



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава России от 14.09.2023 N 482н
"Об утверждении примерных дополнительных профессиональных
программ - программ повышения квалификации медицинских
работников"

(вместе с "Примерной дополнительной профессиональной программой - программой повышения квалификации медицинских работников по теме "Диагностика психических расстройств и расстройств поведения" (со сроком освоения 72 академических часа)", "Примерной дополнительной профессиональной программой - программой повышения квалификации медицинских работников по теме "Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей" (со сроком освоения 36 академических часа)", "Примерной дополнительной профессиональной программой - программой повышения квалификации медицинских работников по теме "Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации" (со сроком освоения 18 академических часа)"))

(Зарегистрировано в Минюсте России 19.10.2023 N 75647)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 01.11.2023

Зарегистрировано в Минюсте России 19 октября 2023 г. N 75647

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 14 сентября 2023 г. N 482н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРИМЕРНЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ - ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

В соответствии с [частью 3 статьи 82](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", [подпунктом 5.5.2\(1\) пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июня 2012 г. N 608, приказываю:

Утвердить:

примерную дополнительную профессиональную программу - программу повышения квалификации медицинских работников по теме "Диагностика психических расстройств и расстройств поведения" (со сроком освоения 72 академических часа) согласно [приложению N 1](#);

примерную дополнительную профессиональную программу - программу повышения квалификации медицинских работников по теме "Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей" (со сроком освоения 36 академических часа) согласно [приложению N 2](#);

примерную дополнительную профессиональную программу - программу повышения квалификации медицинских работников по теме "Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации" (со сроком освоения 18 академических часа) согласно [приложению N 3](#).

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 сентября 2023 г. N 482н

ПРИМЕРНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА - ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ТЕМЕ "ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ" (СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

I. Общие положения

1. Примерная дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе повышения квалификации медицинских работников по теме "Диагностика психических расстройств и расстройств поведения" (далее - Программа), которая направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации <1>.

<1> **Часть 4 статьи 76** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

Трудоемкость освоения - 72 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель обучения;
- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание учебных модулей программы;
- организационно-педагогические и иные условия реализации;
- требования к аттестации;
- примеры оценочных материалов <2>.

<2> **Пункт 9** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

2. Программа реализуется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, имеющими лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам (далее - организации), и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей медицинских работников, качественное расширение области их знаний, умений и навыков, востребованных при диагностике психических расстройств и расстройств поведения.

На обучение по Программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям "Лечебное дело" или "Педиатрия", при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) или по программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по одной из специальностей: "Терапия", "Кардиология", "Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)" (далее - обучающиеся).

3. Программа разработана на основании требований законодательства Российской Федерации в области диагностики психических расстройств и расстройств поведения.

4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурной единицей учебного модуля является раздел. Каждый раздел подразделяется на темы.

В учебном модуле каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела, на втором - код темы, на третьем - код элемента. Кодировка вносит определенный порядок в перечень учебных модулей, разделов и тем Программы, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе.

5. Для формирования практических навыков и умений в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК), проводимый на базе организаций.

6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков в области диагностики психических расстройств и расстройств поведения.

7. Примерный учебный план определяет состав учебных модулей, разделов учебных модулей с указанием их трудоемкости, последовательности освоения, устанавливает формы организации учебного процесса, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Срок обучения по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 72 академических часа. Обучение может осуществляться как одновременно и непрерывно, так и поэтапно (дискретно).

Количество академических часов, отведенных на лекции, составляет не более 10% от общей трудоемкости Программы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при освоении Программы составляет 36 академических часов в неделю.

8. Организационно-педагогические и иные условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям в соответствии с локальными нормативными актами организации;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех форм организации учебного процесса;

в) наличие индивидуального неограниченного доступа обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

г) наличие лицензионного программного обеспечения и образовательной платформы;

д) кадровое обеспечение;

е) финансовое обеспечение.

9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки <3>. Стажировка осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений в области диагностики психических расстройств и расстройств поведения. Содержание стажировки определяется организациями.

<3> [Часть 12 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение <4>.

<4> [Часть 2 статьи 13](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

Обучение в очной форме должно составлять не менее 50% от общего объема времени, отводимого на реализацию учебных модулей.

Реализация практической подготовки и проведение итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения не допускается.

11. Программа может реализовываться организацией как самостоятельно, так и посредством сетевой формы <5>.

<5> [Статья 15](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Обучающимся, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации <6>.

<6> [Часть 15 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

II. Планируемые результаты обучения

13. Программа устанавливает профессиональную компетенцию (далее - ПК) и индикаторы ее достижения:

Код и наименование ПК	Индикатор достижения ПК
ПК-1. Готовность к осуществлению диагностики психических расстройств и расстройств поведения	ПК-1.1. Знает принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их законных представителей. ПК-1.2. Знает вопросы общей психопатологии: симптомы и синдромы психических расстройств. ПК-1.3. Знает классификацию, клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики психических расстройств и расстройств поведения. ПК-1.4. Умеет выявлять психические расстройства различного генеза. ПК-1.5. Умеет формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией психических расстройств и расстройств поведения. ПК-1.6. Имеет навыки диагностики психического состояния пациентов. ПК-1.7. Имеет опыт в области диагностики психических расстройств.

III. Примерный учебный план

14. Примерный учебный план:

Код	Наименование учебных модулей, разделов учебных модулей	Трудоемкость (акад. час.)	Формы организации учебного процесса			Формируемые компетенции	Формы контроля
			Лекции	СЗ <7>/ПЗ <8>	ОСК		
1.	Учебный модуль "Основы общей психопатологии"						
1.1.	Пропедевтика в психиатрии	6	2	4		ПК-1	ТК <9>

1.2.	Выявление нарушений памяти	6	2	4		ПК-1	ТК
1.3.	Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия	6	2	4		ПК-1	ТК
1.4.	Выявление нарушений эмоциональной сферы	6	2	4		ПК-1	ТК
1.5.	Психопатологические синдромы	12	6	6		ПК-1	ТК
Трудоемкость учебного модуля 1		36	14	22			ПА <10>
2.	Учебный модуль "Диагностика психических расстройств"						
2.1.	Органические психические расстройства	4	2	2		ПК-1	ТК
2.2.	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	4	2	2		ПК-1	ТК
2.3.	Расстройства настроения	4	2	2		ПК-1	ТК
2.4.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	4	2	2		ПК-1	ТК
2.5.	Расстройства личности	4	2	2		ПК-1	ТК
2.6.	Умственная отсталость	4	2	2		ПК-1	ТК
Трудоемкость учебного модуля 2		24	12	12			ПА
3.	Учебный модуль "Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ"						
3.1.	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя	6	3	3		ПК-1	ТК
3.2.	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ	5	2	3		ПК-1	ТК
Трудоемкость учебного модуля 3		11	5	6			ПА
Итоговая аттестация		1			1		Зачет
Общая трудоемкость Программы		72	31	40	1		

<7> СЗ - семинарские занятия.

