

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и  
наркологии имени В.П. Сербского»  
Минздрава России

**УТВЕРЖДАЮ**

Генеральный директор ФГБУ  
«НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»  
Минздрава России,



С.В.Шпорт

2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ  
ПО ТЕМЕ  
«МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РЕАКЦИЯХ НА  
ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕНИЯХ АДАПТАЦИИ»  
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Москва  
2022**

**ОДОБРЕНА**  
Ученым советом ФГБУ  
«НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»  
«   »       2022 г. протокол №

Организация-разработчик – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России (Генеральный директор – С.В.Шпорт).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации». учебно-методическое пособие // С.В. Данилова / ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского», – 2022. 26с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» обусловлена необходимостью повышения качества оказания медико-психологической помощи при острой реакции на стресс, посттравматическом стрессовом расстройстве, нарушениях адаптации. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» в дополнительном профессиональном образовании.

Программа повышения квалификации по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» предназначена для дополнительного профессионального образования врачей психиатров и врачей психотерапевтов, медицинских психологов, фельдшеров и других специалистов, разработана специалистами ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

Авторы: / С.В. Данилова.

**Название**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»

Год разработки: 2022

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ  
ПО ТЕМЕ**

**«Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций медицинских кадров для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость усвоения – 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Диагностика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации», «Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации»; «Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков»;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» предусмотрены необходимые знания и практические умения по организации и оказанию медико-психологической помощи населению при расстройствах, ассоциированных со стрессом.

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

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки, по усмотрению руководителя Учебно-методического отдела могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций, профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

*Организационно-педагогические условия реализации программы.* Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России;

д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации».

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

*медицинских кадров, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации медицинских кадров со сроком освоения 18 академических часа по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации».*

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

### **Квалификационная характеристика по должности «Врач-психиатр»<sup>1</sup>**

Должностные обязанности. Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания,

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. 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 медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) в условиях круглосуточного или дневного стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; 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) индивидуальные комплексные программы медицинской реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-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. Пронимает участие в диспансеризации 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 медицинской 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 «Медицинский психолог»<sup>2</sup>**

Должностные обязанности. Проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности больных. Выявляет условия, препятствующие или затрудняющие гармоническое развитие личности больного. Осуществляет работу по психопрофилактике, психокоррекции, психологическому консультированию больных, вследствие чего оказывает помощь больным и их родственникам в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем. Проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за больными, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств. Совместно с лечащим врачом разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных факторов больных. Выполняет работу по профориентации больных с учетом их пожеланий, способностей и ситуационных возможностей. Проводит работу по обучению медицинского персонала вопросам медицинской, социальной психологии и деонтологии. Оценивает по состоянию здоровья больного эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их

---

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

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.

**Характеристика профессиональных компетенций  
врачей-психиатров, врачей психотерапевтов, медицинских психологов  
подлежащих  
совершенствованию в результате освоения дополнительной  
профессиональной программы повышения квалификации  
медицинских кадров и психологов по теме  
«Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и  
нарушениях адаптации»**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

– способность анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

– способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

– способность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, соблюдать врачебную тайну (УК-3).

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

в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений (ОПК-1);  
во врачебной деятельности:

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

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

в диагностической деятельности:

– способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом особенностей личности (ПК-1);

– способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов при наркологических расстройствах, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-психопатологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне личностных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК-3);

в реабилитационной деятельности:

– способность применять к больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-4).

**Характеристика новых ПК врача-психиатра,  
врача психотерапевта, медицинского психолога формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме  
«Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»**

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

– способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с наркологическими расстройствами (ПК-

5);

– способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. N 1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ" (с изменениями и дополнениями) (ПК-6)

### **Перечень знаний, умений и навыков врача-психиатра, врача психотерапевта**

#### **По окончании обучения врач-психиатр, врач психотерапевт должен знать:**

общие закономерности патогенеза психических расстройств, возникающих вследствие чрезвычайных ситуаций;

– клинику, диагностику, дифференциальную диагностику психических расстройств, возникающих у лиц, пострадавших в чрезвычайных ситуациях;

– современные методы диагностики лечения, медицинской реабилитации и профилактики реакций на тяжелый стресс у детей, подростков, взрослых, лиц пожилого возраста;

– современные методы терапии психических расстройств; основы клинической фармакологии, основные лекарственные методы терапии психических расстройств, основные лекарственные средства, применяемые в психотерапии, их фармакодинамику, фармакокинетику, совместимость лекарственных препаратов; показания, противопоказания; особенности назначения лекарственных препаратов в условиях чрезвычайной ситуации;

– основы психотерапевтической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации; показания, противопоказания;

– основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших, механизмы их реинтеграции в социум.

