в профилактике аутоагрессивного поведения у детей и подростков.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков
имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

Учебно-методический отдел

ОДОБРЕНО
Ученый совет
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой
ДЗМ»
Протокол №5/22
от «07» октября 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой
ДЗМ»
П.В. Безменов
Приказ № 351/В
«10» октября 2022 г.



**Дополнительная профессиональная программа –
программа повышения квалификации
«Актуальные вопросы детской психиатрии
(с углубленным изучением суицидологии)»**

Трудоёмкость обучения: 144 часа

Форма обучения: очная

Категория слушателей: врачи-психиатры, врачи-психиатры-
наркологи, врачи-психотерапевты

Москва
2022



Правообладатель образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

Организация-разработчик образовательной программы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»).

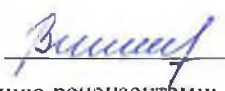
Разработчики образовательной программы:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Безменов Петр Васильевич	К.м.н.	Директор	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Басова Анна Яновна	К.м.н.	Заместитель директора по научной работе	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Абрамов Александр Викторович		Младший научный сотрудник	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Буромская Нина Ивановна		Заместитель директора	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Дейч Роман Витальевич	К.м.н.	Заведующий отделением	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Кривовяз Ирина Степановна	К.пед.н.	Логопед	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Лазарева Ирина Игоревна		Врач-психиатр	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Саркисова Инна Александровна	К.м.н.	Заведующий городской амбулаторной судебно — психиатрической экспертизой	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Тимофеев Артур Дмитриевич	К.псих.н.	Медицинский психолог	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Хайретдинов Олег Замильевич	К.м.н.	Начальник учебно-методического отдела	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Вишневская Ольга Петровна	К.м.н.	Ученый секретарь	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Залманова Светлана Леонидовна		Медицинский психолог	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Апраксина Станислава Игоревна		Врач-психиатр детский	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Методист-разработчик образовательной программы:

Герасимович Л.А., начальник Учебно-методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

Программа обсуждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ». Протокол № 5/22 от «07» октября 2022 г.

Секретарь Ученого Совета  О.П. Вишневская

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шевченко Ю.С. – д.м.н., профессором, зав. кафедрой детской и подростковой психиатрии, психотерапии и медицинской психологии РМАНПО
2. Холмогорова А.Б. – д.м.н., профессором, зав. лабораторией клинической психологии и психотерапии Московского НИИ психиатрии МЗ РФ, зав. кафедрой клинической психологии и психотерапии, декана факультета Консультативной и клинической психологии Московского государственного психолого-педагогического университета.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы- программы повышения квалификации «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации и иные компоненты.



1. Аннотация:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» предназначена для получения дополнительных компетенций по специальности «Детская психиатрия» врачами-психиатрами, врачами-психиатрами-наркологами, врачами-психотерапевтами. Для реализации данной программы в процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия с демонстрацией больных по изучаемым темам, различные виды семинаров, клинические разборы, демонстрационные кейсы по вопросам психопатологии детей и подростков. Особое внимание уделяется возрастным особенностям развития детей и связанным с ними психопатологическим нарушениям. Большой теоретический блок посвящен тонкостям диагностики и дифференциальной диагностики психопатологических симптомов и синдромов, их отличиям от здоровых проявлений детства. Подробно представлены современные методы обследования детей и подростков – клиническое психиатрическое, психологическое, экспресс-психологическое и др. Отдельным блоком слушателям будет представлен материал по неотложным состояниям в психиатрии, в том числе основы суицидологии. В программу теоретических занятий включены вопросы организации психиатрической помощи детям, юридические вопросы и основная законодательная документация ("Закон РФ о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", нормативные документы, приказы Министерства Здравоохранения РФ, циркулярные письма и пр.).

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)»

Цель - совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- 1.1. Формирование знаний по организации и правовым вопросам оказания психиатрической помощи детям и подросткам в современных условиях.
- 1.2. Совершенствование и углубление общих и специальных профессиональных знаний по специальности.
- 1.3. Знакомство с современными методами обследования психически больных детей и подростков, используемыми в работе врача-психиатра.
- 1.4. Совершенствование базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции специалистов, работающих с детьми и подростками в кризисных состояниях, с учетом новейших достижений в практике, результатов современных научных исследований.
- 1.5. совершенствование навыков формирования системы эффективного сотрудничества и взаимодействия с членами семьи ребенка в кризисном состоянии;
- 1.6. Углубление познаний специалистов в вопросах психиатрии, психологии, юриспруденции при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии;
- 1.7. Совершенствование навыков повышения личной профессиональной эффективности и удовлетворенности, профилактики негативных последствий профессионального стресса при работе с детьми и подростками в кризисном состоянии.

3. Категории обучающихся – врачи-психиатры, врачи-психиатры-наркологи, врачи-психотерапевты



Требования к квалификации обучающихся:

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"/ Подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия-наркология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия-наркология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"/ Подготовка в ординатуре по специальности "Психотерапия" или Профессиональная переподготовка по специальности "Психотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия" без предъявления требований к стажу работы.

4. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-психиатра определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения психических и поведенческих расстройств у детей и подростков с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5. Объем программы: 144 академических часов.

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день/всего	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с отрывом от работы	7,2/144	5	1 месяц (20 дней, 4 недели)

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

7. Планируемые результаты обучения

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

7.1. Квалификационная характеристика по должности «Врач – психиатр»

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г.

№ 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н О



номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование; Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

Должностные обязанности.

Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартами медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическим расстройством, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/деадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством РФ; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанным специалистом на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. выявляет признаки временной и стойкой (частично и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения – проводит первичную трудовую экспертизу через клинко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительскую работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и прежде всего клинко-психопатологические возможности



инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психических больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психических больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

7.2. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)»

Исходный уровень подготовки слушателей, сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся психических заболеваниях;
2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития психических заболеваний;
3. Проводить комплекс мер первичной профилактики психических заболеваний;
4. Определять группы риска по развитию психической болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
5. Планировать и проводить лабораторно-функциональное и психопатологическое обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем, лабораторных и психопатологических тестов;
6. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;
7. Назначить адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
8. Оказывать адекватную психиатрическую помощь, контролировать патронаж.

7.3. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)»

В результате освоения дисциплины «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» обучающиеся обладают следующими компетенциями:

Код	Компетенция
	<i>универсальными компетенциями</i>
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	<i>профессиональными компетенциями</i>
	<i>профилактическая деятельность</i>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания



ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	<i>диагностическая деятельность</i>
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<i>лечебная деятельность</i>
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	<i>реабилитационная деятельность</i>
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	<i>психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	<i>организационно-управленческая деятельность</i>
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	дополнительными профессиональными компетенциями
	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способность и готовность к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-2	способность и готовность к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способность и готовность к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей больного ребенка</i>
ДПК-5	способность и готовность к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-7	способность и готовность к взаимодействию с другими работниками медицинских учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и



	психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-8	Способность и готовность своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен:

Знать:

законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
принципы и порядок оказания психиатрической помощи детям и подросткам;

общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи),
вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;

основные вопросы общей психопатологии в детском возрасте;

клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения в сравнительно-возрастном аспекте;

симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;

методы исследования психических больных детей и подростков и, прежде всего, клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии;

основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации в детском и подростковом возрасте;

вопросы медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных детей и подростков;

вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных детей и подростков;

юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар детей и подростков.

Уметь:

оказывать детям и подросткам психиатрическую помощь;

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направлять или организовывать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовывать 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;

оказать помощь в ургентной ситуации и по возможности купировать наиболее опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное



поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжелопротекающий делирий, отравление психоактивными веществами);

организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социально опасного больного;

определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организовывать в соответствии с законодательством Российской Федерации;

осуществлять освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур;

обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях;

разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи;

собирать объективный анамнез у законных представителей ребенка, провести предварительный анализ и мотивировать семью на сотрудничество со специалистом;

организовывать и дифференцированно привлекать больных к различным формам психотерапии, реабилитации и социальной адаптации;

проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками.

проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, образовательные и социально-гигиенические рекомендации больному и его семье;

определять образовательный маршрут, траекторию профориентации и показания к оформлению инвалидности.

8. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

9. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации (вопросы для собеседования, ситуационные задачи, темы творческих заданий и презентаций, тесты, экзаменационные вопросы и пр.) хранятся в деле «Фонд оценочных средств к программе повышения квалификации «Детская психиатрия».

В таблице ниже указаны формы контроля к разделам и темам специальной дисциплины.



№ п/п	Наименование раздела, темы	Форма контроля
1	Общие вопросы психиатрии	Собеседование
2	Общая психопатология	Ситуационные задачи, собеседование
3	Частная психиатрия	Ситуационные задачи, собеседование
4	Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра	Ситуационные задачи
5	Фармакотерапия в психиатрии	Примеры тестовых заданий
6	Психотерапия в психиатрии	Ситуационные задачи, собеседование
7	Реабилитация в психиатрии	Сообщение по предложенной литературе
8	Профилактика психических заболеваний	Сообщение по предложенной литературе
9	Организация психиатрической помощи	Обзор литературы
10	Вопросы экспертизы в психиатрии	Ситуационные задачи

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Перечень литературы по разделам дисциплины

I. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПСИХИАТРИИ

1. Гудман Р., Скотт С. Детская психиатрия. (пер. с англ.) М., 2008.- 404 с.
 2. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов / Под ред. проф. Ю.С. Шевченко. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — 1124 с.: ил.
 3. Детская психиатрия. Под ред. Эйдемиллера Э.Г., СПб., 2005.- 1120 с.
 4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: учебник. МИА, Москва, 2009- 832 с.
 5. Жариков Н.М., Хритинин Д.Ф., Лебедев М.А. Справочник по психиатрии / Н.М. Жариков, Д.Ф. Хритинин, М.А. Лебедев. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. — 440 с.
 6. Жмуров В.Л. Клиническая психиатрия. / В.А.Жмуров — Элиста : ЗАОр НПП «Джангар», 2010. — 1272 с.
 7. Жмуров В.Л. Психиатрия детско-подросткового возраста / В.Л.Жмуров — М.: Медицинская книга, 2016. — 552 с.
 8. Иовчук Н.М., Северный А.А., Морозова Н.Б. Детская социальная психиатрия для непсихиатров. СПб.: Питер, 2008. 416с.
 9. Кербиков О. В. и др. Психиатрия. М., 1968. 448 с.
 10. Ковалев В. В. Психиатрия детского возраста. М., 1979. 607 с.
 11. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику. М., 2007.- 493 с.
 12. Макаров И.В. Клиническая психиатрия детского и подросткового возраста.- Спб.: «Наука и техника», 2013. 416 с.
 13. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика / В.Д.Менделевич. — 4-е изд. — М.: МЕДпресс - информ, 2014. — 576 с.
 14. Многоосевая классификация психических расстройств в детском и подростковом возрасте. М., 2008.- 407 с.
 15. Морозов В.М. Избранные труды. М., 2007. — 285 с.
 16. Личко А. Е. Подростковая психиатрия. Л., 1979. - 335 с.
- Психиатрия: Научно-практический справочник / под ред. академика РАН А.С. Тиганова. — М.: ООО



«Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016 – 608 с.

17. Психиатрия: национальное руководство / под ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 976 с.: ил.

18. Психиатрия: справочник практического врача / под ред. проф. А.Г.Гофмана. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 624 с.: ил.

19. Сергеев И.И., Лакосина Н.Д., Панкова О.Ф. Психиатрия и наркология. М., 2009, 750 с.

20. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста.- СПб., Питер, 2000.- 752 с.

21. Сухарева Г. Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. М., 1955. Т. 1; 1959. Т. 2, 1965. Т. 3:

22. Тиганов А.С. Психиатрия: Научно-практический справочник. . М.: МИА. 2016. – 608 с.

23. Ушаков Г. К. Детская психиатрия. М., 1973. 392 с.

24. Цыганков Б. Д., Овсянников С. А. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 — 496 с.

25. Шевченко Ю.С. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов. М.: МИА, 2017. – 1124 с.

II. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ

1. Беккер И.М. Школа молодого психиатра: Избранные главы общей психопатологии и частной психиатрии. / И.М. Беккер — М.: Издательство «Бином», 2017. - 424 с.

2. Завилянский И. Я, Блейхер В. М., Крук И. В. и др. Психиатрический диагноз. Киев, 1989. 311с.

3. Кербилов О. В. Избранные труды. М., Медицина, 1971.- 311 с.

4. Ковалев В. В. Семиотика и диагностика психических расстройств у детей и подростков. М., 1985. 288 с.

5. Корсаков С. С. Общая психопатология. М., 2003

6. Морозов Г.В., Шумский Н.Г. Введение в клиническую психиатрию. Н.Новгород., 1998. – 424 с.

7. Носачев Г.Н., Баранов В.С. Семиотика психических заболеваний. Самара, 2006.- 350 с.

8. Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г. Семиотика психических заболеваний. Общая психопатология. М., Издательство Форум, 2019.- 336 с.

9. Рыбальский М.И. Бред. М., Медицина, 1993. – 368 с.

10. Рыбальский М.И. Галлюцинаторные феномены и компьютерная диагностика. М., Медицина, 1992. – 240 с.

11. Рыбальский М.И. Иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации. М., Медицина, 1989. – 368 с.

12. Тиганов А.С. Общая психопатология. Курс лекций / А.С. Тиганов – М.: Медицинское информационное Агентство, 2016. – 184с.

13. Ясперс К. Общая психопатология. – М.: Практика, 1997. – 1054 с.

III. ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. М., 2009. – 319с.

2. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. Руководство для врачей– М.: Гэотар-Медиа, 2007. 270 с.

3. Альтшулер В.Б. Алкоголизм – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 264 с.

4. Башина В. М. Ранняя детская шизофрения (статика и динамика). М, 1980. 248 с.

5. Башина В.М., «Аутизм в детстве» Издательство М.: Медицина, 1999.- 240 с.

6. Быков Ю.В. Депрессии и резистентность: Практическое руководство/ Ю.В. Быков, Р.А. Беккер, М.К. Резников – М.: РИОР: ИНФРА-М, 2013 – 374 с.

7. Вроно М. Ш. Шизофрения у детей и подростков. - М., 1971. - 128 с



8. Гофман А.Г. Клиническая наркология. М., 2001 г.
9. Голубева Н.И. Козловская Г.В. Депрессивные расстройства младенческого и раннего детского возраста. клиника, диагностика, лечение и коррекция. М., МИА, 2016, - 44 с.
10. Иванец Н.Н. Винникова М.А. Алкоголизм: руководство для врачей. М.: МИА. 2011. – 856 с.
11. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей, 2005 - 400 с.
12. Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии / Б.А. Казаковцев – Москва, издательство «Прометей», 2015 – 444 с.
13. Кернберг О. Агрессия при расстройствах личности и перверсиях. Класс. 2018. 368 с.
14. Краснов В. Н. Расстройства аффективного спектра / В. Н. Краснов. — М.: Практическая медицина, 2011. — 432 е.: ил.
15. Коркина М. В. Дисморфомания в детском и юношеском возрасте. М., 1984. 224 с.
16. Коркина М. В., Цивилько М.А., Марилов В.В. Нервная анорексия. М., 1986. 176 с.
17. Лакосина Н. Д. Клинические варианты невротического развития. М., 1970. - 222 с.
18. Лакосина Н.Д., Трунова Н.М. – Неврозы, невротические развития личности.- М., 1994.-192 с.
19. Левин О.С. Диагностика и лечение деменции в клинической практике. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 256 с.
20. Леонгард К. Систематика эндогенных психозов и их дифференцированная этиология. - М.: Практическая Медицина, 2010.-456 с.
21. Леонгард К. Акцентуированные личности. Ростов-на-Дону., 2000.- 544 с.
22. Личко А.Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков – СПб: Издательство «ИОИ», 2016. – 336 с.
23. Личко А.Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков/ А.Е. Личко. - Санкт-Петербург: Издательство «ИОИ», 2016. – 336 с.
24. Мазо Г.Э. Депрессивное расстройство / Г.Э. Мазо, Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 112 с.
25. Мосолов С.Н. Обсессивно-компульсивное расстройство (диагностика, клиника, терапия). М., 2005, 125 с.
26. Минковский Э. Шизофрения. Психопатология шизоидов и шизофреников/ Э. Минковский. - М.: Городец, 2017. — 208 с.
27. Мухин К.Ю., Петрухин А.С., Холин А.А. Эпилептические энцефалопатии и схожие синдромы у детей.- М.: Арт Сервис Лтд, 2011.- 680 с.
28. Наркология. Национальное руководство. (под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой) – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 720 с.
29. Попов Ю.В., Пичиков А.А. Суицидальное поведение у подростков. – СПб: Спецлит, 2017. – 368 с.
30. Психосоматические расстройства в клинической практике / под ред. акад. РАН А.Б.Смулевича. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 776 с.: ил.
31. Пятницкая И.Н., Найденова Н.Г. Подростковая наркология. М., 2002.- 256 с.
32. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология. М., 2008.- 638 с.
33. Снежневский А.В. Шизофрения (Цикл лекций 1964 г.) / А.В.Снежневский ; отв. ред. проф. В.С.Ястребов. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 160 с.
34. Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния / А.Б.Смулевич. – 3-е изд., доп. и перераб. – М., 2017. – 304 с.: ил.
35. Смулевич А.Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012. — 336 е.: ил.
36. Смулевич А.Б. Львов А.Н. Иванов О.Л. Патомимии: психопатология аутоагрессии в дерматологической практике. М., МИА, 2012. – 160.



