

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

_____ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Психотерапия»

Специальность
31.08.49 Терапия

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Психотерапия» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 103.

Разработчики программы:

1. Хутиева Л.С. – кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии

Программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

Содержание

1. Цель и задачи изучения дисциплины.....	4
2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины	4
4. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
5. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
6. Учебно-тематический план дисциплины	6
7. Содержание дисциплины по разделам (темам)	7
8. Фонд оценочных средств	8
8.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	8
8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации.....	8
8.3. Примерные тестовые задания	9
8.4. Примерные практико-ориентированные задания	13
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	17

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цели изучения дисциплины (модуля): изучения дисциплины является овладение знаниями, умениями и навыками в области психотерапии психических расстройств для последующей выработки профессиональных психотерапевтических компетенций ординатора по специальности 31.08.49 Терапия.

Задачи дисциплины:

- Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения ординатора по специальности 31.08.49 Терапия по психотерапии, позволяющие использовать приобретенные знания для организации комплексной терапии и реабилитации наркологических больных в амбулаторных (диспансерных) условиях работы, а также при оказании специализированной стационарной помощи.
- Обеспечить профессиональную подготовку врача психиатра-нарколога в области психотерапии, включая освоение вопросов этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики психических заболеваний и ведения больных с позиций организации специализированной психотерапевтической помощи.
- Совершенствовать знания, умения, навыки психотерапевтического общения с пациентом, использования психотерапевтических методов диагностики и базовых приемов психотерапии при лечении и реабилитации наркологических больных.
- Совершенствовать знания основных подходов психотерапии и современных методов психотерапевтического лечения психических и наркологических расстройств.
- Сформировать знания о психотерапевтической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных, принципам комплексной реабилитации наркологических больных.
- Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психотерапия» относится к обязательным дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1. Дисциплины (модули).

3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Дисциплина «Психотерапия» направлена на формирование у ординаторов следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает

овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Обучающийся должен знать:

- Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере оказания психотерапевтической и психиатрической помощи;
- Терминологию психотерапии;
- Порядок оказания психотерапевтической помощи;
- Общие вопросы организации психотерапевтической помощи, вопросы обеспечения и управления качеством оказания психотерапевтической помощи;
- Основные вопросы общей психотерапии;
- Клиническую картину психических и соматических заболеваний, их этиологию и патогенез, динамику и терапию с позиций организации психотерапевтического лечения;
- Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;
- Методы исследования наркологических и соматически больных, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психотерапии;
- Базовые методы психотерапии и фармакотерапии психических заболеваний, основы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
- Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации наркологических больных;
- Вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы наркологических больных

Обучающийся должен уметь:

- определять показания и противопоказания к применению психотерапии;
- выделять психотерапевтические задачи (мишени) для конкретного больного;
- определять тип личности пациента;
- подбирать оптимальный психотерапевтический подход (тактику) ведения больного с учетом типа и выраженности патологии;
- использовать данные экспериментально-психологического метода и других методов исследований для определения показаний к психотерапии и уточнения оптимального метода вмешательства;
- выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции
- применять психотерапевтические навыки в беседе с больным и его родственниками;
- использовать диагностические и терапевтические приемы психодинамической терапии;
- использовать терапевтические приемы поведенческой терапии;
- использовать терапевтические приемы экзистенциально-гуманистической терапии
- использовать терапевтические приемы суггестивной психотерапии;
- подготовить пациента с тяжелым психическим расстройством к проведению курсовой психотерапии;
- комбинировать психофармакологическое лечение с психотерапией.

Обучающийся должен владеть навыками методик исследования и оценки результатов:

- МРТ и КТ головного мозга;
- ЭЭГ-исследования;
- Эхо-ЭГ-исследования;
- Ультразвуковая доплерография;
- Рентгенография черепа;
- Заключение по исследованию глазного дна;
- Оценка результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении центральной нервной системы;
- Оценка результатов экспериментально-психологического исследования, включая методики объективного, субъективного и проективного подхода.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Аудиторная работа	-	-	-	40	40
Лекции	-	-	-	6	6
Практические занятия	-	-	-	34	34
Самостоятельная работа	-	-	-	32	32
Форма итоговой аттестации	-	-	-	зачет	зачет
Всего (часов / з.е.)	-	-	-	72 / 2	72 / 2