<8> ПЗ - практические занятия.

<9> ТК - текущий контроль.

<10> ПА - промежуточная аттестация.

IV. Примерный календарный учебный график

15. Примерный календарный учебный график:

Наименование учебного модуля	Дни											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Основы общей психопатологии	6	6	6	6	6	6						
Диагностика психических расстройств							6	6	6	6		
Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ											6	5
Итоговая аттестация												1
Общая трудоемкость Программы (72 акад. часа)	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

V. Примерное содержание учебных модулей

16. Учебный модуль 1 "Основы общей психопатологии":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
1.1	Пропедевтика в психиатрии
1.1.1	Обследование пациента
1.1.2	Сбор анамнеза пациента
1.1.3	Описание психического состояния
1.1.3.1	Катамнестическое обследование
1.2	Выявление нарушений памяти
1.2.1	Выявление нарушений памяти
1.3	Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия
1.3.1	Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия
1.4	Выявление нарушений эмоциональной сферы
1.4.1	Выявление нарушений эмоциональной сферы
1.5	Психопатологические синдромы
1.5.1	Психопатологические синдромы

17. Учебный модуль 2 "Диагностика психических расстройств":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
2.1	Органические психические расстройства
2.1.1	Органические психические расстройства
2.2	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
2.2.1	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
2.3	Расстройства настроения
2.3.1	Расстройства настроения
2.4	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
2.4.1	Основы духовной безопасности
2.4.2	Острая реакция на стресс
2.4.3	Посттравматическое стрессовое расстройство
2.4.4	Генерализованное тревожное расстройство
2.4.5	Расстройство приспособительных реакций (расстройство адаптации)
2.5	Расстройства личности
2.5.1	Расстройства личности
2.6	Умственная отсталость
2.6.1	Умственная отсталость

18. Учебный модуль 3 "Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
3.1	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя
3.1.1	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя
3.2	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ
3.2.1	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ

VI. Организационно-педагогические и иные условия реализации

19. При организации и проведении обучения по Программе необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

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

- условия для практической подготовки обучающихся <11>. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;

<11> [Части 4 и 5 статьи 82](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

- симуляционное оборудование в соответствии с [пунктом 20](#) Программы;

- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

- лицензионное программное обеспечение и образовательную платформу.

20. Реализация Программы осуществляется с применением ОСК для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях ОСК могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

ОСК может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;

- клинический сценарий (с возможностью его изменения);

- отработка коммуникативных навыков;

- командный тренинг;

- междисциплинарный тренинг.

21. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в [разделе](#) "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" <12>, и профессиональным стандартам.

<12> [Приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. N 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный N 72453).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, должна быть не менее 10%.

22. Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, устанавливаемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации <13>.

<13> Пункт 10 постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 "О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания".

23. При проведении практических занятий приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

VII. Формы аттестации

24. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

25. Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

26. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с планируемыми результатами обучения.

27. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

VIII. Оценочные материалы

28. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Психосенсорные расстройства. Понятия дереализации и деперсонализации.

2. Расстройства мышления. Непродуктивные и продуктивные нарушения.

3. Расстройства ассоциативного процесса по темпу и по стройности. Обстоятельность, шперрунг, разорванность мышления, бессвязность мышления, резонерство, разноплановость.

-
4. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный.
 5. Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Виды психических автоматизмов.
 6. Симптом открытости мыслей, ментизм и шперрунг как примеры идеаторных автоматизмов.
 7. Навязчивые состояния: обсессии, фобии, компульсии. Ритуалы. Контрастные навязчивости.
 8. Амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая).
 9. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумерки.
 10. Понятие психоорганического синдрома, его основные варианты.
 29. Примеры ситуационных задач:
Ситуационная задача 1.

Больная 29 лет. Впервые заболела в 17 лет: ухудшилось настроение, появилась вялость, апатия. Перед засыпанием внезапно услышала "голос". "Голос" звучал прямо в голове, отзывался, как "эхо". Не спала ночь, стала ощущать на себе какое-то влияние "как волны", считала, что это влияние исходит от бога, который таким образом наставляет ее в жизни. Казалось, что ее мысли знают окружающие, понимала это по их выражению лица. Была задумчивой, рассеянной, не сразу понимала смысл вопроса.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?

Ответы:

1. Депрессия, вербальные псевдогаллюцинации, симптом психического автоматизма, бред воздействия, открытости мыслей, бред отношения, загруженность.
2. Синдромом Кандинского-Клерамбо
3. Шизофрения

Ситуационная задача 2.

Больная 40 лет. Впервые заболела год назад, когда резко изменилось настроение. Стала подавленной, тоскливой, тревожной, считала, что глубоко виновата перед своим давно умершим отцом, ловила на себе осуждающие взгляды окружающих, как близких, так и незнакомых людей, которые намекали ей на ее вину. Появилась мысль, что все осуждают ее за "преступление", которое она совершила (отец умер, когда больная была на курорте). Пряталась от окружающих, неделями не выходила на улицу, в голове постоянно присутствовали мысли о самоубийстве, но не было сил это сделать.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром.
2. Назовите симптомы.
3. Для какого расстройства этот синдром характерен?

Ответы:

1. Галлюцинаторно-бредовый синдром

2. Шперрунги, растерянность, бред значения, инсценировки, антагонистический бред, аффективная лабильность, импульсивность.

3. Шизофрения, шизоаффективное расстройство.

30. Примеры тестовых заданий:

выберите один правильный ответ.