37. Ушаков Г. К. Пограничные нервно-психические расстройства. М., 1978. 400 с.
38. Шмуклер, А. Б. Шизофрения / А. Б. Шмуклер. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 176 с.: ил. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»).
39. Шостакович Б.В. Расстройства личности. М., 2006.- 372 с.
40. Циркин С.Ю. Аналитическая психопатология.- Аналитическая психопатология М.: Бином, 2012. – 288 с.

IV. СОСТОЯНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ НЕОТЛОЖНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВРАЧА-ПСИХИАТРА

1. Малин Д.И., Костицын Н.В. Клиника и терапия эндогенных психозов, осложненных злокачественным нейрорепродуктивным синдромом.- М., 1996, -158 с.
2. Синдром фебрильной кататонии при критических состояниях в психиатрии. Малин Д.И., Малина Д.Д. // СОЦИАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЯ. 2019, т. 29, № 1. С. 82-89.
3. Малин Д.И., Медведев В.М. Общие принципы неотложной терапии критических состояний в психиатрии и наркологии // Психиатрия и психофармакотерапия. 2006. Т. 8, № 1. С. 17–20.
4. Киссин М.Я. Клиническая эпидемиология. «ГЭОТАР-Медиа», М., 2009 – 252с.
5. Трошин В.М., Трошин В.Д., Трошин О.В. Неотложные психоневрологические состояния у детей. Руководство для врачей. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - Москва : Триада-Х, 1998. - 634 с.

V. ФАРМАКОТЕРАПИЯ В ПСИХИАТРИИ

1. Авруцкий Г. Я., Недува А. А. Лечение психически больных: (Руководство для врачей). — М.: Медицина, 1981, 496 с.
2. Арана Дж., Розенбаум Дж. Фармакотерапия психических расстройств /Под ред. С.Н.Мосолова. — М.:Бином, 2004. — 416 с.
3. Данилов Д.С. Тюльпин Ю.Г. Лечение шизофрении. М. МИА, 2010. — 276 с.
4. Малин Д.И. Побочное действие психотропных средств/ - М.: Вузовская книга. — 2000. — 208 с.
5. Мосолов С.Н. Биологические методы терапии психических расстройств (доказательная медицина – клинической практике) / С.Н. Мосолов. — Москва, Издательство: Социально-политическая мысль, 2012 – 1080 с.
6. Мосолов С.Н. – Биполярное аффективное расстройство: диагностика и терапия. — М.: Медпресс-информ, 2008. — 383 с.
7. Психофармакотерапия в детской психиатрии: руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
8. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. — М.: Литтерра, 2014. — 1080 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия»).
9. Стал С.М. Основы психофармакологии. Теория и практика. Пер. с англ.; Под ред. Д. Криницкого. Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 656 с.
10. Шацберг А.Ф. Руководство по клинической психофармакологии / Алан Ф. Шацберг, Джонатан О. Коул, Чарльз ДеБаттиста ; пер. с англ.; под общ. ред. акад. РАМН А.Б.Смулевича, проф. С.В.Иванова. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 656 с.

VI. ПСИХОТЕРАПИЯ В ПСИХИАТРИИ

1. Баер У. Творческая терапия - терапия творчеством. Класс, 2015, 558 с.
2. Баскаков В. Свободное тело. Хрестоматия по телесно-ориентированным практикам. Институт



общегуманитарных исследований. 2017., 160 с.

3. Бейтсон Г. Экология разума: Избранные статьи по антропологии, психиатрии и эпистемологии / Пер. с англ. М.: Смысл, 2000. (Серия: Золотой фонд мировой психологии). 476 с.

4. Бинсвангер Л., Кун Р. Экзистенциальный анализ. Институт общегуманитарных исследований. 2017, 272 с.

5. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия. Изд. 2-е, доп. и перераб. - М.: Академический Проект; Деловая книга, 2006. 800 с.

6. Бурно М.Е. О характерах людей (психотерапевтическая книга). М.: Академический Проект, 2013. 640 с.

7. Бурно М.Е. Практическое руководство по терапии творческим самовыражением. М.: Академический Проект, 2003. 880 с.

8. Бьюдженталь Д. Искусство психотерапевта. Корвет. 2015, 316 с.

9. Варга А.Я. Ведение в системную семейную психотерапию. Краткий лекционный курс. М.: Когито-центр, 2012

10. Винникот Д.В. Ребенок, семья и внешний мир. Институт общегуманитарных исследований. 2015., 256 с.

11. Детская и подростковая психотерапия. Учебное пособие. Ред. Филиппова Е.В., Юрайт МГППУ. 2018, 432 с.

12. Джойс Ф., Силлс Ш. Гештальт-терапия шаг за шагом. Институт общегуманитарных исследований. 2016. 362 с.

13. Кернберг О. Тяжелые личностные расстройства. Стратегии психотерапии. Класс. 2014, 464 с.

14. Клиническая психотерапия (инстинктивно-поведенческие и нейро-психологические модели) / Под ред. проф. Ю.С. Шевченко. — Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. - 504 с.

15. Краузе М.П. Дети с нарушениями развития: психологическая помощь родителям. М.: Академия, 2006.

16. Клиническая психотерапия в общей врачебной практике (Под Ред. Н.Г. Незнанова, Б.Д. Карвасарского.-СПб.: Питер, 2008.-528 с.

17. Копытин А. Современная клиническая арт-терапия. Когито-Центр, 2015, 528 с.

18. Копытин А. Свистовская Е. Арт-терапия детей и подростков. Когито-Центр, 2010, 200 с.

19. Кочюнас Р. Групповая психотерапия. Академический проект. 2017, 224 с.

20. Лаукс Г., Мёллер Х.-Ю. Психиатрия и психотерапия. Справочник.- М., 2010.- 510 с.

21. Линдеман Х. Аутогенная тренировка. Попурри., 2002. 192 с.

22. Лобзин В.С., Решетников М.М. Аутогенная тренировка. М., Медицина, 1986, 280 с.

23. Лэнгле А. С собой и без себя. Практика экзистенциально-аналитической психотерапии. Генезис, 2017, 272 с.

24. Лэнгле А. Эмоции и экзистенция. Гуманитарный центр. 2017, 284 с.

25. Лэнгле А. Дотянуться до жизни... Экзистенциальный анализ депрессии. Генезис, 2017, 128 с.

26. Лэнгле А. Person. Экзистенциально-аналитическая теория личности. Генезис, 2017, 160 с.

27. Лэнгле А. Жизнь, наполненная смыслом. Логотерапия как средство оказания помощи в жизни. Генезис, 2016, 144 с.

28. Мэй Р. Смысл тревоги. Институт общегуманитарных исследований. 2016. 416 с.