6. Учебно-тематический план дисциплины

Наименование модуля дисциплины	Виды учебной работы (час)			
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
Тема 1. Организационно-правовые аспекты психотерапевтической помощи	1	5	5	11
Тема 2. Общая психотерапия	1	5	5	11
Тема 3. Психоанализ и психодинамическая психотерапия	1	6	5	12
Тема 4. Поведенческая терапия	1	6	5	12
Тема 5. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия и другие виды психотерапии	1	6	6	13
Тема 6. Психотерапия психических и соматических заболеваний	1	6	6	13
ИТОГО	6	34	32	72

7. Содержание дисциплины по разделам (темам)

Тема 1. Организационно-правовые аспекты психотерапевтической помощи. Структура и задачи психотерапевтической службы в РФ. Нормативно-правовое обеспечение психотерапевтической деятельности. Основные организационные формы оказания психотерапевтической помощи. Психотерапевтический кабинет. Психотерапевтическое отделение в структуре психиатрического и соматического стационара. Психотерапевтический центр. Требования к ведению психотерапевтической документации. Психотерапевтическая помощь как звено реабилитационного процесса.

Тема 2. Общая психотерапия. Философские и теоретико-методические основы психотерапии. Теории личности в психотерапии. Классификация методов психотерапии. Базовые модели психотерапии. Основные направления психотерапии. Основные формы психотерапии. Биологические, клинические, психологические, социальные основы психотерапии. Базовые понятия психотерапевтического метода: динамический материал, терапевтический альянс, сопротивление, перенос и контрперенос, инсайт, психотерапевтический диагноз, психотерапевтический сеанс, психотерапевтический контракт. Структура психотерапевтического процесса. Значение супервизии в психотерапии. Основные задачи и формы супервизии.

Тема 3. Психоанализ и психодинамическая психотерапия. Основные составляющие классического психоанализа: теория психосексуального развития, теория влечений, теория аффектов, модели организации психического аппарата, методы психоаналитического лечения. Развитие идей психоанализа – концепции Юнга, Фромма, Адлера. Вклад школы М.Кляйн. Теории объектных отношений. Методология психоаналитического лечения. Техника свободных ассоциаций. Интерпретация. Работа с переносом и контрпереносом. Психодрама. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Гештальт-терапия. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Символ-драма. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Телесноориентированная психотерапия. История развития направления. Концепция расстройств, методы и техники терапии.

Тема 4. Поведенческая терапия. История развития направления. Роль работ И.П. Павлова и Б. Уотсона в развитии поведенческой психотерапии. Основные концепты поведенческой терапии. Модели расстройств и диагностика в поведенческой терапии. Терапевтические методы поведенческой психотерапии (стимульный контроль, контроль последствий, моделирующее научение). Когнитивная психотерапия. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Нейролингвистическое программирование. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии.

Тема 5. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия и другие виды психотерапии. Клиент-центрированная психотерапия Карла Роджерса: теория терапии, механизмы психотерапии, формы клиент-центрированной терапии. Психосинтез. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Семейная терапия. История развития направления. Концепция расстройств, методы и техники терапии. Групповая психотерапия. История развития направления. Концепция расстройств, техника терапии. Суггестивное направление психотерапии. История развития направления. Классический гипноз. Эриксоновский гипноз. Аутотренинг. Медитация. Терапия творческим самовыражением. История развития направления. Техники терапии.

Тема 6. Психотерапия психических и соматических заболеваний. Психотерапия шизофрении и других хронических психозов. Психотерапия депрессивных расстройств. Принципы психотерапии неврозов. Психотерапия расстройств личности. Психосоматический подход в медицине: история развития представлений. Основные теории психосоматических расстройств. Психотерапия соматических заболеваний. Заболевания кожи, представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению. Болезни сердечно-сосудистой системы, представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению. Болезни желудочно-кишечного тракта, представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению. Заболевания дыхательных путей представления о психогенных аспектах патогенеза, подходы к психотерапевтическому лечению.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

По прохождению итоговой аттестации по дисциплине выставляется отметка о сдаче зачёта:

«**зачтено**» - клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«**не зачтено**» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации

При проведении итоговой аттестации по дисциплине оцениваются следующие аспекты ответов с присвоением условных баллов по каждому из них.

