



ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
им. Б.Д. Карвасарского

ipmp.ru

Общество с ограниченной ответственностью
«Институт психотерапии и медицинской психологии
им. Б.Д. Карвасарского»

191014, г. Санкт-Петербург, Басков пер., д. 32-34, А лит., 3Н, Телефон: +7 812 467 48 87, Эл.почта: client@spb-

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «ИПМП

им. Б.Д. Карвасарского»

Назыров В.К.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ТРЕВОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В ЭПОХУ
ПАНДЕМИИ»

Специальность: «Психотерапия»

Дополнительные специальности: «Психиатрия», «Психиатрия-наркология»

(срок обучения – 72 академических часа)

Санкт-Петербург
2021

Авторы программы:

Равиль Назыров — врач-психотерапевт, доктор медицинских наук, ректор Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Екатерина Базарова — врач-психотерапевт, врач-психиатр, психоаналитик, заслуженный врач Республики Карелия,

Ирина Бубнова — клинический (медицинский) психолог, куратор направления «Клиническая (медицинская) психология» Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Александр Копытин — врач-психотерапевт, врач-психиатр, доктор медицинских наук. Председатель Национальной ассоциации развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация»

Наталья Минникаева — психолог, телесный психотерапевт, кандидат педагогических наук. заведующая учебной частью Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Москалев П.В. — клинический (медицинский) психолог, преподаватель Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского

Александр Никулин — клинический (медицинский) психолог, куратор программ дополнительного образования детей и взрослых Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Образцова А.С. — клинический (медицинский) психолог, преподаватель Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского

Юлия Пономарева — врач-психотерапевт, детский и семейный психотерапевт, врач-психиатр, куратор направления «Детская клиническая психотерапия и детская клиническая психология» Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Дарья Рекель — клинический (медицинский) психолог, детский и семейный психотерапевт,

Алина Соболевская — клинический психолог, директор Центра психотерапии на Басковом, преподаватель Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Дмитрий Трофимов — клинический (медицинский) психолог, компетентностный преподаватель Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского,

Елена Шляхетко — врач-психотерапевт, кандидат медицинских наук, преподаватель Института психотерапии и медицинской психологии им. Б.Д. Карвасарского.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА, ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая психотерапия тревожных состояний в эпоху пандемии» (далее – Программа) обусловлена широкой востребованностью таких запросов пациентов, как тревога, связанная с информацией о пандемии, эпидемиологической ситуацией, изоляцией, введением ограничений, дефицитом и противоречивостью информации о клинических проявлениях новой инфекции. Совершенствование компетенций в данной области позволит улучшить качество оказания компетентной помощи при лечении и реабилитации пациентов с различными психическими расстройствами и эффективно справляться со сложными эмоциональными нарушениями и эмоциональными проблемами.

1.2. Цель реализации Программы: совершенствование профессиональных компетенций специалистов в области психического здоровья для оказания профессиональной помощи в клинической практике.

1.3. Задачи реализации Программы:

1. Сформировать представление об основных положениях современных психотерапевтических групп.
2. Проанализировать психотерапевтические и клиничко-психологические подходы к пониманию тревожных состояний и «постковидного синдрома».
3. Отработать техники работы с тревогой в клинической психотерапии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа разработана на основании квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н), Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н), Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" (приказ Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н) и требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям 31.08.20 Психиатрия (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1062), 31.08.21 Психиатрия-наркология (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1063) 31.08.22 Психотерапия (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1064) к результатам освоения образовательных программ.

2.1. Характеристика профессиональных компетенций, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения Программы

- готовность к исследованию проблем с позиции бихевиорально-когнитивного, гуманистического, экзистенциального, аналитического подходов (ПК-1);
- готовность к пониманию индивидуальных (личных и личностных) причин сложностей, возникающих в отношениях с окружающими людьми (ПК-2).
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психологической и психотерапевтической помощи (ПК-3);
- готовность к выстраиванию эффективной коммуникации с пациентом, формируя, корректируя и оправдывая его ожидания (ПК-4).

2.2. Перечень знаний, умений и навыков

Обучающийся в результате освоения Программы должен:

владеть навыками:

- анализа тревоги, связанной с дисфункциональными мыслями и иррациональными глубинными убеждениями;

- фармацевтической коррекции;

уметь:

- определять значение тревоги пациентов, ее причины и пути преодоления в близких отношениях со значимыми людьми;

- осознавать интрапсихические феномены, затрудняющие социальное восприятие;

- определять уровень тревоги;

- адаптировать тревогу;

знать:

- динамику показателей эмоционального благополучия населения;

- техники работы с тревогой и тревожными расстройствами.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

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

Срок обучения: 72 академических часа

Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов (учебных модулей)	Кол-во часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ПЗ, СЗ ¹	Симуляционное обучение	СР ²	
1	Общие представления о психотерапии тревожных состояний	28	10	12	-	5	тестирование
2	Аспекты клинической психотерапии при работе с тревожными состояниями в эпоху пандемии	28	10	12	-	5	тестирование
3	Обучающий симуляционный курс	14	-	-	14	-	тестирование
4	Итоговая аттестация		2				экзамен

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Неделя цикла
1	Общие представления о психотерапии тревожных состояний	28	1
2	Аспекты клинической психотерапии при работе с тревожными состояниями в эпоху пандемии	28	2
3	Обучающий симуляционный курс	14	1-2
	Итоговая аттестация	2	1

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля 1 Общие представления о психотерапии тревожных состояний РАЗДЕЛ 1.1

Тревога и тревожные расстройства в психотерапии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.1	Тревога и ее модель в современном представлении
1.1.2	Характеристика и классификация тревожных расстройств
1.1.3	Психотерапевтические мишени и инструменты для работы с пациентами с тревожными состояниями
1.1.4	Особенности подготовки современных психотерапевтов и клинических психологов в эпоху пандемии, изоляции и ограничительных мероприятий

¹ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия.

² СР – самостоятельная работа. В рамках Программы предполагает организованную и контролируемую преподавателем работу обучающихся в аудитории, т.е. учебную деятельность академического типа. В ходе этого обучающиеся работают с рекомендуемой литературой, интернет-ресурсами, занимаются решением заданий в рабочей тетради. Таким образом, обучающиеся вовлечены в учебный процесс, в ходе которого осваивают знания и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью в контексте тематики Программы. Роль преподавателя при этом носит контрольно-координирующий характер.

РАЗДЕЛ 1.2
Современная психиатрия и психоанализ

1.2.1	Тревожные расстройства и постковидный синдром в современной психиатрии
1.2.2	Механизмы психических расстройств при ковиде
1.2.3	Тревога и тревожные состояния в психоанализе
1.2.4	Инструменты работы при тревоге в психоанализе

РАЗДЕЛ 1.3
Тревога и COVID-19

1.3.1	Философское осмысление тревоги в постковидную эпоху
1.3.2	Клинико-психотерапевтический анализ сложного случая
1.3.3	Личностно-ориентированный тренинг
1.3.4	Тренинг социального опыта

Рабочая программа учебного модуля 2
Аспекты клинической психотерапии при работе с тревожными состояниями в эпоху пандемии

РАЗДЕЛ 2.1
Тревога с позиции нейропсихологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.1	Тревога и её эволюционные функции
2.1.2	Нейропсихологические и нейрофизиологические механизмы тревожности
2.1.3	Тревожная система безопасности
2.1.4	Психические функции и их взаимодействие с тревожными расстройствами

РАЗДЕЛ 2.2
Тревога с позиции КПТ

2.2.1	Когнитивно-поведенческий подход к пониманию тревожных состояний
2.2.2	Психотерапевтические методы избавления от тревожности
2.2.3	Диспутирование и конфронтация с тревожащими мыслями
2.2.4	Поведенческие эксперименты

РАЗДЕЛ 2.3
Работа с тревогой в условиях психотерапевтических групп

2.3.1	Динамическая психотерапевтическая группа
2.3.2	Экзистенциально-гуманистическая группа
2.3.3	Когнитивно-поведенческая группа
2.3.4	Арт-терапевтическая группа

Рабочая программа учебного модуля 3
Обучающий симуляционный курс

3.1	Моделирование ситуации деятельности специалиста в условиях реальной клинической практики: отработка навыков оказания профессиональной помощи
3.2	Моделирование бригадного взаимодействия специалистов в области психического здоровья

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Требования к материально-техническому и кадровому обеспечению Программы

Минимально необходимый для реализации Программы перечень материально-технического и кадрового обеспечения включает в себя:

1) учебно-методическую документацию и материалы по основным разделам дисциплины (рабочие тетради слушателя, презентации преподавателей и ссылки на книги на электронных носителях);

2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся (рабочие тетради слушателя, презентации преподавателей и ссылки на книги на электронных носителях);

3) материально-техническую базу, обеспечивающую достаточную организацию учебного процесса:

– учебные аудитории и кабинеты, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки;

– клинические базы на основании заключенных договоров, а также иные клинические базы по согласованию с Заказчиком на выездных циклах;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации;

4) электронную информационно-образовательную среду организации (электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, обеспечивающих освоение обучающимися Программы независимо от места нахождения обучающихся);

5) преподавательский состав, отвечающий следующим минимальным требованиям:

- высшее медицинское/психологическое образование;
- ученая степень либо опыт практической деятельности по специальности не менее трех лет.

6.2. Учебно-методическое обеспечение программы. Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. Издательство Питер, 2012 г.
2. Карвасарский Б.Д. Психотерапия: учеб. для вузов. Изд. 2-е, перераб. / Б.Д. Карвасарский. - СПб.: Питер, 2002. - 343 с.
3. Психические реакции и нарушение поведения у лиц с COVID-19. Информационное письмо. Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. Москва, 2020.

Дополнительная литература:

1. Кинодо Ж.-М. Приручение одиночества. Сепарационная тревога в психоанализе. – М., 2016 г. – 254 с.
2. Орсилио М. Сьюзан, Ремер Л. Осознанность или тревога. Перестань беспокоиться и верни себе свою жизнь. – М., 2016 г. – 364 с.
3. Ролло Мэй Смысл тревоги. – М., 2001 г. – 214 с.

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы включает промежуточный контроль успеваемости и итоговую аттестацию обучающихся.

Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена в форме тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями Программы.

Результат итоговой аттестации формируется с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий оценивается как:

- «отлично» - при результате 90% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

- «хорошо» - при результате 80-89% правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

- «удовлетворительно» - при результате 70-79% правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

- «неудовлетворительно» - при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий:

1. Деадаптивная тревога - это:

- А) Хроническая тревога.
- Б) Патологическая тревога.
- В) Психофизиологическая тревога.
- Г) Специальная тревога.

2. Вид тревоги, выражающийся как «белая горячка», сопровождающийся приступами галлюцинаций - это:

- А) Психогенная тревога.
- Б) Депрессивная тревога.
- В) Тревога с психиатрической патологией.
- Г) Тревожное расстройство.

3. Отсутствие слов для выражения чувств называется:

- А) Депрессия.
- Б) Алекситимия.
- В) Олеография.
- Г) Мегастонифионционез.