29. Мэй Р. Искусство психологического консультирования. Институт общегуманитарных исследований. 2015. 224 с.

30. Панов А., Беляев Г., Копылова И., Лобзин В. Теория и практика аутогенной тренировки. М.: Медицина, 1980, 272 с.

31. Ремшмидт Х., Кампман-Эльзас К., Квашнер К. и др. Психотерапия детей и подростков. М.: Мир, 2000, 656 с.



32. Роджерс К. Становление личности. Взгляд на психотерапию. Институт общегуманитарных исследований. 2016. 258 с.
33. Роджерс К. Консультирование и психотерапия. Новейшие подходы в психологической практике. Институт общегуманитарных исследований. 2015. 200 с
34. Роджерс К. Групповая психотерапия. Институт общегуманитарных исследований. 2017. 174 с.
35. Руководство по психотерапии. Рожнов В.Е., Медицина, 1985, 719 с.
36. Смид Р. Групповая работа с детьми и подростками. Генезис. 2001, 272 с.
37. Франкл В. Психотерапия и экзистенциализм. Институт общегуманитарных исследований. 2015. 192 с.
38. Франкл В. Логотерапия и экзистенциальный анализ. Альпина нон-фикшн. 2018. 352 с.
39. Франкл В. Воля к смыслу. Основы применения логотерапии. Институт общегуманитарных исследований. 2015. 144с.
40. Фрейд З. Избранное. – М., 1989. – 448 с.
41. Фурман Б., Ахола Т. Терапевтическое консультирование. Беседа, направленная на решение. СПб.: Речь, 2001.
42. Хайгл-Эверс А., Хайгл Ф., Отт Ю., Рюгер У. Базисное руководство по психотерапии. СПб., «Восточно-Европейский Институт Психоанализа», совместно с издательством «Речь», 1998. 784 с.
43. Шевченко Ю.С. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов. М.: МИА, 2017. – 1124 с.
44. Шерток Л. Гипноз. Сампо. 2002. 224 с.
45. Ялом И. Экзистенциальная психотерапия. Класс. 2015, 576 с.
46. Ялом И., Лесц М. Групповая психотерапия. СПб., Питер. 2018, 624 с.
47. Ялом И. Дар психотерапии. Эксмо. 2017. 352 с.
48. Ялом И. Вглядываясь в солнце. Жизнь без страха смерти. Эксмо. 2016. 384 с.
49. Лэнгле А. Эмоции и экзистенция. Гуманитарный центр. 2017, 284 с.
50. Лэнгле А. Дотянуться до жизни... Экзистенциальный анализ депрессии. Генезис, 2017, 128 с.
51. Лэнгле А. Person. Экзистенциально-аналитическая теория личности. Генезис, 2017, 160 с.
52. Лэнгле А. Жизнь, наполненная смыслом. Логотерапия как средство оказания помощи в жизни. Генезис, 2016, 144 с.
53. Мэй Р. Смысл тревоги. Институт общегуманитарных исследований. 2016. 416 с.

VII. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПСИХИАТРИИ

1. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. Медпрактика-М, 2004. – 492 с.
2. Психосоциальная реабилитация в психиатрии и неврологии. Методологические и организационные аспекты / сост. Н. М. Залуцкая ; под общ. ред. Н. Г. Незнанова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. — 600 с.
3. Казаковцев Б.А. Психосоциальная реабилитация лиц, страдающих психическими расстройствами // Психическое здоровье. – 2008. - № 5. - С.14-31.
4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков. ВОЗ. 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43737/9789244547328_rus.pdf;jsessionid=05A34D66073D92F6B5EBFE29F0FC808B?sequence=12

VIII. ПРОФИЛАКТИКА ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Волков П.В. Психологический лечебник. Разнообразие человеческих миров. Руководство по



профилактике душевных расстройств. Этерна, 2013, 640 с.

2. Демьянов Ю.Г. Основы психопрофилактики и психотерапии. Издательство «Сфера», 2004.
3. Пахальян В.Э. Психопрофилактика в практической психологии образования: учебное пособие. М.: ПЕР СЭ, 2003.
4. Первичная профилактика психических, неврологических и психосоциальных расстройств. - М.: Смысл, 2002. - 127 с.
5. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 10 пересмотр. В 3 томах. – Медицина, 2003. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mkb-10.com/>

IX. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Евтушенко В.Я. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в вопросах и ответах. М., Изд-во ЗАО Юстицинформ, 2009. – 302 с.
2. Казаковцев Б.А. Развитие служб психического здоровья. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.
3. Федеральный закон "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". - Ось-89, 2005
4. Штернберг Э. Я. Геронтологическая психиатрия. М., 1977. 216 с.
5. Хритинин Д.Ф. и др. Микросоциальная среда и психиатрическая помощь. – М.: Гэотар, 2015. – 176 с.

X. ВОПРОСЫ ЭКСПЕРТИЗЫ В ПСИХИАТРИИ

1. Дмитриева Т.Б. и др. Судебная психиатрия. М., МИА, 2008.- 750 с.
2. Клиническая и судебная подростковая психиатрия. Под ред Гурьевой В.А. М., 2001.- 478 с.
3. Медицинская и судебная психология. Курс лекций / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.С. Сафуанова - М.: БИНОМ, 2016.
4. Новикова Е.Е., Козлов В.В. Основы судебно-психиатрической экспертизы. Учебное пособие. – М., Флинта, 220 с.
5. Основные показатели деятельности судебно-психиатрической экспертной службы Российской Федерации в 2015 году: Аналитический обзор / Под ред. Е.В. Макушкина. – М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П.Сербского» Минздрава России, 2016. – Вып. 24. – 212 с.
6. Руководство по судебной психиатрии: практ. пособие / под ред. А. А. Ткаченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2015. — 966 с.
7. Старовойтова И. М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 688 с.

Нормативные правовые документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»
2. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.07.2012 № 24895).



4. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 08.04.1998 № 108 «О скорой психиатрической помощи».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 25.05.1994 № 522 «О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.09.2003 № 438 «О психотерапевтической помощи».

Интернет-ресурсы

(переход по гиперссылкам)

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Журнал «Обзор современной психиатрии»: <http://www.psyobsor.ru/>
4. Российское общество психиатров: <http://www.psychiatr.ru/>
5. Независимая психиатрическая Ассоциация России: <http://www.npar.ru/>
6. Журнал неврологии и психиатрии имени С.С. Корсакова: <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>
7. Журнал "Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М.Бехтерева" <http://www.bekhterev.ru/nauka/nauchnaya-produkciya/zhurnal/>
8. Журнал "Социальная и клиническая психиатрия" <http://mniip.serbsky.ru/scp/>
9. Журнал "Психиатрия" <http://www.psychiatry.ru/stat/74>
10. Журнал «Всемирная Психиатрия» (на русском) <https://psychiatr.ru/magazine/wpa>
11. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии - абстракты статей
12. Вестник психотерапии - полные тексты статей
13. Вопросы психического здоровья детей и подростков - полные тексты статей
14. Журнал им. П.Б.Ганнушкина "Психиатрия и психофармакотерапия" - полные тексты статей, новый сайт издательства. Старая версия сайта (архив выпусков).
15. Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика - научный сетевой журнал, полные тексты статей
16. Медицинская психология в России - полные тексты статей
17. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика - полные тексты статей
18. Психиатрия, психотерапия и клиническая психология - абстракты статей
19. Психические расстройства в общей медицине - полные тексты статей, новый сайт издательства. Старая версия сайта (архив выпусков).
20. Психическое здоровье - абстракты статей.
21. Психопатология и аддиктивная медицина - полные тексты статей.
22. Психотерапия
23. Российский психиатрический журнал - новый сайт журнала
24. Сибирский вестник психиатрии и наркологии (полные тексты статей)
25. Современная терапия в психиатрии и неврологии - полные тексты статей
26. Современная терапия психических расстройств - полные тексты статей
27. Суицидология - полные тексты статей на нашем сайте
28. Статьи по психиатрии в Русском Медицинском Журнале - полные тексты статей
29. Статьи по психиатрии в журнале Доктор.ру - полные тексты статей.
30. Проекты клинических рекомендаций: <https://psychiatr.ru/news/392>



11. Материально-техническое обеспечение

Для проведения всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы слушателей Центр им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам.