Полнота и точность ответа

- Полное и правильное освещение всех аспектов вопроса.
- Соответствие ответа требованиям учебной программы.

Логичность и последовательность изложения

- Логическая структура ответа.
- Последовательность представления информации.

Умение анализировать и интерпретировать информацию

- Способность делать обоснованные выводы.
- Умение применять теоретические знания на практике.

Ясность и четкость изложения

- Понятность и доступность языка.

- Грамотность и стиль изложения.

Аргументация и обоснованность

- Наличие и правильность использования аргументов.
- Обоснованность приведённых примеров и утверждений.

Критерий оценивания	Минимальный балл	Максимальный балл
Полнота и точность ответа	24	40
Логичность и последовательность изложения	12	20
Умение анализировать и интерпретировать информацию	12	20
Ясность и четкость изложения	6	10
Аргументация и обоснованность	6	10
Итого балл по зачету	60	100

Для получения отметки «зачтено» обучающемуся необходимо набрать минимум 60 баллов от максимального возможного количества баллов – 100. При этом баллы присваиваются условно в ведомость вносится только итоговая отметка о зачете («зачтено» или «не зачтено»).

8.3. Примерные тестовые задания

- Основные организационные формы оказания психотерапевтической помощи включают:
 - а) психотерапевтический кабинет
 - б) психотерапевтическое отделение в стационаре
 - в) психотерапевтический центр
 - г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

- Нормативно-правовое обеспечение психотерапевтической деятельности в РФ включает:
 - а) Федеральные законы
 - б) Приказы Министерства здравоохранения
 - в) Локальные акты медицинских учреждений
 - г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

- Психотерапевтическая документация должна вестись:
 - а) согласно установленным стандартам и формам
 - б) произвольно, в зависимости от ситуации
 - в) исключительно в электронном виде
 - г) только при наличии разрешения пациента

Верный ответ: а) согласно установленным стандартам и формам

- Психотерапевтическое отделение в структуре психиатрического и соматического стационара отличается:

- а) количеством пациентов
- б) уровнем квалификации персонала
- в) организацией процесса лечения и задачами
- г) местоположением в здании

Верный ответ: в) организацией процесса лечения и задачами

5. Основные направления психотерапии включают:

- а) психоаналитическое, поведенческое, когнитивное
- б) психодраму, гештальт-терапию, телесно-ориентированную терапию
- в) экзистенциально-гуманистическую терапию, семейную терапию, групповую терапию
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

6. Терапевтический альянс это:

- а) договор между терапевтом и пациентом о длительности сеансов
- б) сотрудничество и взаимное доверие между терапевтом и пациентом
- в) контракт на оплату психотерапевтических услуг
- г) обязательство пациента посещать все назначенные сеансы

Верный ответ: б) сотрудничество и взаимное доверие между терапевтом и пациентом

7. В структуру психотерапевтического процесса входит:

- а) диагностика
- б) планирование лечения
- в) проведение психотерапевтических сеансов
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

8. Основные формы психотерапии включают:

- а) индивидуальная терапия
- б) групповая терапия
- в) семейная терапия
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

9. Основные составляющие классического психоанализа включают:

- а) теория психосексуального развития
- б) теория влечений
- в) методы психоаналитического лечения
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

10. Техника свободных ассоциаций включает:

- а) анализ сновидений
- б) интерпретацию фантазий
- в) спонтанное выражение мыслей пациентом
- г) систематическое наблюдение за поведением пациента

Верный ответ: в) спонтанное выражение мыслей пациентом

11. Ключевые концепции гештальт-терапии включают:

- а) осознанность и "здесь и сейчас"
- б) анализ прошлого опыта
- в) интерпретация снов
- г) работа с аффектами

Верный ответ: а) осознанность и "здесь и сейчас"

12. Основные концепты поведенческой терапии включают:

- а) стимульный контроль
- б) контроль последствий
- в) моделирующее научение
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

13. В основе когнитивной терапии лежит:

- а) анализ поведения пациента
- б) изменение искажения мышления пациента
- в) работа с эмоциональными переживаниями
- г) использование гипноза

Верный ответ: б) изменение искажения мышления пациента

14. Модели расстройств в поведенческой терапии включают:

- а) исключительно биологические причины
- б) психологические и социальные факторы
- в) генетические и наследственные факторы
- г) все перечисленное