1.	Дипсоманией является:
А	влечение к злоупотреблению спиртными напитками
Б	непреодолимое стремление к перемене мест и бродяжничеству
В	стремление к воровству, приобретению ненужных вещей
Г	патологическое влечение к собиранию хлама ("симптом Плюшкина")
	Ответ: А
2.	Импульсивные влечения характеризуются:
А	внезапно возникающими стремлениями к совершению какого-либо действия, овладевающими сознанием и подчиняющими себе поведение
Б	продолжительной, в течение нескольких недель, внутренней борьбой и внутренним сопротивлением
В	неприятными для человека желаниями, болезненность которых человек понимает и не реализует
Г	навязчивым желанием совершения опасных или непристойных, кощунственных поступков
	Ответ: А
3.	Волевому процессу свойственно:
А	побуждение, осознание цели и стремление достичь ее
Б	неосознаваемое управление своей деятельностью
В	поведение, обусловленное инстинктами
Г	отсутствие борьбы мотивов и выбора

	Ответ: А
4.	Под абулией в психиатрии подразумевают:
А	патологическое отсутствие желаний и побуждений к деятельности
Б	уменьшение двигательной активности
В	утрату чувства голода
Г	снижение уровня эмоционального реагирования
	Ответ: А
5.	Под булимией понимают:
А	патологическое повышение аппетита
Б	неутолимую жажду
В	усиление полового влечения
Г	резкое снижение аппетита
	Ответ: А
6.	К расстройствам воли относится:
А	парабулия
Б	парамнезия
В	парафазия
Г	парафилия
	Ответ: А
7.	К патологии побуждений относится:
А	гипобулия
Б	гипомания
В	гипотимия

Г	гипомнезия
	Ответ: А
8.	Ретроградная амнезия проявляется:
А	потерей памяти на события, предшествующие расстройству сознания или болезненному состоянию
Б	недостаточностью фиксации информации, нарушением запоминания текущих событий
В	невозможностью воспоминаний о событиях последних лет
Г	нарушением восприятия времени, изменчивости окружающей реальности
	Ответ: А
9.	Под антероградной амнезией понимают:
А	потерю памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания
Б	тяжелый распад памяти в направлении от более позднего периода к более раннему
В	потерю памяти на события, предшествующие расстройству сознания
Г	нарушения воспоминаний, при которых чужие идеи, творчество воспринимаются как свои, новые
	Ответ: А
10.	Фиксационная амнезия характеризуется:
А	потерей способности запоминать, фиксировать текущие события
Б	потерей памяти на события, предшествующие расстройству сознания
В	нарушением чувства знакомости, узнаваемости предметов
Г	качественными нарушениями воспоминаний с изменением их содержания
	Ответ: А
11.	Прогрессирующая амнезия характеризуется:
А	постепенным ослаблением памяти, в первую очередь на текущие события, в то время

	как далекое прошлое человек помнит долго
Б	качественными нарушениями воспоминаний с изменением их содержания
В	нарушением воспоминаний, при которых чужие идеи, творчество воспринимаются как свои, оригинальные
Г	недостаточностью фиксации информации, нарушением запоминания текущих событий
	Ответ: А
12.	Основным признаком корсаковского синдрома является:
А	фиксационная амнезия
Б	нарушение восприятия времени, изменчивости окружающей реальности
В	псевдореминесценция
Г	гипермнезия
	Ответ: А
13.	Синдром Корсакова включает:
А	расстройство памяти на события настоящего при сохранности ее на события прошлого
Б	непродуктивную манию
В	кататонический ступор
Г	нарушение мышления, ментизм
	Ответ: А
14.	Стержень корсаковского синдрома составляет:
А	ретроградная или ретроантероградная амнезия
Б	зрительный галлюциноз
В	выраженная астения
Г	тревожно-депрессивная симптоматика
	Ответ: А

15.	Под ретенцией подразумевают:
А	способность удерживать новую информацию
Б	способность воспринимать новую информацию
В	извращение аппетита
Г	истощаемость внимания
	Ответ: А
16.	Репродукция проявляется:
А	способностью воспроизводить полученную информацию
Б	способностью удерживать новую информацию
В	кратковременной потерей сознания
Г	нелепо-дурашливым поведением
	Ответ: А
17.	К нарушениям памяти относятся:
А	парамнезии
Б	вербигерации
В	резонерство
Г	навязчивые идеи
	Ответ: А
18.	Какое нарушение памяти характеризует состояние человека, перенесшего травму головы с потерей сознания в течение 5 часов, не помнящего при каких обстоятельствах это случилось и события трех предшествующих дней?
А	ретроградная амнезия
Б	слабоумие
В	прогрессирующая амнезия

Г	парамнезия
	Ответ: А
19.	Какой вид амнезии наблюдается у больной, которая не может запомнить, где находится ее кровать, имя лечащего врача, хотя находится в больнице в течение нескольких недель?
А	фиксационная
Б	ретроградная
В	прогрессирующая
Г	антероградная
	Ответ: А
20.	Понятие "парамнезия" подразумевает:
А	ошибочные, ложные воспоминания
Б	потерю памяти, ее отсутствие
В	снижение всех интеллектуальных функций и отсутствие критики к состоянию
Г	потерю памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания
	Ответ: А
21.	К парамнезиям относят:
А	конфабуляции
Б	псевдогаллюцинации
В	синестезии
Г	персеверации
	Ответ: А
22.	Псевдореминисценциями называют:
А	ложные воспоминания

Б	навязчивые идеи
В	идеи самообвинения и самоуничижения
Г	расстройства схемы тела
	Ответ: А
23.	Криptomнезия проявляется:
А	нарушением способности идентифицировать источник воспоминаний, действительно происходившее, лично пережитое и прочитанное, услышанное, увиденное или пережитое во сне
Б	внезапно возникающими стремлениями к совершению какого-либо действия, овладевающими сознанием и подчиняющими себе поведение
В	постепенным ослаблением памяти, в первую очередь на текущие события, в то время как далекое прошлое человек помнит долго
Г	потерей памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания
	Ответ: А
24.	Понятие конфабуляции подразумевает:
А	вымышленные воспоминания, совершенно не соответствующие действительности, с элементом фантазии
Б	бессвязность мышления
В	способность удерживать новую информацию
Г	нелепо-дурашливое поведение
	Ответ: А
25.	Явление, заключающееся в сохранении образа предмета долгое время спустя после исчезновения его из поля зрения, называется:
А	эйдетизм
Б	резонерство
В	персеверация мышления