При освоении программы повышения квалификации «Актуальные вопросы детской психиатрии (с углубленным изучением суицидологии)» используются помещения, оснащенные оборудованием.

12. Учебный план и общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- трудоемкость (ЗЕТ) – 144;
- академических часов – 144.

Наименование раздела	Трудоёмкость, содержание							Виды и формы аттестации ¹	
	Общая трудо ёмкос ть	Виды учебной деятельности							
		Контактная работа слушателя и преподавателя (акад. часы)							Самостоятельная работа (акад. часы)
		Академ ические часы	Теоретичес кие занятия (лекции)	Практическ ие/ семинарски е занятия	Консультат ивные занятия, аттестация	Симуляцио нные занятия	Производст венная практика		
ИТОГО по циклу	144	30	86	4	24	-	24	Э	
Общие вопросы психиатрии	4	2	2	-	-	-	-	ТК	
Общая психопатология в контексте детской психиатрии	18	4	14	-	-	-	-	ТК	
Психические расстройства детей и подростков	22	4	14	-	4	-	-	ТК	
Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра, в т.ч. вопросы суицидологии	22	2	14	-	6	-	-	ТК	
Фармакотерапия в детской	22	4	14	-	4	-	-	ТК	

¹Виды и формы аттестации обучающихся: **текущая** – текущий контроль (ТК);) – экзамен (Э).



психиатрии								
Психотерапия в детской психиатрии	14	4	8	-	2	-	-	ТК
Реабилитация в детской психиатрии	8	2	4	-	2	-	-	ТК
Профилактика психических заболеваний у детей и подростков	6	2	2	-	2	-	-	ТК
Организация психиатрической помощи детям и подросткам	12	2	8	-	2	-	-	ТК
Вопросы экспертизы в детской психиатрии	12	4	6	-	2	-	-	ТК
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	4	-	-	4	-	-	-	Э

13. Рабочая программа

Наименование раздела	Трудоёмкость, содержание							Виды и формы аттестации ²
	Общая трудоёмкость	Виды учебной деятельности						
		Контактная работа слушателя и преподавателя (акад. часы)						
		Академические часы	Теоретические занятия (лекции)	Практические/семинарские занятия	Консультативные занятия, аттестация	Симуляционные занятия	Производственная практика	
ИТОГО по циклу	144	30	86	4	24	-	-	Э
Общие вопросы психиатрии	6	2	2	-	-	-	-	ТК
- История психиатрии - Этиология и патогенез психических расстройств - Эпидемиологический метод - Современные систематики психических болезней - Пропедевтика психических болезней - Значение соматического и лабораторного обследований - Нейронауки в	- Становление основных научных школ и направлений. Развитие учения о психических болезнях у детей. - Факторы риска возникновения психической патологии. - Распространённость психических заболеваний. - Современные систематики психических болезней - Методы обследования психически больных. Клинико-психопатологический метод. Методика сбора анамнестических сведений. Объективный анамнез: методы работы с семьёй (законными представителями) больного. Установление контакта. Субъективный анамнез: методы работы с больным, установление терапевтического контакта. Особенности обследования больных детского и подросткового возраста. Особенности сбора данных у родителей больного ребёнка. Клиническое и системное мышление врача-психиатра. Комплаенс. Позиция врача-психиатра в контакте с психически больным ребёнком и его семьёй. Оценка эффективности контакта с ребёнком и его семьёй. - Значение соматического и лабораторного обследований - Исследование структуры мозга. Современные подходы к нейровизуализации. Нейрофизиологические методы. - Экспериментально-психологические методы. тесты, опросники. Место патопсихологического							

²Виды и формы аттестации обучающихся: текущая – текущий контроль (ТК);) – экзамен (Э).



психиатрии • Психологические методы	исследования в диагностике психических заболеваний. Основы диагностики в детской психиатрической клинике.							
Общая психопатология в контексте детской психиатрии	20	4	14	-	-	-	-	ТК
• Общая семиотика психических расстройств • Расстройства ощущений, восприятия, представлений • Аффективные расстройства • Расстройства мышления • Двигательные синдромы • Синдромы нарушения сознания • Астенический синдром • Расстройства памяти • Расстройства интеллекта • Пароксизмальные расстройства	• Психопатологические симптомы. Психопатологические синдромы. Понятие расстройств невротического и психотического уровня. Понятие продуктивной и негативной симптоматики. Понятие регистров психических расстройств. Видоизменение синдромов и их трансформация в более тяжелые регистры. Сравнительно-возрастные особенности симптомов и синдромов. Синдромогенез в детской психиатрии. • Расстройства ощущений. Обманы восприятия. Психосенсорные расстройства (расстройства сенсорного синтеза). Иллюзии. Галлюцинации и псевдогаллюцинации. Особенности в детском и старческом возрасте. Галлюцинации воображения. Дифференциально-диагностическая роль галлюцинаторных расстройств. • Понятие о триаде аффективных расстройств. Сравнительно-возрастной аспект. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы, варианты. Тревога и ее виды. Маниакальные синдромы, варианты. Смешанные состояния, определение понятия, варианты. Дифференциально-диагностическая роль аффективных расстройств. Сравнительно-возрастные особенности аффективных расстройств. • Расстройства ассоциативного процесса. Патология суждений и умозаключений. Синдромы нарушения мышления. Дифференциально-диагностическая роль расстройств мышления. Сравнительно-возрастные особенности расстройств мышления. • Обсессивный синдром и его варианты. Отвлеченные и образные обсессии. Фобии. Ритуалы. Дифференциально-диагностическая роль обсессивного синдрома. Сравнительно-возрастные особенности обсессивного синдрома. • Сверхценные идеи. Патологическая почва для возникновения сверхценных идей. Дифференциально-диагностическая роль сверхценных идей. Сравнительно-возрастные особенности сверхценных идей. • Бред. Определение понятия и классификация бреда. Понятие конгруэнтного, кататимного, галотимного и индуцированного бреда. Сравнительно-возрастной аспект. Первичный и вторичный бред. Индуцированный бред. Особенности бредовых переживаний в детском и старческом возрасте. • Бредовые синдромы и их динамика. Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы. Психические автоматизмы. Дифференциально-диагностическая роль бредовых синдромов. Особенности бредовых синдромов детского возраста. • Ипохондрический синдром, его виды. Сенестопатически-ипохондрический синдром. Обсессивная, депрессивная, сверхценная и бредовая ипохондрия. Дифференциально-диагностическая роль ипохондрического синдрома. Особенности ипохондрического синдрома детского и подросткового возраста. • Синдром дисморфофобии-дисморфомании. Определение понятия, структура, виды. Дифференциально-диагностическая роль синдрома дисморфофобии-дисморфомании. Взаимосвязь синдрома дисморфофобии-дисморфомании с расстройствами пищевого поведения, схемы тела и ипохондрическим синдромом. Особенности у детей и подростков. • Психомоторное возбуждение и его разновидности. Кататонический синдром, виды. Дифференциально-диагностическая роль кататонического синдрома. Особенности кататонического синдрома в детском возрасте. • Гебефренический синдром, определение понятия, виды. Дифференциально-диагностическая роль гебефренического синдрома. Особенности гебефренического синдрома в детском возрасте. • Выключение сознания, обнубиляция, ступор, сопор, кома. Определение, критерии, виды. Дифференциально-диагностическая роль синдромов выключения сознания. Сравнительно-возрастные особенности синдромов выключения сознания. • Синдромы помрачения сознания. Делирий, онейроид, сумеречное помрачение сознания, аменция. Определение, критерии, виды. Дифференциально-диагностическая роль синдромов помрачения сознания. Сравнительно-возрастные особенности синдромов помрачения сознания. • Кратковременные психические расстройства (исключительные состояния), другие виды измененного сознания. Патологические просоночные состояния. Патологическое опьянение. Патологический аффект. • Расстройства самосознания. Деперсонализация и дереализация, определение, связь с другими расстройствами. Дифференциально-диагностическая роль деперсонализации-дереализации. Сравнительно-возрастные особенности деперсонализации-дереализации.							



	• Определение, структура, разновидности. Астенический ментизм. Психогенный и соматогенный (органический) астенический синдром. Дифференциально-диагностическая роль астенического синдрома. Сравнительно-возрастные особенности. • Определение, виды. Гипермнезия и гипомнезия. Амнестические синдромы, определение, структура, виды. Дифференциально-диагностическая роль расстройств памяти. Сравнительно-возрастной аспект. • Психоорганический синдром, определение, структура, виды. Особенности психоорганического синдрома при различных формах поражения ЦНС. Концепция реакций экзогенного типа, виды таких реакций. • Определение интеллекта и способы его оценки. Понятие IQ, его значения и способы оценки. Умственная отсталость (олигофрения), определение, этиология, клиническая картина, виды. Деменция определение, этиология, клиническая картина, виды. • Эпилептические припадки: определение, этиология, клиническая картина, виды. Истерические припадки: определение, этиология, клиническая картина, виды. Дифференциальная диагностика пароксизмальных расстройств. Приступы тревоги с соматовегетативной симптоматикой, панические атаки. Тики, синдром Жиля де ля Туретта.							
Психические расстройства детей и подростков	22	4	14	-	4	-	-	ТК
• Расстройства личности (психопатии) • Эндогенные психические заболевания • Биполярное аффективное расстройство • Психогенные заболевания • Конверсионные и диссоциативные (истерические) расстройства • Депрессивные расстройства • Посттравматическое стрессовое расстройство • Психосоматические расстройства • Психические расстройства при соматических заболеваниях • Экзогенно-органические заболевания • Эпилепсия • Расстройства приема пищи • Когнитивные нарушения и умственная отсталость • Синдромы, встречающиеся преимущественно в детском возрасте	• История изучения личности от Гипократа до И.П. Павлова. Темперамент, характер, личность. Типы высшей нервной деятельности и виды темперамента по И.П. Павлову, влияние темперамента на поведение. Понятие об акцентуациях характера. Акцентуация характера как почва для возникновения психогенных заболеваний. Расстройства личности (психопатии). История вопроса, вклад отечественных психиатров в изучение психопатий (П.Б. Ганнушкин, О.В. Кербинов, А.Е. Личко и др.) Критерии психопатии П.Б. Ганнушкина. Классификации психопатий. Динамика психопатий. Клинические особенности психопатий разного вида. Современные представления о расстройствах личности. Расстройства личности в подростковом возрасте. Методы коррекции расстройств личности. • Шизофрения: история, определение, этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, негативные симптомы при шизофрении. Классификации шизофрении. Течение шизофрении. Психотические и непсихотические формы заболевания. Концепция вялотекущей шизофрении и понятие шизотипического расстройства. Исходы шизофрении. Фармакотерапия шизофрении. Психотерапия и реабилитация больных шизофренией. Особенности шизофрении с началом в раннем детском возрасте, дифференциальная диагностика с РАС. Особенности шизофрении с началом в подростковом возрасте, концепция юношеской астенической несостоятельности. Особенности шизофрении с началом в пожилом и старческом возрасте. • БАР: история, определение, этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина. Классификации БАР. Течение БАР. Циклотимия. Дистимия. Исходы БАР. Фармакотерапия БАР. Психотерапия и реабилитация больных БАР. Особенности аффективных расстройств с началом в раннем детском возрасте, дифференциальная диагностика. Особенности БАР с началом в подростковом возрасте. Особенности БАР с началом в зрелом возрасте. Дифференциальная диагностика эндогенных заболеваний. • Шизоаффективное расстройство. История возникновения, определение понятия, современная классификация шизоаффективного расстройства. Клинические проявления и варианты течения шизоаффективного расстройства, аффект-доминантная и шизодоминантная формы. Дифференциальная диагностика с шизофренией и БАР. Фармакотерапия шизоаффективного расстройства. Психотерапия и реабилитация больных с шизоаффективным расстройством. • Определение, критерии Ясперса для психогенных заболеваний. Стресс: история возникновения понятия, виды стрессорных событий, стадии стресса, понятия дистресса, реакции бегства или борьбы. Психическая травма, виды психотравмирующих событий, их классификации. Концепция патологически измененной почвы, «ключи и замки». Влияние личностных особенностей на возникновение психогенных заболеваний. Варианты течения и исходов психогенных расстройств. Лечение психогенных расстройств. Психотерапия и реабилитация людей, перенесших тяжелую психотравму. • Аффективно-шоковые реакции, определение, виды, клиническая картина. Особенности аффективно-шоковых реакций у детей. Массовые аффективно-шоковые состояния при стихийных бедствиях. Купирование аффективно-шоковых реакций при чрезвычайной ситуации. • Реактивные психозы. Определение понятия, вопросы истории учения о психогениях и психогенных психозах. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза. Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов. Виды реактивных психозов. Реактивные депрессивные психозы, их клинические особенности, дифференциальные отличия от эндогенных депрессий. Истерические реактивные психозы. Психогенные параноиды, их отличие от бредовых и галлюцинаторно-бредовых психозов другой этиологии.							



- Невротические психогенные расстройства. Неврозы, история концепции, современные подходы к оценке и классификации неврозов. Взгляды отечественных психиатров на проблему невротических расстройств, понятие конфликтогенности. Определение, структура, клиническая картина и классификация неврозов в отечественной психиатрии. Понятие невротического развития личности. Понятие системного невроза.
- Неврастения: определение, этиология, влияние личностных особенностей, клиническая картина и динамика астенического невроза. Особенности автономной регуляции при неврастении. Вегетососудистая дистония и неврастения. Дифференциальная диагностика. Особенности неврастений в детском и старческом возрасте. Фармакотерапия и психотерапия, реабилитация.
- Невроз навязчивых состояний или генерализованное тревожное, обсессивно-компульсивное и паническое расстройства. Определение, этиология, влияние личностных особенностей, клиническая картина и динамика. Место обсессий в современных классификациях. Дифференциальная диагностика. Особенности обсессивных расстройств в детском и старческом возрасте. Фармакотерапия и психотерапия, реабилитация.
- Определение, структура, разновидности. Истерические психозы: синдром Ганзера, пугливец, псевдодеменция, синдром одичания. Истерическая амнезия. Дифференциально-диагностическая роль истерического синдрома. Соматоформные расстройства: виды, диагностика и дифференциальная диагностика. Истерические двигательные расстройства и истерические припадки: дифференциальная диагностика. Сравнительно-возрастные особенности истерических расстройств.
- Определение, виды, клинические проявления. Маскированная депрессия. Хроническое болевое расстройство. Ангедония. Дифференциальная диагностика с эндогенными заболеваниями. Особенности депрессивного расстройства у детей разного возраста. Фармакотерапия и психотерапия, реабилитация.
- ПТСР. История вопроса. Диагноз и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней. Этиология, эпидемиология и патогенез. Клинические проявления ПТСР у больных разного возраста. Фармакотерапия и психотерапия, реабилитация.
- История вопроса. Классические психосоматические заболевания («святая семерка» - бронхиальная астма, язвенный колит, эссенциальная гипертензия, нейродермит, ревматоидный артрит, язвенная болезнь желудка и язва двенадцатиперстной кишки). Современный взгляд на развитие психосоматических заболеваний. Психосоматические расстройства в детском возрасте. Фармакотерапия и психотерапия, реабилитация.
- Психические расстройства при болезнях сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, эндокринной системы. Особенности детского возраста. Особенности контакта с родителями (законными представителями) в связи с психическими нарушениями при соматических заболеваниях у детей.
- Психические расстройства при ЧМТ. Определение, классификации, патогенез. Психические расстройства в остром периоде ЧМТ. Психические расстройства в отдаленном периоде ЧМТ. Сравнительно-возрастные и гендерные аспекты восстановления после ЧМТ. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, медико-социальная экспертиза.
- Психические расстройства при опухолях головного мозга. Определение, классификации, патогенез. Клиническая картина психических расстройств в зависимости от локализации поражения. Диагностика и дифференциальная диагностика опухолей ЧМТ. Лечение, реабилитация, медико-социальная экспертиза.
- Психические расстройства при поражении головного мозга инфекционной природы. Энцефалиты. Менингиты. Психические расстройства при сифилисе мозга. Прогрессивный паралич. ВИЧ инфекция. Абсцесс головного мозга. Симптоматические психозы при детских инфекциях (корь, скарлатина, дифтерия, коклюш и др.)
- Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь). Шаржирование личности. Сосудистая деменция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина сосудистой деменции. Диагностика и дифференциальная диагностика. Фармако- и психотерапия, медико-социальная экспертиза.
- Психические расстройства при атрофических заболеваниях головного мозга. История вопроса, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, болезнь Паркинсона, хорес Гентингтона и др. Понятие деменции альцгеймеровского типа. Современные представления об этиологии и патогенезе деменции альцгеймеровского типа. Клиническая картина, варианты прогрессирования. Диагностика и дифференциальная диагностика. Фармако- и психотерапия, медико-социальная экспертиза.
- Деменции смешанного типа. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина деменции смешанного типа. Диагностика и дифференциальная диагностика. Фармако- и психотерапия, медико-социальная экспертиза.
- Этиология, эпидемиология и патогенез. Генуинная эпилепсия и эпилептиформные припадки.



	Систематика эпилепсии и эпилептиформных расстройств. Клинические проявления и течение заболевания. Изменения личности при эпилепсии. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. • Психологические, нейрофизиологические и генетические теории. Классификации нарушений пищевого поведения. Нервная анорексия. Нервная булимия. Этиология, эпидемиология, патогенез. Роль семьи в этиопатогенезе и динамике нервной анорексии. Особенности детского и подросткового возраста. Клиническая картина, варианты. Соматические расстройства при нарушениях пищевого поведения. Динамика и исходы нарушений пищевого поведения. Дифференциальная диагностика. Оценка рисков. Психогенная анорексия, психогенное переедание, психогенные рвоты. Распространенность; основные симптомы и синдромы, дифференциальная диагностика, динамика расстройств. Депрессия, тревожные расстройства при этих заболеваниях. Нарушения пищевого поведения как синдром при различных психических заболеваниях. Биологическая терапия нарушений пищевого поведения. Семейная, телесно-ориентированная и когнитивная психотерапия как основные виды психотерапии нарушений пищевого поведения. Реабилитация больных с нарушениями пищевого поведения. • Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина, классификация. Дифференциальная диагностика. Основы психокоррекции. Фармако- и психотерапия. Социальная адаптация детей и подростков. Особенности «образовательного маршрута». • Детские страхи, патологическое фантазирование, гебоидный синдром, энурез, энкопрез, заикание, тики. Расстройства аутистического спектра. Эпидемиология. История открытия аутизма. Ранний детский аутизм и синдром Аспергера. Современные подходы к этиологии и патогенезу. Клиническая картина, варианты. Дифференциальная диагностика. Фармако- и психотерапия. Стандарты помощи в стационаре и на амбулаторном уровне. Роль семьи в возникновении, формировании и закреплении симптоматики психических расстройств у детей.							
Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра	20	2	14	-	6	-	-	ТК
• Нейролептический синдром • Суицидальное поведение • Психомоторное возбуждение • Эпистатус	• Фебрильная шизофрения. • Злокачественный нейролептический синдром. • Психомоторное возбуждение. • Отказ от еды. • Суицидальное поведение. Факторы суицидальной опасности: социально-демографические, биологические, биографические, психологические. Оценка суицидального риска. Индикаторы суицидального риска. Прогностические критерии суицидального риска. Этапы суицидального поведения. Суицидальная мотивация. Возможности и задачи психотерапевтической и психологической помощи на каждом этапе. Противосуицидальные факторы. Превенция. Сравнительно-возрастные аспекты суицидального поведения. Суицидальное и парасуицидальное поведение у детей и подростков. Работа с родителями и сиблингами. Суицидальное поведение в пожилом и старческом возрасте. • Эпилептический статус.							
Фармакотерапия в детской психиатрии	20	4	14	-	4	-	-	ТК
• Общие вопросы психофармакотерапии • Антидепрессанты • Нейролептики • Транквилизаторы • Нормотимики • Антиконвульсанты • Клиническая фармакология в детской психиатрии	• Основные группы психотропных препаратов. Принципы психофармакотерапии. Фармакотерапия в остром состоянии и поддерживающая терапия. Основные принципы противорецидивной терапии. • Основные группы антидепрессантов. Особенности действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Возрастной аспект. Взаимодействие с другими психотропными препаратами. Основные принципы подбора антидепрессивной терапии. • Основные группы нейролептиков. Особенности действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Возрастной аспект. Взаимодействие с другими психотропными препаратами. Основные принципы подбора антипсихотической терапии. Препараты пролонгированного действия. Принципы перевода на пролонгированные препараты. • Основные группы транквилизаторов. Особенности действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Возрастной аспект. Взаимодействие с другими психотропными препаратами. Основные принципы подбора анксиолитической терапии. • Препараты лития и антиконвульсанты. Особенности действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Возрастной аспект. Взаимодействие с другими психотропными препаратами. Основные принципы подбора стабилизаторов настроения. • Особенности действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Возрастной аспект. Взаимодействие с другими психотропными препаратами. Основные принципы подбора противосудорожной терапии.							



Психотерапия в детской психиатрии	14	4	8	-	2	-	-	ТК
- Общие вопросы психотерапии - Аналитическая психотерапия - Экзистенциально-гуманистическая терапия - Семейная психотерапия - Поведенческая психотерапия - Когнитивно-поведенческая терапия - Суггестивная психотерапия - Арт-терапия - Групповая психотерапия - Тренинг социальных навыков	- Понятие «психотерапия» и его основные определения. Различия и сходство между психотерапией, психологическим консультированием и психокоррекцией. Медицинский и немедицинский подходы к психотерапии. Клиническая психотерапия как форма медицинской (психиатрической) психотерапии. Психотерапия заболевания (психического и соматического) и тренинг личностного роста. Показания и противопоказания к назначению и проведению психотерапии. Общее представление о формах, методах, техниках психотерапии. Обучение психотерапии. - История развития психотерапии как отдельной дисциплины. Основные модели, направления и подходы психотерапии. Мишени психотерапевтических воздействий. Личность психотерапевта и построение психотерапевтического контакта. Позиция психотерапевта по отношению к пациенту. Нейтральность. Конфиденциальность. Безопасность. Вопросы этики и экологии психотерапевтического вмешательства. Профилактика профессионального выгорания. Супервизия. Личная психотерапия психотерапевта. Страсбургская декларация. - Механизмы лечебного действия психотерапии. Структура психотерапевтических сессий. Особенности работы с ребенком, имеющим психические расстройства. - От Фрейда до современных дней. Неофрейдизм и социальное поведение. Теория объектных отношений. Основы психоаналитического процесса. Возможности применения в детской психиатрии. - Экзистенциальная философия как основа экзистенциальной психотерапии (С. Кьеркегор, М. Хайдеггер, Р. Мэй, Д. Бьюдженталь). Базовые представления экзистенциальной философии и экзистенциальной психиатрии. Дазайн-анализ Л. Бинсвангера. Клиент-центрированная терапия К. Роджерса. Непосредственная игровая терапия В. Экслейна. Психодрама Я. Морено. Гештальт-терапия Ф. Перлза. Логотерапия В. Франкла. Современная экзистенциальная терапия. Дж. Бьюдженталь. И. Ялом. Показания, противопоказания и ограничения экзистенциальной терапии в детской психиатрии. - История развития семейной терапии и применение семейной психотерапии в психиатрических учреждениях в исторической перспективе. Основные понятия системного подхода и системной семейной терапии. Позиция специалиста. Роль семьи в динамике психического расстройства у ребенка. Мишени терапевтического воздействия. Экология подхода. Показания, противопоказания и ограничения семейной терапии в детской психиатрии. - От И.П. Павлова и Скиннера к АВА-коррекции. Основные принципы современной поведенческой терапии. Применение современной поведенческой терапии в коррекции расстройств аутистического спектра: Прикладной анализ поведения (АВА). ТЕАССН. «Терапия ежедневной жизнью» (DLT). Применение в детской психиатрии. - История возникновения, основные положения. Когнитивная концептуализация, глубинные и промежуточные убеждения, автоматические мысли. Домашние задания и поведенческие эксперименты. Роль экспозиции. Активирующее поведение. Структура психотерапевтической сессии. - Представление о гипнозе, внушении, убеждении. История изучения гипноза и внушения: Ф. Месмер, Шастэнэ де Пуисежур, Д. Брейд, Ж. Шарко, И. Бернгейм. Гипнотическая психотерапия и её роль в становлении психоанализа. Гипноз в психотерапевтической практике В.М. Бехтерева. Основные формы гипнотического состояния. Психотехника гипносуггестивного воздействия. Основы эриксоновского гипноза. Техники наведения транса. Внушение в бодрствующем состоянии. Методика самовнушения по Э. Куэ. Прогрессирующая мышечная релаксация по Джекобсону. Аутогенная тренировка. Эмоционально-стрессовая гипнотерапия В.Е. Рожнова. Показания, противопоказания и ограничения суггестивной терапии в детской психиатрии - История возникновения. Арт-терапия и аутсайдер-арт. Основные факторы психотерапевтического воздействия. Арт-терапевтический процесс. Групповая арт-терапия. Виды арт-терапии: терапия изобразительным искусством, библиотерапия, музыкотерапия, драматерапия, куклотерапия, песочная терапия и др. Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно. Арт-терапия в детской психиатрии. - Специфика и механизмы групповой психотерапии. Групповая динамика. Фазы развития групп. Направления групповой терапии. Социально-психологический тренинг. Групповая детско-родительская терапия. Групповые формы психосоциальной терапии лиц с психическими расстройствами. Показания, противопоказания и ограничения групповой терапии в детской психиатрии. - Процедуры адаптации к микро- и макросреде. Бытовые навыки. Подготовка к школе. Поведение в общественном месте. Контакт в семье и в среде сверстников. Профессиональная ориентация душевнобольного подростка.							
Реабилитация в детской психиатрии	8	2	4	-	2	-	-	ТК