Верный ответ: б) психологические и социальные факторы

15. Нейролингвистическое программирование основано на:

- а) изменении подсознательных установок через язык и поведение
- б) интерпретации снов
- в) анализе детских травм
- г) использовании медикаментов

Верный ответ: а) изменении подсознательных установок через язык и поведение

16. Основные принципы клиент-центрированной терапии Карла Роджерса включают:

- а) безусловное положительное принятие
- б) эмпатическое понимание
- в) конгруэнтность (искренность)
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

17. Семейная терапия фокусируется на:

- а) индивидуальных проблемах каждого члена семьи

- б) взаимодействиях и отношениях внутри семьи
- в) прошлом опыте каждого члена семьи
- г) работе с социальными аспектами жизни семьи

Верный ответ: б) взаимодействиях и отношениях внутри семьи

18. Групповая психотерапия включает:

- а) работу с отдельными индивидуумами
- б) создание терапевтической группы для обмена опытом и поддержки
- в) использование исключительно медикаментов
- г) анализ снов каждого участника группы

Верный ответ: б) создание терапевтической группы для обмена опытом и поддержки

19. Основные техники классического гипноза включают:

- а) директивные внушения
- б) косвенные внушения
- в) терапевтические метафоры
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

20. Психотерапия шизофрении обычно включает:

- а) индивидуальные психотерапевтические сеансы
- б) групповые терапевтические сессии
- в) медикаментозное лечение в сочетании с психотерапией
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

21. Основные принципы психотерапии депрессивных расстройств включают:

- а) когнитивно-поведенческую терапию
- б) медикаментозное лечение
- в) интерперсональную терапию
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

22. Психосоматический подход в медицине предполагает:

- а) учет биологических факторов
- б) анализ психологических причин заболеваний
- в) изучение социальных факторов
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

23. Психотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы включает:

- а) работу с эмоциональными переживаниями пациента
- б) изменение образа жизни и поведения
- в) использование техник релаксации и снижения стресса
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

8.4. Примерные практико-ориентированные задания

Задача 1

В психотерапевтическом центре при проведении регулярной проверки документации выявлено, что ведение документации не соответствует установленным стандартам.

1. Какие нормативно-правовые акты регулируют ведение психотерапевтической документации в РФ?
2. Какие меры необходимо принять для приведения документации в соответствие с нормами?
3. Какие возможные последствия могут возникнуть при нарушении ведения документации?

Ответы:

1. Ведение психотерапевтической документации регулируется Федеральными законами, приказами Министерства здравоохранения РФ и локальными актами медицинских учреждений.
2. Необходимо ознакомиться с нормативно-правовыми актами, провести обучение персонала, внедрить системы контроля и аудита документации.
3. Возможные последствия включают административные штрафы, приостановление деятельности и ухудшение качества оказания психотерапевтической помощи.

Задача 2

В психотерапевтическом отделении стационара происходит реорганизация структуры и задач. Персоналу необходимо адаптироваться к новым условиям.

1. Какие задачи стоят перед психотерапевтическим отделением в структуре психиатрического стационара?
2. Какова роль психотерапевтической помощи в реабилитационном процессе пациентов?
3. Какие формы психотерапевтической помощи наиболее эффективны в стационарных условиях?

Ответы:

1. Основные задачи включают диагностику психических расстройств, проведение индивидуальных и групповых психотерапевтических сеансов, реабилитацию пациентов.
2. Психотерапевтическая помощь способствует улучшению психического состояния пациентов, повышению их социальной адаптации и качества жизни.
3. Эффективными формами являются индивидуальная и групповая психотерапия, семейная терапия, а также психообразовательные программы.

Задача 3

В рамках обучения студентов психотерапии проводится семинар по классификации методов психотерапии. Необходимо подготовить информацию по основным направлениям.

1. Какие основные направления психотерапии существуют?
2. Каковы базовые модели психотерапии?
3. Какие теоретико-методические основы лежат в основе когнитивно-поведенческой терапии?

Ответы:

1. Основные направления включают психоаналитическое, поведенческое, когнитивное, гуманистическое, экзистенциальное и системное.
2. Базовые модели психотерапии включают психодинамическую, поведенческую, когнитивную и гуманистическую модели.
3. Когнитивно-поведенческая терапия основывается на теории когнитивных схем и убеждений, принципах поведенческого обучения и изменении искаженного мышления пациента.