Г	гиперстезия
	Ответ: А
26.	По закону Рибо в первую очередь страдает:
А	поздний опыт, недоступны воспоминания на недавние события, затем постепенно стираются из памяти более давние
Б	умственная деятельность субъекта, утрачиваются чувствования и привычки, распадается инстинктивная память
В	восприятие больным схемы тела, выражающееся в нарушении привычных представлений о размерах и форме своего тела или его отдельных частей
Г	восприятие, когда человек видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует
	Ответ: А
27.	Особенностями клиники органического синдрома являются:
А	расстройства памяти, эмоциональное недержание, снижение интеллекта
Б	резонерство, истощаемость внимания, стереотипии
В	расстройства памяти, непродуктивная мания, усиление полового влечения
Г	негативистический ступор, снижение интеллекта, эмоциональное бесчувствие
	Ответ: А

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 сентября 2023 г. N 482н

**ПРИМЕРНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА -
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ПО ТЕМЕ "ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
ЛИЦАМ, ПЕРЕЖИВШИМ ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ"
(СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

I. Общие положения

1. Примерная дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе повышения квалификации медицинских работников по теме "Психологическая и психотерапевтическая помощь лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей" (далее - Программа), которая направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. <1>

<1> [Часть 4 статьи 76](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание учебных модулей программы;
- организационно-педагогические и иные условия реализации;
- требования к аттестации;
- примеры оценочных материалов <2>.

<2> [Пункт 9](#) Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

2. Программа реализуется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, имеющими лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам (далее - организации), и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей медицинских работников, качественное расширение области их знаний, умений и навыков, востребованных при оказании медико-психологической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей.

На обучение по Программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям "Лечебное дело" или "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) или по программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по одной из специальностей: "Психиатрия", "Психотерапия", или лица, имеющие диплом специалиста по специальности "Клиническая психология" или прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по специальности "Клиническая психология" (далее - обучающиеся).

3. Программа разработана на основании требований законодательства Российской Федерации в области оказания медико-психологической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей.

4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурной единицей учебного модуля является раздел. Каждый раздел подразделяется на темы.

В учебном модуле каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела, на втором - код темы, на третьем - код элемента. Кодировка вносит определенный порядок в перечень учебных модулей, разделов и тем Программы, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе.

5. Для формирования практических навыков и умений в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК), проводимый на базе организаций.

6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование у обучающихся необходимых знаний, умений и навыков в области оказания медико-психологической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей.

7. Примерный учебный план определяет состав учебных модулей, разделов учебных модулей с указанием их трудоемкости, последовательности освоения, устанавливает формы организации учебного процесса, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Срок обучения по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 36 академических часов. Обучение может осуществляться как единовременно и непрерывно, так и поэтапно (дискретно).

Количество академических часов, отведенных на лекции, составляет не более 10% от общей трудоемкости Программы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при освоении Программы составляет 36 академических часов в неделю.

8. Организационно-педагогические и иные условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям в соответствии с локальными нормативными актами организации;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех форм организации учебного процесса;

в) наличие индивидуального неограниченного доступа обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

г) наличие лицензионного программного обеспечения и образовательной платформы;

д) кадровое обеспечение;

е) финансовое обеспечение.

9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки <3>. Стажировка осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений в области оказания медико-психологической помощи лицам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей. Содержание стажировки определяется организациями.

<3> [Часть 12 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение <4>.

<4> [Часть 2 статьи 13](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

Обучение в очной форме должно составлять не менее 50% от общего объема времени, отводимого на реализацию учебных модулей.

Реализация практической подготовки и проведение итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения не допускается.

11. Программа может реализовываться организацией как самостоятельно, так и посредством сетевой формы <5>.

<5> [Статья 15](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Обучающимся, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации <6>.

<6> [Часть 15 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

II. Планируемые результаты обучения

13. Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее - ПК) и индикаторы их достижения:

Код и наименование ПК	Индикатор достижения ПК
ПК-1. Готовность к осуществлению диагностики психических расстройств и расстройств поведения	ПК-1.1. Знает принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их законных представителей. ПК-1.2. Знает общие закономерности патогенеза психических расстройств, возникающих вследствие тяжелых стрессовых ситуаций. ПК-1.3. Умеет выявлять психические расстройства различного генеза у пациентов и их семей. ПК-1.4. Умеет проводить дифференциальную диагностику психических, психосоматических и других расстройств, в возникновении и развитии которых существенную роль играют факторы перенесенного стресса. ПК-1.5. Умеет формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией психических расстройств и расстройств поведения. ПК-1.6. Умеет проводить анализ структуры и динамики психических расстройств, возникших у пациентов и членов их семей. ПК-1.7. Имеет навыки диагностики пациентов, пережившим тяжелый стресс, и членов их семей на различных этапах оказания помощи. ПК-1.8. Имеет опыт диагностики психических расстройств.
ПК-2. Готовность к назначению и проведению	ПК-2.1. Знает современные методы диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики психических

лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности	<p>расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса.</p> <p>ПК-2.2. Знает основы психотерапевтической помощи психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса.</p> <p>ПК-2.3. Знает основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших.</p> <p>ПК-2.4. Умеет определять план лечебно-реабилитационных мероприятий в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического расстройства, индивидуальных особенностей пациента.</p> <p>ПК-2.5. Имеет навыки интервьюирования пациента.</p> <p>ПК-2.6. Имеет опыт проведения интервьюирования пациента.</p>
ПК-3. Готовность к назначению и проведению психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения и контроль ее эффективности и безопасности	<p>ПК-3.1. Знает основы психотерапевтической помощи психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса.</p> <p>ПК-3.2. Знает основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших, механизмы их реинтеграции в социум.</p> <p>ПК-3.3. Умеет вести психотерапевтическую беседу, используя ее диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции.</p> <p>ПК-3.4. Имеет навыки оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пациентам и их семей на различных этапах оказания помощи.</p> <p>ПК-3.5. Имеет опыт оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи.</p>

III. Примерный учебный план

14. Примерный учебный план:

Код	Наименование учебных модулей, разделов учебных модулей	Трудоемкость (акад. час.)	Формы организации учебного процесса			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ <7>/ПЗ <8>	ОСК		
1.	Учебный модуль "Общие принципы лечения, реабилитации, социальной адаптации и психологического консультирования пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей"						
1.1	Психические расстройства у пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика	3	1	2		ПК-1	ТК <9>
1.2	Определение плана лечебно-реабилитационных мероприятий и социальной адаптации пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика	2	2			ПК-2, ПК-3	ТК
1.3	Общие принципы психотерапии пациентов, переживших тяжелый стресс,	3	1	2		ПК-2 ПК-3	ТК

	и членов их семей						
Трудоемкость учебного модуля 1		8	4	4			ПА <10>
2.	Учебный модуль "Когнитивно-поведенческая терапия пациентов"						
2.1	Общие характеристики и методы когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	4	1	3		ПК-2	ТК
2.2	Подходы третьей и четвертой волны когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	4	1	3		ПК-3	ТК
Трудоемкость учебного модуля 2		8	2	6			ПА
3.	Учебный модуль "Суггестивная психотерапия пациентов"						
3.1	Место и преимущества суггестивной психотерапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс	3	3			ПК-2, ПК-3	ТК
3.2	Техники гипнотизации (теория и практика) в практике работы с пациентами, пережившими тяжелый стресс	3		3		ПК-2, ПК-3	ТК
3.3	Методики саморегуляции и самовнушения при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей	2		2		ПК-2, ПК-3	ТК
Трудоемкость учебного модуля 3		8	3	5			ПА
4.	Учебный модуль "Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, пережившим тяжелый стресс"						
4.1	Особенности семейного функционирования у пациентов, переживших тяжелый стресс	5	2	3		ПК-2, ПК-3	ТК
4.2	Основы духовной безопасности	2	1	1		ПК-2, ПК-3	ТК
4.3	Психотерапия переживания горя	4	1	3		ПК-2, ПК-3	ТК
Трудоемкость учебного модуля 4		11	4	7			
Итоговая аттестация		1		1	1		Зачет
Общая трудоемкость Программы		36	13	22	1		

<7> СЗ - семинарские занятия.

<8> ПЗ - практические занятия.

<9> ТК - Текущий контроль.

<10> ПА - промежуточная аттестация.

IV. Примерный календарный учебный график

15. Примерный календарный учебный график:

Наименование учебные модули	Дни					
	1	2	3	4	5	6
"Общие принципы лечения, реабилитации, социальной адаптации и психологического консультирования пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей"	6	2				
"Когнитивно-поведенческая терапия пациентов"		4	4			
"Суггестивная психотерапия пациентов"			2	6		
"Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, переживших тяжелый стресс"					6	5
Итоговая аттестация						1
Общая трудоемкость Программы (36 акад. часов)	6	6	6	6	6	6

V. Примерное содержание учебных модулей

16. Учебный модуль 1 "Общие принципы лечения, реабилитации, социальной адаптации и психологического консультирования пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
1.1	Психические расстройства у пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика
1.1.1	Психические расстройства на этапе "переходного периода"
1.1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство
1.1.3	Расстройство приспособительных реакций
1.1.4	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме
1.1.5	Особенности микросоциального функционирования у членов семей пациентов, переживших тяжелый стресс
1.1.6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков

1.1.7	Экспериментально-психологический инструментарий для диагностики психических расстройств пациентов
1.2	Определение плана лечебно-реабилитационных мероприятий, социальной адаптации пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика
1.2.1	Современные методы лечения, медицинской реабилитации и профилактики психических расстройств, возникающих вследствие тяжелого стресса
1.2.2	Определение плана лечебно-реабилитационных мероприятий, социальной адаптации пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей, диагностика
1.3	Общие принципы психотерапии пациентов, переживших тяжелый стресс, и членов их семей
1.3.1	Принципы сочетания фармакотерапии и психотерапии стрессовых психических расстройств
1.3.2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде
1.3.3	Обзор психотерапевтических методов, применяемых на отдаленных этапах
1.3.4	Метод ДПДГ (десенсибилизации и проработки травматических переживаний с помощью движения глаз) при работе с пациентами
1.3.5	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих у пациентов

17. Учебный модуль 2 "Когнитивно-поведенческая терапия пациентов":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
2.1	Общие характеристики и методы когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семьям
2.1.1	Когнитивно-поведенческий подход в терапии аффективных, невротических и связанных со стрессом расстройств
2.1.2	Когнитивно-поведенческая терапия депрессивных расстройств
2.1.3	Когнитивно-поведенческая терапия тревожных расстройств
2.1.4	Когнитивно-поведенческая терапия посттравматического стрессового расстройства
2.2	Подходы третьей и четвертой волны когнитивно-поведенческой терапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и членам их семей
2.2.1	Схема-терапия
2.2.2	Диалектико-поведенческая терапия
2.2.3	Терапия принятия и ответственности
2.2.4	Терапия, сфокусированная на сострадании
2.2.5	Область применения подходов третьей волны когнитивно-поведенческой терапии

18. Учебный модуль 3 "Суггестивная психотерапия пациентов":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
3.1	Место и преимущества суггестивной психотерапии при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьях
3.1.1	Определения гипноза
3.1.2	Основные теории гипнотизации (нейродинамическая, психоаналитическая, теория научения, мотивированное участие и прочее)
3.1.3	Природа гипноза и внушения (прямая и косвенная суггестия, плацебо-терапия)
3.1.4	Стадии гипнотического состояния, их объективные и субъективные критерии
3.1.5	Показания и противопоказания к гипносуггестивной психотерапии
3.2	Техники гипнотизации (теория и практика) в практике работы с пациентами
3.2.1	Техники гипнотизации: гипносуггестивное программирование, гипносуггестивное моделирование, гипнокатарсис, возрастная регрессия
3.2.2	Внушаемость. Внушение в бодрствующем состоянии, во сне. Способы определения внушаемости. Виды внушений
3.2.3	Индивидуальная и групповая гипносуггестивная психотерапия
3.2.4	Нежелательные явления в процессе гипносуггестивной психотерапии
3.2.5	Место суггестивной психотерапии в интегративном подходе: сочетанное использование гипноза с другими техниками психотерапии
3.3	Методики саморегуляции и самовнушения при оказании помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям
3.3.1	Определение состояний самогипнотизации
3.3.2	Виды техник самогипнотизации: аутогенная тренировка, дыхательные практики, техники саморегуляции по Шульцу и Джекобсону и прочие.
3.3.3	Использование техник самогипнотизации при лечении пациентов
3.3.4	Показания и противопоказания к проведению техник самогипнотизации

19. Учебный модуль 4 "Психотерапия и психологическое консультирование членов семей пациентов, пережившим тяжелый стресс":

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Особенности семейного функционирования у пациентов, пережившим тяжелый стресс
4.1.1	Типы внутрисемейных отношений у пациентов
4.1.2	Патологические сценарии развития внутрисемейных отношений

4.1.3	Анализ межличностных конфликтов, базирующийся на оценке характерологических особенностей
4.1.4	Психотерапевтические техники коррекции внутрисемейных отношений
4.1.4.1	Супружеская и семейная психотерапия
4.2	Основы духовной безопасности
4.2.1	Основы духовной безопасности
4.3	Психотерапия переживания горя
4.3.1	Алгоритм терапии при реакции горя
4.3.2	Этапы горя и особенности психотерапевтической помощи на каждом этапе
4.3.3	Взаимосвязь этапов проживания горя с ведущими экзистенциальными позициями пациентов
4.3.4	Психотерапия реакции горя по Дж. В. Вордену: четыре задачи горя
4.3.5	Психотерапия переживания утраты
4.3.6	Психотерапия переживания вины
4.3.7	Техники гештальт-терапии при работе с переживанием чувств утраты и вины

VI. Организационно-педагогические условия

20. При организации и проведении обучения по Программе необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

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

- условия для практической подготовки обучающихся <11>. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;

<11> [Части 4 и 5 статьи 82](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

- симуляционное оборудование в соответствии с [пунктом 21](#) Программы;

- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

- лицензионное программное обеспечение и образовательную платформу.

21. Реализация Программы осуществляется с применением ОСК для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях ОСК могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

ОСК может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

22. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" <12>, и профессиональным стандартам.

<12> [Приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. N 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный N 72453).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, должна быть не менее 10%.

23. Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, устанавливаемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации <13>.

<13> [Пункт 10](#) постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 "О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания".

24. При проведении практических занятий приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

VII. Формы аттестации

25. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

26. Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений.

27. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с планируемыми результатами обучения.

28. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

VIII. Оценочные материалы

29. Примерная тематика контрольных вопросов:

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.	Специфика проведения психотерапии при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям.
10.	Когнитивно-поведенческая психотерапия при осуществлении помощи пациентам, пережившим тяжелый стресс, и их семьям.
11.	Суггестивная психотерапия при осуществлении помощи пациентам, пережившим

	тяжелый стресс, и их семьям.
12.	Специфика работы с семьей пациентов, переживших тяжелый стресс.
13.	Критерии оценки эффективности психотерапии.
14.	Особенности оказания психотерапевтической помощи на различных этапах чрезвычайной ситуации для детей и подростков.
15.	Методы профилактики развития постстрессовых психических расстройств на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации.
	30. Примеры тестовых заданий:
	Выберите один или несколько правильных ответов.
1.	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
2.	Психические расстройства, возникающие вследствие чрезвычайной ситуации:
А	гиперкинетическая
Б	параноидная
В	гипокинетическая
Г	условно адекватная
д	онейроидно-кататоническая
	Ответ: А, В, Г
3.	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
4.	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	алексетимии
	Ответ: Б
5.	Клинические варианты расстройств адаптации:
А	аномический
Б	диссоциальный
В	асоциальный
Г	магифренический
д	дисгармонический
	Ответ: А, Б, Г
6.	К первичным жертвам чрезвычайной ситуации относят:
А	лиц, подвергшихся непосредственному воздействию чрезвычайных ситуаций
Б	специалистов, оказывающих помощь

В	представителей органов власти
Г	свидетелей событий
Д	родственников первичных жертв
	Ответ: А
7.	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
8.	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
9.	Рисую семью, ребенок изображает себя особенно долго, яркими красками, сравнительно большего размера. Это может свидетельствовать о:
А	заниженной самооценке
Б	агрессивности
В	истероидных чертах характера
Г	органическом поражении головного мозга

Д	макропсиях у больного
	Ответ: В
10.	Отсутствие частей рук или тщательная их прорисовка автором в "Рисунке человека" могут свидетельствовать о:
А	суицидальных тенденциях
Б	истероидных чертах личности
В	склонности к мастурбации
Г	нарушениях коммуникации
Д	оральной агрессии
	Ответ: Г
11.	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
12.	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
13.	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
14.	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
15.	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

16.	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
17.	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
Г	работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту
Д	активизацию психологических процессов переживания горя и утраты
	Ответ: Г
18.	Назовите метод кризисной интервенции, применяемый преимущественно в остром периоде чрезвычайной ситуации:
А	систематическая десенсибилизация
Б	эриксоновский гипноз
В	дебрифинг
Г	когнитивное переструктурирование
Д	эмпатическое слушание
	Ответ: Д
19.	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
20.	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

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 сентября 2023 г. N 482н

**ПРИМЕРНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА -
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ПО ТЕМЕ "МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РЕАКЦИЯХ
НА ТЯЖЕЛЫЙ СТРЕСС И НАРУШЕНИЯХ АДАПТАЦИИ"
(СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

I. Общие положения

1. Примерная дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе повышения квалификации медицинских работников по теме "Медико-психологическая помощь при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации" (далее - Программа), которая направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации <1>.

<1> **Часть 4 статьи 76** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель обучения;
- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание учебных модулей программы;
- организационно-педагогические и иные условия реализации;
- требования к аттестации;
- примеры оценочных материалов <2>.

<2> **Пункт 9** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

2. Программа реализуется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, имеющими лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам (далее - организации), и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей медицинских работников, качественного расширения области их знаний, умений и навыков, востребованных при оказании медико-психологической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации.

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям "Лечебное дело" или "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) по специальности "Психиатрия" или "Психотерапия" или прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по одной из специальностей: "Психиатрия", "Психотерапия", или лица, имеющие диплом специалиста по специальности "Клиническая психология" или прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по специальности "Клиническая психология" (далее - обучающиеся).

3. Программа разработана на основании требований законодательства Российской Федерации в области оказания медико-психологической помощи.

4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурной единицей учебного модуля является раздел. Каждый раздел подразделяется на темы.

В учебном модуле каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела, на втором - код темы, на третьем - код элемента. Кодировка вносит определенный порядок в перечень учебных модулей, разделов и тем Программы, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе.

5. Для формирования практических навыков и умений в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК), проводимый на базе организаций.

6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых умений и знаний специалиста в области медико-психологической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации.

7. Примерный учебный план определяет состав учебных модулей, разделов учебных модулей с указанием их трудоемкости, последовательности освоения, устанавливает формы организации учебного процесса, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Срок обучения по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 36 академических часов. Обучение может осуществляться как одновременно и непрерывно, так и поэтапно (дискретно).

Количество академических часов, отведенных на лекции, составляет не более 10% от общей трудоемкости Программы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при освоении Программы составляет 36 академических часов в неделю.

8. Организационно-педагогические и иные условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям в соответствии с локальными нормативными актами организации;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех форм организации учебного процесса;

в) наличие индивидуального неограниченного доступа обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

г) наличие лицензионного программного обеспечения и образовательной платформы;

д) кадровое обеспечение;

е) финансовое обеспечение.

9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки <3>. Стажировка осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений в области медико-психологической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации. Содержание стажировки определяется организациями.

<3> [Часть 12 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение <4>.

<4> [Часть 2 статьи 13](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

Обучение в очной форме должно составлять не менее 50% от общего объема времени, отводимого на реализацию учебных модулей.

Реализация практической подготовки и проведение итоговой аттестации с применением

дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения не допускается.

11. Программа может реализовываться организацией как самостоятельно, так и посредством сетевой формы <5>.

<5> [Статья 15](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Обучающимся, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации <6>.

<6> [Часть 15 статьи 76](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

II. Планируемые результаты обучения

13. Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее - ПК) и индикаторы их достижения:

Код и наименование ПК	Индикатор достижения ПК
ПК-1. Готовность к осуществлению диагностики психических расстройств и расстройств поведения	ПК-1.1. Знает принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их законных представителей. ПК-1.2. Знает общие закономерности патогенеза психических расстройств, возникающих вследствие тяжелых стрессовых ситуаций. ПК-1.3. Умеет выявлять психические расстройства различного генеза у пациентов и их семей. ПК-1.4. Умеет проводить дифференциальную диагностику психических, психосоматических и других расстройств, в возникновении и развитии которых существенную роль играют факторы перенесенного стресса. ПК-1.5. Умеет формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией. ПК-1.6. Умеет проводить анализ структуры и динамики психических расстройств, возникших у пациентов и членов их семей. ПК-1.7. Имеет навыки диагностики реакций на тяжелый стресс и нарушения адаптации. ПК-1.8. Имеет опыт диагностики психических расстройств.
ПК-2. Готовность к назначению и проведению лечения пациентам с психическими расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Знает современные методы диагностики лечения, медицинской реабилитации и профилактики реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации. ПК-2.1. Знает основы психотерапевтической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушения адаптации. ПК-2.3. Знает основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших. ПК-2.4. Умеет определять план лечебно-реабилитационных мероприятий в соответствии с установленным диагнозом, с

	учетом этиологии и патогенеза психического расстройства, индивидуальных особенностей пациента. ПК-2.5. Имеет навыки интервьюирования пациента. ПК-2.6. Имеет опыт проведения интервьюирования пациента.
ПК-3. Готовность к назначению и проведению психотерапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения и контроль ее эффективности и безопасности	ПК-3.1. Знает основы психотерапевтической помощи при реакциях на тяжелый стресс и нарушениях адаптации. ПК-3.2. Знает основы медико-социальной адаптации и медицинской реабилитации пострадавших, механизмы их реинтеграции в социум. ПК-3.3. Умеет вести психотерапевтическую беседу, используя ее диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции. ПК-3.4. Имеет навыки оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пациентам. ПК-3.5. Имеет опыт оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи.

III. Примерный учебный план

14. Примерный учебный план:

Код	Наименование учебных модулей, разделов учебных модулей	Трудоемкость (акад. час.)	Формы организации учебного процесса			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ <7>/ПЗ <8>	ОСК		
1.	Учебный модуль "Диагностика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации"						
1.1	Острая реакция на стресс	0,5	0,5			ПК-1	ТК <9>
1.2	Психические расстройства на этапе "переходного периода"	0,5	0,5			ПК-1	ТК
1.3	Посттравматическое стрессовое расстройство	0,5	0,5			ПК-1	ТК
1.4	Расстройство приспособительных реакций	0,5	0,5			ПК-1	ТК
1.5	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме	0,5	0,5			ПК-1	ТК
1.6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков	0,5	0,5			ПК-1	ТК
Трудоемкость учебного модуля 1		3	3				ПА <10>
2.	Учебный модуль "Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации"						

2.1	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств, возникающих у пострадавших	1	1			ПК-2	ТК
2.2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде и на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим	3		3		ПК-2	ТК
2.3	Основы духовной безопасности	1		1		ПК-2	ТК
2.4	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших	1		1		ПК-2	ТК
2.5	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий	0,5	0,5			ПК-3	ТК
2.6	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций	0,5	0,5			ПК-3	ТК
Трудоемкость учебного модуля 2		7	2	5			ПА
3.	Учебный модуль "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			ПК-2, ПК-3	ТК
3.2	Психотерапия и психологическая коррекция стрессовых расстройств у детей и подростков	1		1		ПК-2, ПК-3	ТК
3.3	Принципы психотерапии и психологической коррекции на различных этапах переживания психологической травмы у детей и подростков	1		1		ПК-2, ПК-3	ТК
3.4	Психотерапевтические методики, применяемые в психокоррекционной работе у детей и подростков	1		1		ПК-2, ПК-3	ТК
3.5	Семейная психотерапия, психокоррекция и реабилитация детей и подростков, пострадавших в чрезвычайных ситуациях	2		2		ПК-2, ПК-3	ТК
3.6	Социально-психологическое сопровождение пострадавших детей и подростков на отдаленных этапах чрезвычайных ситуаций	0,5	0,5			ПК-2, ПК-3	ТК
3.7	Профилактика психических нарушений у	0,5	0,5			ПК-2,	ТК

	детей и подростков, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций					ПК-3	
Трудоемкость учебного модуля 3	7	2	5				ПА
Итоговая аттестация	1		1	1			Зачет
Общая трудоемкость Программы	18	7	10	1			

<7> СЗ - семинарские занятия.

<8> ПЗ - практические занятия.

<9> ТК - текущий контроль.

<10> ПА - промежуточная аттестация.

IV. Примерный календарный учебный график

15. Примерный календарный учебный график:

Наименование учебного модуля	Дни		
	1	2	3
Диагностика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации	3		
Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации	3	4	
Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков		2	5
Итоговая аттестация			1
Общая трудоемкость Программы (18 акад. часов)	6	6	6

V. Примерное содержание учебных модулей

16. Учебный модуль 1 "Диагностика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
1.1	Острая реакция на стресс
1.1.1	Острая реакция на стресс
1.2	Психические расстройства на этапе "переходного периода"
1.2.1	Психические расстройства на этапе "переходного периода"
1.3	Посттравматическое стрессовое расстройство

1.3.1	Посттравматическое стрессовое расстройство
1.4	Расстройство приспособительных реакций
1.4.1	Расстройство приспособительных реакций
1.5	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме
1.5.1	Особенности клинических проявлений психических расстройств при травме
1.6	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков
1.6.1	Особенности клинических проявлений реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков

17. Учебный модуль 2 "Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
2.1	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств, возникающих у пострадавших
2.1.1	Принципы фармакотерапии постстрессовых психических расстройств, возникающих у пострадавших
2.2	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде и на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим
2.2.1	Обзор психотерапевтических методов, применяемых в остром периоде и на отдаленных этапах чрезвычайной ситуации к пострадавшим
2.3	Основы духовной безопасности
2.3.1	Основы духовной безопасности
2.4	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших
2.4.1	Принципы профилактики психических нарушений, возникающих в результате чрезвычайных ситуаций у пострадавших
2.5	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий
2.5.1	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий
2.6	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций
2.6.1	Принципы организации и проведения реабилитационных мероприятий для специалистов различных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций

18. Учебный модуль 3 "Терапия и профилактика реакций на тяжелый стресс и нарушений адаптации у детей и подростков":

Код	Наименование разделов, тем, элементов
3.1	Фармакотерапия острых и хронических стрессовых расстройств у детей и подростков. Особенности применения психотропных средств
3.1.1	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
3.2.1	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
3.3.1	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
3.4.1	Психотерапевтические методики, применяемые в психокоррекционной работе у детей и подростков
3.5	Семейная психотерапия, психокоррекция и реабилитация детей и подростков, пострадавших в чрезвычайных ситуациях
3.5.1	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
3.6.1	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
3.7.1	Профилактика психических нарушений у детей и подростков, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций

VI. Организационно-педагогические условия

19. При организации и проведении обучения по Программе необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем учебным модулям, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

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

- условия для практической подготовки обучающихся <11>. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;

<11> [Части 4 и 5 статьи 82](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

- симуляционное оборудование в соответствии с [пунктом 20](#) Программы;

- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

- лицензионное программное обеспечение и образовательную платформу.

20. Реализация Программы осуществляется с применением ОСК для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях ОСК могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

ОСК может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;

- клинический сценарий (с возможностью его изменения);

- отработка коммуникативных навыков;

- командный тренинг;

- междисциплинарный тренинг.

21. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в [разделе](#) "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" <12>, и профессиональным стандартам.

<12> [Приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. N 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный N 72453).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, должна быть не менее 10%.

22. Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, устанавливаемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации <13>.

<13> Пункт 10 постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 "О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания".

23. При проведении практических занятий приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

VII. Формы аттестации

24. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

25. Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений.

26. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с планируемыми результатами обучения.

27. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

VIII. Оценочные материалы

28. Примерная тематика контрольных вопросов:

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.

29. Примеры тестовых заданий:

	выберите один или несколько правильных ответов.
1.	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
2.	Варианты течения острой реакции на стресс:
А	гиперкинетическая
Б	параноидная
В	гипокинетическая
Г	условно адекватная
Д	онейроидно-кататоническая
	Ответ: А, В, Г

3.	Диагностические критерии посттравматического стрессового расстройства:
А	повторное переживание травмы
Б	переоценка жизненных ценностей
В	избегание и сужение круга эмоциональных реакций
Г	повышенное возбуждение (психозэмоциональное напряжение)
Д	повышенная физическая активность
	Ответ: А, В, Г
4.	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	алексетимии
	Ответ: Б
5.	Клинические варианты расстройств адаптации:
А	аномический
Б	диссоциальный
В	асоциальный
Г	магифренический
Д	дисгармонический
	Ответ: А, Б, Г
6.	К первичным жертвам чрезвычайной ситуации относят:
А	лиц, подвергшихся непосредственному воздействию чрезвычайной ситуации

Б	специалистов, оказывающих помощь
В	представителей органов власти
Г	свидетелей событий
Д	родственников первичных жертв
	Ответ: А
7.	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
8.	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
9.	Рисую семью, ребенок изображает себя особенно долго, яркими красками, сравнительно большего размера. Это может свидетельствовать о:
А	заниженной самооценке
Б	агрессивности
В	истероидных чертах характера

Г	органическом поражении головного мозга
Д	макропсиях у больного
	Ответ: В
10.	Отсутствие частей рук или тщательная их прорисовка автором в "Рисунке человека" могут свидетельствовать о:
А	суицидальных тенденциях
Б	истероидных чертах личности
В	склонности к мастурбации
Г	нарушениях коммуникации
Д	оральной агрессии
	Ответ: Г
11.	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
12.	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
13.	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
14.	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
15.	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
16.	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
17.	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
Г	работу с детскими конфликтами, лежащими в основе привязанности к объекту
Д	активизацию психологических процессов переживания горя и утраты
	Ответ: Г
18.	Назовите метод кризисной интервенции, применяемый преимущественно в остром периоде чрезвычайной ситуации:
А	систематическая десенсебилизация
Б	эриксоновский гипноз
В	дебрифинг
Г	когнитивное переструктурирование
Д	эмпатическое слушание
	Ответ: Д

19.	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
20.	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