Реабилитация в психиатрии	Понятие. Принципы. Этапы. Медицинская и социальная реабилитация. Реадаптация. Абилизация. Эрготерапия. Международная классификация функционирования. Особенности детского возраста.							
Профилактика психических заболеваний у детей и подростков	6	2	2	-	2	-	-	ТК
Профилактика психических заболеваний	Первичная, вторичная и третичная профилактика. Стигматизация сферы психического здоровья и дестигматизационная деятельность врача-психиатра. Психогигиена. Особенности поведения врача-психиатра в социально сложной ситуации. Психопросвещение. Роль общественных организаций в психиатрии.							
Организация психиатрической помощи детям и подросткам	12	2	8	-	2	-	-	ТК
- Общие вопросы организации психиатрической помощи - Внебольничная психиатрическая помощь - Скорая психиатрическая помощь - Стационарная психиатрическая помощь - Дневной и ночной стационар	- Закон РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”. Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Место психиатрической помощи в общей системе здравоохранения, социальной защиты и образования. Принципы организации психиатрической помощи в РФ. Порядок оказания помощи лицам с психическими расстройствами. Стандарты оказания помощи лицам с психическими расстройствами. Особенности детского возраста. - Психоневрологический диспансер. Диспансерное отделение. Психоневрологический кабинет в поликлинике (в больнице). Особенности профильной помощи детям. - Основные функции внебольничной психиатрической службы. Современная система диспансерного и консультативного наблюдения за больными с психическими расстройствами. Группы диспансерного наблюдения. Организация наблюдения за диспансерным контингентом. Правовые аспекты диспансерного наблюдения. Анализ и оценка качества и эффективности диспансеризации больных. Особенности детского возраста. - Особенности помощи детям и подросткам. - Психиатрический стационар психоневрологического диспансера. Психиатрическое отделение общесоматической больницы. Особенности помощи детям. - Психиатрическая больница. Особенности детской психиатрической больницы. Порядок госпитализации, содержания и выписки больных из психиатрических стационаров. Особенности госпитализации детей и подростков. Правовые аспекты госпитализации, содержания и выписки больных разного возраста, в том числе детей и подростков, из психиатрических стационаров - Промежуточные формы психиатрической помощи и их значение. Дневной и ночной стационар, их организационная структура, основные функции. Психиатрический патронаж, особенности его организации в городских и сельских условиях. Стационар на дому. Общежития для лиц, утративших жилье и родственные связи больных-инвалидов. Дома инвалидов для психически больных.							
Вопросы экспертизы в детской психиатрии	12	4	6	-	2	-	-	ТК
- Судебная психиатрическая экспертиза - Военная психиатрическая экспертиза - Медико-социальная экспертиза психически больных	- Принудительное лечение. Вменяемость и невменяемость. Судебно-психиатрическая экспертиза уголовных и гражданских дел в детском и подростковом возрасте. - Военная психиатрическая экспертиза. Особенности судебно-психиатрической и военно-врачебной экспертизы военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза при психических расстройствах - Основные принципы экспертизы. Врачебная экспертиза при психических расстройствах. Значение медицинских и социальных факторов при определении трудоспособности. Определение временной нетрудоспособности и ее сроки. Порядок оформления документации. Показания к направлению на МСЭ. Группы инвалидности при психических расстройствах при временной нетрудоспособности. Особенности оформления инвалидности в детском и подростковом возрасте.							
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	4	-	-	4	-	-	-	Э



13. Календарный учебный график³

Наименование учебных разделов, модулей	Учебные недели и аудиторная нагрузка (ак. час)				Всего аудиторной нагрузки (ак. час)	Симуляционные занятия (ак. час)	Всего учебной нагрузки (ак. час)
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя			
Общие вопросы психиатрии	4				4	-	4
Общая психопатология в контексте детской психиатрии	18				18	-	18
Психические расстройства детей и подростков	14	8			22	4	22
Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра		22			22	6	22
Фармакотерапия в детской психиатрии		6	16		22	4	22
Психотерапия в детской психиатрии			14		14	2	14
Реабилитация в детской психиатрии			8		8	2	8
Профилактика психических заболеваний у детей и подростков				6	6	2	6
Организация психиатрической помощи детям и подросткам				12	12	2	12
Вопросы экспертизы в детской психиатрии				12	12	2	12
Итоговая аттестация				4	4	-	4
Недельная учебная нагрузка / Всего ак. часов	36	36	38	34	144	24	144

14. Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса

Цель: систематизировать знания и навыки обучающихся способности и готовности оказывать психиатрическую помощь и реабилитационные мероприятия детям и подросткам.

³ Возможна иная организация периодичности проведения аудиторных занятий в зависимости от возможностей обучающихся, связанных с совмещением обучения с их трудовой деятельностью.



Задачи ОСК:

- совершенствование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- совершенствование навыков диагностики неотложных состояний;
- совершенствование навыков проведения медицинской реабилитации.

Контингент обучающихся:

по основной специальности - врачи-психиатры

по смежным специальностям - врачи-психиатры-наркологи, врачи-психотерапевты.

Трудоемкость обучения: 24 академических часов.

Описание ОСК: Обучение проводится с практическим освоением техник комплексного подхода в оказании помощи детям, с самостоятельной отработкой практических навыков работы в малых группах.

Симуляционное оборудование: стандартизированный пациент; клиническая учебная игра; ситуационные задачи; стандартизированные истории болезни, протоколы психологических исследований.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться ОСК: ГБУЗ Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы (адрес: г. Москва, 5-ый Донской пр., д. 21 а).

Руководитель ОСК: заместитель директора по научной работе А.Я. Басова.

№ п/п	Название/тема рабочей программы	Кол-во ак.ч.	Формируемые профессиональные навыки	Форма контроля
1.	Психические расстройства детей и подростков	4	• совершенствование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; • совершенствование навыков диагностики неотложных состояний; • совершенствование навыков проведения медицинской реабилитации.	Текущий контроль
2.	Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра, в т.ч. вопросы суицидологии	6		Текущий контроль
3.	Фармакотерапия в детской психиатрии	4		Текущий контроль
4.	Психотерапия в детской психиатрии	2		Текущий контроль
5.	Реабилитация в детской психиатрии	2		Текущий контроль
6.	Профилактика психических заболеваний у детей и подростков	2		Текущий контроль
7.	Организация психиатрической помощи детям и подросткам	2		Текущий контроль
8.	Вопросы экспертизы в детской психиатрии	2		Текущий контроль