Задача 4

На супервизии обсуждаются случаи сопротивления пациентов на психотерапевтических сеансах. Требуется анализ причин и методов работы с сопротивлением.

1. Что такое сопротивление в психотерапевтическом процессе?
2. Какие методы работы с сопротивлением применяются в психотерапии?
3. Какую роль играет терапевтический альянс в преодолении сопротивления?

Ответы:

1. Сопротивление – это бессознательные или сознательные действия пациента, препятствующие прогрессу в психотерапии.
2. Методы включают интерпретацию сопротивления, укрепление терапевтического альянса, изменение подхода к пациенту и использование мотивационных техник.
3. Терапевтический альянс, основанный на доверии и сотрудничестве между терапевтом и пациентом, играет ключевую роль в преодолении сопротивления.

Задача 5

Пациентка, проходящая психоанализ, сообщает о частых сновидениях, связанных с детскими воспоминаниями. Требуется интерпретация этих сновидений.

1. Какова роль сновидений в психоанализе?
2. Какие методы интерпретации сновидений используются в психоанализе?
3. Как интерпретировать сновидения, связанные с детскими воспоминаниями?

Ответы:

1. Сновидения считаются проявлением бессознательных желаний и конфликтов, играют важную роль в понимании внутреннего мира пациента.
2. Методы включают анализ латентного содержания сновидений, использование свободных ассоциаций и интерпретацию символов.
3. Сновидения, связанные с детскими воспоминаниями, могут указывать на ранние травмы или неудовлетворенные потребности, требуют детального анализа в контексте личной истории пациента.

Задача 6

При работе с пациентом в рамках гештальт-терапии терапевт замечает его трудности с осознанностью. Необходимо определить стратегии для улучшения осознанности.

1. Что такое осознанность в гештальт-терапии?
2. Какие техники используются для повышения осознанности у пациента?
3. Какую роль играет осознанность в процессе терапии?

Ответы:

1. Осознанность – это способность пациента осознавать свои чувства, мысли и поведение в настоящем моменте.
2. Техники включают фокусировку на "здесь и сейчас", использование экспериментальных упражнений и телесно-ориентированные методы.
3. Осознанность помогает пациенту лучше понимать свои внутренние процессы, снижает уровень тревожности и способствует личностному росту.

Задача 7

На консультацию пришел пациент с жалобами на хронические тревожные состояния. Терапевт предполагает применение поведенческой терапии.

1. Какие основные концепты лежат в основе поведенческой терапии?
2. Какие методы поведенческой терапии могут быть использованы для лечения тревожных расстройств?
3. Как оценивается эффективность поведенческой терапии?

Ответы:

1. Основные концепты включают стимульный контроль, контроль последствий и моделирующее научение.
2. Методы включают экспозицию с предотвращением ритуалов, систематическую десенсибилизацию, когнитивное реструктурирование и обучение навыкам управления тревогой.
3. Эффективность оценивается через снижение симптомов тревоги, улучшение поведенческих показателей и обратную связь от пациента.

Задача 8

В рамках супервизии обсуждается использование моделирующего научения в работе с подростками с поведенческими проблемами.

1. Что такое моделирующее научение в поведенческой терапии?
2. Как этот метод применяется в работе с подростками?
3. Какие результаты можно ожидать от использования моделирующего научения?

Ответы:

1. Моделирующее научение – это процесс обучения через наблюдение и подражание моделям поведения.
2. Метод применяется через демонстрацию желаемых форм поведения, использование ролевых игр и видеотренингов.
3. Ожидается улучшение социального поведения, снижение агрессии и повышение уровня адаптации у подростков.

Задача 9

Пациент проходит клиент-центрированную терапию, но испытывает трудности в выражении своих чувств. Терапевту необходимо поддержать его в этом процессе.

1. Какие основные принципы клиент-центрированной терапии?
2. Как терапевт может помочь пациенту выражать свои чувства?
3. Какую роль играет эмпатическое понимание в клиент-центрированной терапии?

Ответы:

1. Основные принципы включают безусловное положительное принятие, эмпатическое понимание и конгруэнтность (искренность).
2. Терапевт может использовать активное слушание, зеркалирование чувств и создание безопасной атмосферы для выражения эмоций.
3. Эмпатическое понимание помогает пациенту чувствовать себя понятым и принятым, способствует раскрытию и самоисследованию.