#### **По окончании обучения врач-психиатр, врач психотерапевт должен уметь:**

– выявлять психические расстройства различного генеза у пострадавших в чрезвычайных ситуациях;

– проводить дифференциальную диагностику психических, психосоматических и других расстройств, в возникновении и развитии которых существенную роль играют факторы перенесенного стресса;

– формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией;

– проводить анализ структуры и динамики психических расстройств, возникших у пострадавшего в результате чрезвычайной ситуации;

– определять план лечебно-реабилитационных мероприятий в соот-

ветствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического расстройства, индивидуальных особенностей пациента;

- осуществлять выбор методов лечебного воздействия с учетом этапа чрезвычайной ситуации (острый или отдаленный период), а также показаний и противопоказаний, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств;

- вести психотерапевтическую беседу, используя ее диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции;

- осуществлять взаимодействие с врачами других специальностей, клиническими психологами, социальными работниками по вопросам психического состояния пострадавшего, его медико-социальной реабилитации и реинтеграции в социум.

**По окончании обучения врач-психиатр, врач психотерапевт должен владеть навыками:**

- интервьюирования пациента;
- диагностики и оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пострадавшим на различных этапах чрезвычайной ситуации;

**По окончании обучения медицинский психолог должен знать:**

- диагностические критерии посттравматических стрессовых расстройств;

- разновидность реакций на психическую травму, клинические проявления посттравматических стрессовых расстройств;

- методы диагностики острой реакции на стресс и ПТСР;

- особенности течения психических расстройств у детей;

- основные психологические подходы к реабилитации пострадавших вследствие чрезвычайных ситуаций;

- принципы проведения психокоррекции, психологического консультирования и психопрофилактики в клинике посттравматических стрессовых расстройств;

- принципы психокоррекции и психопрофилактики в детском и подростковом возрасте.

**По окончании обучения медицинский психолог должен уметь:**

- давать оценку выявленным индивидуально-психологическим особенностям пострадавшего;

- ранжировать выявленные индивидуально-психологические особенности по качеству, силе и тяжести, относить их к психологическим феноменам или психопатологическим симптомам;

- оценить особенности структуры и протекания самих психических процессов, приводящих к клиническим проявлениям;

- проводить оценку эффективности психокоррекционного воздействия;

- оказывать психологическую помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- проводить психокоррекционную работу с родственниками, перенесшими утрату;
- оценивать роль психологических и социальных факторов в происхождении и развитии расстройств, связанных со стрессом, с учетом состояния пострадавшего;
- составлять план психодиагностических обследований и реализовывать психокоррекционные, реабилитационные и психопрофилактические мероприятия;
- консультировать участников междисциплинарной реабилитационной команды в ходе решения реабилитационных задач;
- обучать родителей (законных представителей) и других членов семьи пострадавшего, специалистов образовательных, медицинских учреждений, а также учреждений социальной защиты методам реабилитационной поддержки.

**По окончании обучения медицинский психолог  
должен владеть навыками:**

- интервьюирования пациента;
- психологического консультирования: проблемно-ориентированного, клинически-ориентированного, развивающего;
- диагностики и коррекционной работы с пострадавшим.

**По окончании обучения фельдшер должен знать:**

- основные формы и этапы развития расстройств, связанных со стрессом;
- разновидность реакций на психическую травму, клинические проявления посттравматических стрессовых расстройств;
- особенности течения психических расстройств, ассоциированных со стрессом у детей;
- основные психологические подходы к реабилитации пострадавших вследствие чрезвычайных ситуаций разной возрастной категории;

**По окончании обучения фельдшер должен уметь:**

- оценить особенности структуры и протекания самих психических процессов, приводящих к клиническим проявлениям;
- оказывать необходимую психологическую помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;

**По окончании обучения фельдшер  
должен владеть навыками:**

- интервьюирования пациента;
- психологического консультирования

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра, врача психиатра-нарколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации<sup>3</sup>.

### **IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

---

<sup>3</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

## РАЗДЕЛ 1

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ДИАГНОСТИКА РЕАКЦИЙ НА ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕ- НИЙ АДАПТАЦИИ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Острая реакция на стресс
1.2.	Психические расстройства на этапе «переходного периода»
1.3.	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)
1.4.	Расстройство приспособительных реакций
1.5.	Особенности клинических проявлений психических расстройств при боевой травме
1.6.	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков

## РАЗДЕЛ 2

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА РЕАКЦИЙ НА ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕНИЙ АДАПТАЦИИ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств (ОРС и ПТСР), возникающих у пострадавших
2.2.	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде чрезвычайной ситуации к пострадавшим
2.3.	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим
2.4.	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших
2.5.	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для военнослужащих и их семей
2.6.	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций

## РАЗДЕЛ 3

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА РЕАКЦИЙ НА ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕНИЙ АДАПТАЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТ- КОВ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Фармакотерапия острых и хронических стрессовых расстройств у детей и подростков. Особенности применения психотропных средств
3.2	Психотерапия и психологическая коррекция стрессовых расстройств у детей и подростков
3.3	Принципы психотерапии и психологической коррекции на различных этапах переживания психологической травмы у детей и подростков
3.4	Психотерапевтические методики, применяемые в психокоррекционной работе у детей и подростков
3.5	Семейная психотерапия, психокоррекция и реабилитация детей и подростков, пострадавших в чрезвычайных ситуациях
3.6	Социально-психологическое сопровождение пострадавших детей и подростков на отдаленных этапах чрезвычайных ситуаций
3.7	Профилактика психических нарушений у детей и подростков, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации медицинских кадров со сроком освоения 18 академических часов по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации»

Цель: формирование профессиональных навыков врача-психиатра, врача психотерапевта, медицинского психолога, фельдшера, других специалистов, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации, обеспечивающей дополнительную профессиональную компетенцию.

Срок обучения: 18 академических часов

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Название разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе			Форма контроля
			лекции	стажи-ровка	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>4</sup>	

Гнитивный компонент <sup>4</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Рабочая программа учебного модуля «диагностика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации»						
1.1	Острая реакция на стресс	0,5	0,5	—		
1.2	Психические расстройства на этапе «переходного периода»	0,5	0,5	—		
1.3	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)	1	1	—		
1.4	Расстройство приспособительных реакций	1	1	—		
1.5	Особенности клинических проявлений психических расстройств при боевой травме	0,5	0,5	—		
1.6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков	0,5	0,5	—		Тестовый контроль
Рабочая программа учебного модуля « терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации»						
2.1.	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств (ОРС и ПТСР), возникающих у пострадавших	1	1	—	—	
2.2.	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде чрезвычайной ситуации к пострадавшим	2		—	2	
2.3.	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим	2		—	2	
2.4.	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших	1			1	
2.5.	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для военнослужащих и их семей	0,5	0,5	—	-	
2.6.	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций	0,5	0,5	—	—	
Рабочая программа учебного модуля «терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков»						
3.1	Фармакотерапия острых и хронических стрессовых расстройств у детей и подростков. Особенности применения психотропных средств	1	1			
3.2.	Психотерапия и психологическая коррекция стрессовых расстройств у детей и подростков	1		—	1	
3.3.	Принципы психотерапии и психологической коррекции на различных этапах переживания психологической травмы у детей и подростков	1		—	1	

3.4.	Психотерапевтические методики, применяемые в психокоррекционной работе у детей и подростков	1		—	1	
3.5.	Семейная психотерапия, психокоррекция и реабилитация детей и подростков, пострадавших в чрезвычайных ситуациях	1		—	1	
3.6.	Социально-психологическое сопровождение пострадавших детей и подростков на отдаленных этапах чрезвычайных ситуаций	0,5	0,5	—		
3.7	Профилактика психических нарушений у детей и подростков, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций	0,5	0,5	—		Тестовый контроль

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РЕАКЦИЯХ НА ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕНИЯХ АДАПТАЦИИ»**

**Примерная тематика лекционных занятий**

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Острая реакция на стресс	1.1	УК-1; ПК-1; ПК -3;
2	Психические расстройства на этапе «переходного периода»	1.2	УК-1; ПК-1; ПК -3;
3	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)	1.3	УК-1; ПК-1; ПК -3;
4	Расстройство приспособительных реакций	1.4	УК-1; ПК-1; ПК -3;
5	Особенности клинических проявлений психических расстройств при боевой травме	1.5.	УК-1; ПК-1; ПК -3;
6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков	1.6	ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
7	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств (ОРС и ПТСР), возникающих у пострадавших	2.1.	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6
8	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для военнослужащих и их	2.5.	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	семей		
9	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций	2.6.	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6
10	Фармакотерапия острых и хронических стрессовых расстройств у детей и подростков. Особенности применения психотропных средств	3.1	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6
11	Социально-психологическое сопровождение пострадавших детей и подростков на отдаленных этапах чрезвычайных ситуаций	3.6.	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6
12	Профилактика психических нарушений у детей и подростков, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций	3.7	УК-3; ОПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6

### Примерная тематика семинарских и практических занятий

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде чрезвычайной ситуации к пострадавшим	2.2	УК-1; УК-2; ОПК-1; ПК-3; ПК-4
2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим	2.3.	УК-1; УК-2; ОПК-1; ПК-3; ПК-4
3	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших	2.4	УК-1; УК-2; ОПК-1; ПК-3; ПК-4
4	Психотерапия и психологическая коррекция стрессовых расстройств у детей и подростков	3.2.	УК-1; ПК-1; ПК -3;

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
5	Принципы психотерапии и психологической коррекции на различных этапах переживания психологической травмы у детей и подростков	3.3	УК-1; ПК-1; ПК -3;
24	Психотерапевтические методики, применяемые в психокоррекционной работе у детей и подростков	3.4	УК-1; УК-3; ОПК-2; ПК 5
25	Семейная психотерапия, психокоррекция и реабилитация детей и подростков, пострадавших в чрезвычайных ситуациях	3.5.	УК-2; УК-3; ОПК-2; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК:** учебные занятия проводятся в течение 3 дня по 6 часов в день.

## VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских кадров по теме «Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей-психиатров, врачей психотерапевтов, медицинских психологов, фельдшеров и других специалистов.

### Контрольные вопросы:

1. Диагностические критерии острой реакции на стресс.
2. Диагностические критерии посттравматического стрессового расстройства.
3. Варианты расстройства приспособительных реакций.
4. Особенности возникновения психических расстройств у детей и подростков на начальном этапе чрезвычайной ситуации.
5. Особенности формирования клинических проявлений посттравматического расстройства у детей и подростков.
6. Принципы терапии реакций на тяжелый стресс.
7. Виды психотерапевтических интервенций, применяемых при работе с симптомами острой реакции на стресс.
8. Психотерапевтические методы, применяемые для лечения посттравматического стрессового расстройства.
9. Критерии оценки эффективности психотерапии.
10. Особенности оказания психотерапевтической помощи на различных этапах чрезвычайной ситуации для детей и подростков.

11. Методы профилактики развития постстрессовых психических расстройств на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врачей-психиатров, врачей психотерапевтов, медицинских психологов, фельдшеров и других специалистов:**

1. Назовите группы лекарственных средств, применяемые в острой реакции на стресс.
2. Укажите объем медико-психологической помощи пострадавшим на этапе острой реакции на стресс.
3. В толпе родственников, ожидающих освобождения заложников, 2 женщины, обращаясь к мужчинам, громко начинают призывать их к самостоятельному освобождению заложников. Какие действия Вы предпримите в данной ситуации?
4. Назовите признаки, по которым на стадии острой реакции на стресс Вы определите человека, нуждающегося в медико-психологической помощи.
5. В беседе с Вами родственник погибшего высказывает суицидальные мысли. Сформулируйте план Ваших действий.
6. В морге, во время процедуры опознания, семья «опознает» чужого родственника (тело не сходится с приметам) и просит забрать тело. Переубедить членов семьи Вам не удастся. Какие действия Вы предпримите в данной ситуации?
7. Назовите группы лекарственных средств, применяемые для лечения посттравматического стрессового расстройства. Аргументируйте Ваш выбор.
8. Опишите модель психотерапии острой реакции на стресс.
9. Перечислите факторы риска формирования посттравматического стрессового расстройства.
10. Назовите клинические проявления посттравматического стрессового расстройства.
11. Укажите этапы процесса организации и проведения группового психологического тренинга.

**Примеры тестовых заданий:**

Психические расстройства, возникающие вследствие чрезвычайной ситуации:

- А) посттравматическое стрессовое расстройство
- Б) расстройство зрелой личности и поведения
- В) острая реакция на стресс

Г) генерализованное тревожное расстройство  
Д) расстройства адаптации  
Ответ: А, В, Г, Д

Варианты течения острой реакции на стресс:

А) гиперкинетическая  
Б) параноидная  
В) гипокINETическая  
Г) условно адекватная  
Д) онейроидно-кататоническая  
Ответ: А, В, Г

Диагностические критерии посттравматического стрессового расстройства:

А) повторное переживание травмы  
Б) переоценка жизненных ценностей  
В) избегание и сужение круга эмоциональных реакций  
Г) повышенное возбуждение (психоэмоциональное напряжение)  
Д) повышенная физическая активность  
Ответ: А, В, Г

Развитие психосоматических расстройств при посттравматическом стрессовом расстройстве предполагает у пациента наличие:

А) нерешенных детских конфликтов и психотравм раннего периода развития  
Б) особенностей личности  
В) повторных психотравмирующих ситуаций  
Г) эмоционально-значимых ситуаций в настоящем  
Д) алекситимии  
Ответ: Б

Клинические варианты расстройств адаптации:

А) аномический  
Б) диссоциальный  
В) асоциальный  
Г) мажифренический  
Д) дисгармонический  
Ответ: А, Б, Г

К первичным жертвам чрезвычайной ситуации относят:

- А) лиц, подвергшихся непосредственному воздействию ЧС
- Б) специалистов, оказывающих помощь
- В) представителей органов власти
- Г) свидетелей событий
- Д) родственников первичных жертв

Ответ: А

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Основным объектом деятельности клинического психолога является человек:

- А) страдающий психическим заболеванием
- Б) психически здоровый
- В) имеющий нарушения психического здоровья невротического уровня
- Г) с нарушениями адаптации
- Д) имеющий психологические проблемы

Ответ: Б

В ситуации психологического консультирования специалист:

- А) несет полную ответственность за практический результат консультирования
- Б) не отвечает за практический результат консультирования
- В) отвечает за психическое здоровье пациента
- Г) делит ответственность за практический результат с клиентом
- Д) отвечает за результаты своих профессиональных действий

Ответ: Б

Рисую семью, ребенок изображает себя особенно долго, яркими красками, сравнительно большего размера. Это может свидетельствовать:

- А) о заниженной самооценке
- Б) об агрессивности
- В) об истероидных чертах характера
- Г) об органическом поражении головного мозга
- Д) о макропсиях у больного

Ответ: В

Отсутствие частей рук или тщательная их прорисовка автором в «Рисунке человека» могут свидетельствовать:

- А) о суицидальных тенденциях
- Б) об истероидных чертах личности
- В) о склонности к мастурбации
- Г) о нарушениях коммуникации
- Д) об оральной агрессии

Ответ: Г

Девочка 6 лет изобразила на «Рисунке семьи» мать выше и крупнее остальных членов семьи, в том числе отца, что не соответствует действительности и свидетельствует о:

- А) лидирующем положении матери в семье
- Б) макропсии у ребенка
- В) заниженной самооценке
- Г) слабости позитивных межперсональных связей в семье
- Д) чувстве отверженности у ребенка

Ответ: А

Переживания пациентом чувства вины требуют активного изучения:

- А) раннего детского опыта в возрасте до двух лет
- Б) особенностей отношений с родительскими фигурами
- В) особенностей отношений с противоположным полом
- Г) особенностей отношений со сверстниками в пубертатном периоде
- Д) раннего детского опыта в возрасте от двух до пяти лет

Ответ: Б

На прием к психотерапевту пришел огорченный проблемной ситуацией подросток, который говорил тихо, часто вздыхал. Сидящий напротив него психотерапевт стал дышать медленнее. Что это означало?

- А) эмоциональную реакцию психотерапевта
- Б) прием - успокоить подростка
- В) прием обучения
- Г) случайное событие
- Д) прием присоединения – «синхронизация дыхания»

Ответ: Д

Психологическая и психотерапевтическая помощь при переживании утраты в первую очередь направлена на:

- А) работу с личностью пациента
- Б) проработку чувств пациента по отношению к объекту привязанности
- В) нейтрализацию негативных чувств по отношению к объекту привязанности

Г) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты  
Д) работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту  
Ответ: Г

Защитный механизм, посредством которого либидо и агрессивная энергия трансформируются в различные социально приемлемые виды деятельности, носит название:

- А) рационализация
  - Б) изоляция
  - В) сублимация
  - Г) вытеснение
  - Д) отрицание
- Ответ: В

Психологическое консультирование конкретного человека ориентировано на:

- А) восстановление его здоровья
  - Б) устранение причин нарушения его здоровья
  - В) решение его психологических проблем
  - Г) устранение причин его психологических затруднений
  - Д) устранение симптомов нарушения его здоровья
- Ответ: В

Содержание терапевтического контакта в процессе психологического консультирования и психотерапии наиболее точно отражает термин:

- А) особый интимно-личностный контакт
  - Б) эмпатический контакт
  - В) терапевтический перенос
  - Г) терапевтический альянс
  - Д) глубокий эмоциональный контакт
- Ответ: Г

Психотерапевтическая помощь при переживании реакции горя в первую очередь направлена на:

- А) работу с личностью пациента
- Б) нейтрализацию негативных чувств по отношению к объекту привязанности
- В) проработку чувств пациента по отношению к объекту привязанности

Д) работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту

Г) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты

Ответ: Г

Назовите метод кризисной интервенции, применяемый, преимущественно в остром периоде чрезвычайной ситуации:

А) систематическая десенсебилизация

Б) эриксоновский гипноз

В) дебрифинг

Г) когнитивное реструктурирование

Д) эмпатическое слушание

Ответ: Д

Кризисная интервенция направлена на:

А) снятие симптомов напряжения, тревоги, панических реакций

Б) гармонизацию супружеских взаимоотношений

В) активизацию личностных ресурсов

Г) помощь в решении экзистенциальных проблем

Д) активизацию психологических процессов переживания горя и утраты

Ответ: А, В

Факторами, затрудняющими реализацию когнитивной терапии, являются:

А) негативные убеждения о когнитивной терапии

Б) выраженные обсессивно-компульсивные расстройства

В) высокий уровень тревожности пациента

Г) явления вторичной травматизации

Д) выраженное когнитивное снижение

Ответ: Д

Назовите цели фармакотерапии острой реакции на стресс:

А) снижение уровня тревоги

Б) лечение коморбидных расстройств

В) снижение эмоциональной возбудимости

Г) коррекция личностных особенностей

Д) коррекция настроения

Ответ: А, Б, В

К целевым симптомам в лечении ПТСР не относят:

- А) повышенную раздражительность
- Б) навязчивые воспоминания
- В) бред
- Г) повышенную истощаемость
- Д) обсессивно-компульсивные расстройства

Ответ: В, Д

Назовите основные техники внушения при гипносуггестивной терапии:

- А) директивный гипноз
- Б) контейнирование
- В) недирективный гипноз
- Г) активное слушание
- Д) ритуальные действия
- Е) конфронтация
- Ж) сказки, метафоры

Ответ: А, В, Ж