Задача 10

На группе терапевтического самовыражения пациентка испытывает трудности с участием в творческих упражнениях. Терапевт обсуждает с ней возможные причины и пути преодоления.

1. Какие техники используются в терапии творческим самовыражением?
2. Какие препятствия могут возникнуть у пациентов при участии в таких упражнениях?
3. Как терапевт может поддержать пациента в преодолении этих препятствий?

Ответы:

1. Техники включают арт-терапию, музыкальную терапию, драматерапию и использование креативного письма.
2. Препятствия могут включать страх самовыражения, низкую самооценку и отсутствие опыта в творческих занятиях.
3. Терапевт может предложить постепенное вовлечение в упражнения, создать поддерживающую атмосферу и поощрять любой прогресс пациента.

Задача 11

Пациент с диагнозом

шизофрении проходит курс психотерапии. Важно оценить его реакцию на терапию и определить дальнейшие шаги.

1. Какие подходы используются в психотерапии шизофрении?
2. Какие методы позволяют оценить эффективность психотерапии у пациентов с шизофренией?
3. Какие меры могут быть предприняты для улучшения результатов терапии?

Ответы:

1. Используются когнитивно-поведенческая терапия, семейная терапия, психообразовательные программы и социальные навыки тренинга.
2. Эффективность оценивается через мониторинг симптомов, улучшение социальных функций и обратную связь от пациента и его семьи.
3. Меры включают адаптацию терапевтических методов под индивидуальные потребности пациента, регулярные оценки и корректировки плана терапии.

Задача 12

Пациентка с хроническими болями в животе, не поддающимися медикаментозному лечению, обращается за психотерапевтической помощью.

1. Какие психосоматические теории могут объяснить хронические боли у этой пациентки?
2. Какие методы психотерапии могут быть эффективны в данном случае?

3. Как оценить эффективность психотерапии при лечении психосоматических расстройств?

Ответы:

1. Теории включают психодинамическую концепцию (боли как выражение внутренних конфликтов), теорию алекситимии (неспособность выражать эмоции) и теорию стрессовой реакции.
2. Эффективны методы когнитивно-поведенческой терапии, техники релаксации, терапия осознанностью и психодинамическая терапия.
3. Эффективность оценивается через снижение интенсивности болей, улучшение эмоционального состояния и качества жизни пациентки.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Приказ МЗ РФ от № 438 «О психотерапевтической помощи» №438 от 16.09.03.
2. Патология личности: монография/ Д.В. Романов. - Самара, 2010. - 160 с.
3. Ранняя диагностика когнитивных нарушений // методические рекомендации для врачей различных специальностей/ Романов Д.В., Романчук Н.П. - Самара: 2014.
4. Современные методы психотерапии / методические рекомендации для врачей различных специальностей / Д.В. Романов., А.Д. Романов. - Самара. 2014.
5. Психотерапия: диалог врача и пациента / рекомендации для пациентов, обращающихся за психотерапевтической помощью / Г.В. Гридаева, Д.В. Романов - Самара.: 2014.
6. Психотерапия психосоматических расстройств / методические рекомендации для врачей различных специальностей / Романчук Т.Г., Романов Д.В., - Самара: 2014
7. Семиотика психических заболеваний (общая психопатология)6 Учебное пособие. - 4-е изд./Г.Н. Носачев, В.С. Баранов, Д.В. Романов - Самара, - 2013.
8. Коркина М.В. и др. Психиатрия: учебник для студентов медицинских институтов/Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. – Москва, Медицина, 2010.
9. Гузилов Б.М. и др. Групповая и семейная психотерапия при алкоголизме: методические рекомендации. М., 1980.
10. Карвасарский Б.Д. Психотерапевтическая энциклопедия М. 2000.

Дополнительная литература:

1. Карвасарский Б.Д. Психотерапия. - СПб., 2002.
2. Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. - М., 1989.
3. Когнитивная психотерапия расстройств личности. Под ред. А. Бека и А. Фримена. – СПб., 2002.
4. Носачев Г.Н. Направления, виды, методики и техники психотерапии. В 2-х т. - Самара, 1998.

Интернет-ресурсы:

1. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 11.05.2018).

3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php> (дата обращения 11.07.2018).
– Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС