

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт.

Факультет непрерывного медицинского образования.

Кафедра Психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психотерапия в детско-подростковом возрасте

Рекомендуется для направления подготовки

31.00.00. Клиническая медицина

(ординатура)

специальность 31.08.22 «Психотерапия»

Квалификация (степень) выпускника:

Врач-психотерапевт

1. Цели и задачи дисциплины

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-психотерапевта, с дополнительной компетенцией в области детско-подростковой психотерапии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «психотерапия», владеющего теоретическими основами и базовыми практическими навыками в области детско-подростковой психотерапии и обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний и умений по специальности 31.08.22«Психотерапия»;
2. Подготовка врача-психотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в психической патологии детского и подросткового возраста, имеющего углубленные знания в психиатрии, психотерапии и смежных дисциплинах;
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. Формирование компетенций врача-психотерапевта в соответствии с видами профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина Психотерапия в детско-подростковом возрасте относится к вариативной части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
1	УК-2	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
Профессиональные компетенции (врач-психотерапевт, специальность - психотерапия)			
1	ПК-1	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
2	ПК-2	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
3	ПК-4	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
4	ПК-6	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части
5	ПК-8	нет	Специальные дисциплины базовой части, специальные дисциплины вариативной части

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

профилактическая деятельность:

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

положение об организации и законодательных основах психиатрической и психотерапевтической помощи; основы психотерапии детям и подросткам, ее историю и особенности применения психотерапии при различных психических расстройствах

Уметь:

оценить суицидальный риск у пациента, установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз, при необходимости организовать и провести неотложную помощь (купирование различных видов возбуждения, меры по прерыванию серии припадков и т.д.); определить показания к переводу в реанимационное отделение, к неотложной госпитализации в психиатрическую больницу, к плановой госпитализации; обосновать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей больного и остроты текущего состояния; соотнести удельный вес биологических, психотерапевтических и социальных методов терапевтического воздействия в зависимости от состояния больного; обеспечить преимущество терапии в стационарной и диспансерной помощи; разрабатывать индивидуальные программы реабилитации пациентов.

Владеть:

знаниями о методах обследования психически больных детей и подростков; о психопатологических особенностях в детско-подростковом возрасте; частной психиатрии и методах лечения психических заболеваний в детско-подростковом возрасте; знать основы детско-подростковой психотерапии, ее историю и особенности применения психотерапии при различных психических расстройствах

методами релаксации и телесно-ориентированной терапии, гипнотерапии и Эриксоновской терапии, когнитивно-поведенческой терапии, игровой терапии, групповой терапии, психодрамы и монодрамы, Терапии творческим самовыражением Бурно, семейной психотерапии и консультирования в детском и подростковом возрасте.

элементами психокоррекционной работы с детьми и подростками

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)			36		
В том числе:					
<i>Лекции</i>					

<i>Практические занятия (ПЗ)</i>			36		
Самостоятельная работа (всего)			9		
Контроль			27		
Общая трудоемкость	час		72		
	зач. ед.		2		

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Организация и законодательные основы психиатрической и психотерапевтической помощи детям и подросткам	Организация детской психиатрической помощи в РФ. Стационарная и амбулаторная помощь. Система дневных стационаров, структура ПНД, структура ПБ. Направленность на внебольничную помощь. Закон о психиатрической помощи. Первичное психиатрическое освидетельствование. Принципы недобровольной госпитализации. Приказ МЗ РФ «О психиатрической и психотерапевтической помощи». Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-психиатра и психотерапевта
2	Теоретико-методологические основы детской психиатрии и психотерапии Методы обследования психически больных детей и подростков	Основы детской и подростковой психиатрии и психотерапии; возрастные особенности психического развития детей; этиопатогенез психических заболеваний в детском возрасте. Понятие онтогенеза и дизонтогенеза. Клинико-психопатологическое обследование ребенка и виды психологических тестов и их роль в детской психотерапии
3	Общая психопатология и частная психиатрия	Особенности общей психопатологии и частной психиатрии в детском и подростковом возрасте
4	Основы детской психотерапии Классификация психотерапевтических методов	Методы релаксации и телесноориентированной психотерапии; гипнотерапия и Эриксоновская терапия; когнитивно-поведенческая терапия; игровая терапия; групповая терапия: семейная психотерапия.
5	Применение психотерапии при различных нервно-психических расстройствах у детей.	. Психотерапия тревожно-фобических расстройств и навязчивостей, депрессий, тиков, заикания, энуреза, ППД, синдромов нарушенного или искаженного развития, нарушений пищевого поведения, девиантного поведения, зависимостей, ПТСР и др. у детей и подростков
6	Психотерапия в психиатрии	Психотерапия шизофрении. Особенности семейной системы при шизофрении. Понятие об особом эмоциональном

		терапевтическом контакте, личностном активировании. Психотерапия и психофармакотерапия.
7	Групповая терапия в детском и подростковом возрасте	Знакомство с методом детской психодрамы, методом Терапии творческим самовыражением Бурно, стадии групповой динамики, роль и задачи терапевта в группе. Ко-терапия. Супервизия.
8	Психопедагогика и психокоррекция	Применение психотерапевтических методов в различных сферах практики

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан./сем	Лаб. зан.	СРС	Контроль	Всего час.
1.	Организация и законодательные основы психиатрической и психотерапевтической помощи детям и подросткам		4			3	7
2.	Теоретико-методологические основы детской психиатрии и психотерапии Методы обследования психически больных детей и подростков		4			3	7
3	Общая психопатология и частная психиатрия		4			3	7
4	Основы детской психотерапии Классификация психотерапевтических методов		4		2	3	9
5	Применение психотерапии при различных нервно-психических расстройствах у детей.		5		2	4	11
6	Психотерапия в психиатрии		5		2	4	11
7	Групповая терапия в детском и подростковом возрасте		5		2	4	11
8	Психопедагогика и психокоррекция		5		1	3	9
	ИТОГО		36		9	27	72

6. Лабораторный практикум отсутствуют

7. Практические занятия (семинары) (при наличии)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	Организация и законодательные основы психиатрической и психотерапевтической помощи детям и подросткам	4
2.	2.	Теоретико-методологические основы детской психиатрии и психотерапии Методы обследования психически больных детей и подростков	4
3	3	Общая психопатология и частная психиатрия	4
4	4	Основы детской психотерапии Классификация психотерапевтических методов	4

5	5	Применение психотерапии при различных нервно-психических расстройствах у детей.	5
6	6	Психотерапия в психиатрии	5
7	7	Групповая терапия в детском и подростковом возрасте	5
8	8	Психопедагогика и психокоррекция	5

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Компьютеры и проекторы для демонстрации слайдов – 3 комплекта.

9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение Программа тестирования «Ментор»

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Учебный портал РУДН
2. Электронно-библиотечная система РУДН - ЭБС РУДН
<http://lib.rudn.ru:8080/MegaPro/Web>;
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN
(<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
8. Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ": <http://rucont.ru>
9. IQlib: <http://www.iqlib.ru>
10. Университетская информационная система Россия: <http://www.cir.ru/index.jsp>
11. U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
12. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru>
13. Сайты Минздрава России и территориальных органов здравоохранения
<http://www.rosminzdrav.ru/>
14. Сайт Роспотребнадзора <http://rospotrebnadzor.ru/>
15. Российское образование: федеральный образовательный портал <http://www.edu.ru/>
16. Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru/>
17. Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ <http://www.psychiatry.ru/stat/239>
18. Журнал «Психотерапия»
19. <http://www.oppl.ru/zhurnal-psihoterapiya.html>
20. Журнал «Консультативная психология и психотерапия» <http://psyjournals.ru/mpj/>
21. Журнал «American Journal of Psychotherapy» <http://www.ajp.org/>
22. Журнал «Journal of Psychotherapy of Integration» <http://www.apa.org/pubs/journals/int/index.aspx>

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Основная литература

1. Психиатрия и медицинская психология / Под ред. Ю.С. Шевченко, А.Л. Венгера. – М.: Медпрактика-М, 2006.
2. Мамцева В.Н., Детская и подростковая психиатрия. – М.: Медицина, 2003.
3. Детская психиатрия: Учебник / Под ред. Э.Г. Эйдемиллера. – СПб.: «Питер», 2005.
4. Психотерапия детей и подростков. Под ред. Х. Ремшмидта. Пер. с нем. – М.: Мир. – 2007.
5. Психиатрия детского и подросткового возраста / Под ред. К. Гиллберга и Л. Хеллгрена – Москва: Изд. Дом «Гэотар-мед». - 2004
6. Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. Психосоматические расстройства у детей – Москва: Издательство Института Психотерапии. – 2005
7. Эрлахер – Фаркас Б., Йорда К. Монодрама, Киев, 2007

8. Айхингер А, Холл В. Детская психодрама. М, Генезис, 2014
9. Клиническое руководство по психическим расстройствам под ред Барлоу Д, Спб: «Питер» - 2008
10. Марша М. Лайнен Когнитивно-поведенческая терапия пограничного расстройства личности, Издательский дом «Вильямс» - 2008
11. Вид В.Д. Психотерапия шизофрении, Спб. «Питер»- 2001 Уайлд Д. Терапия гнева, тревоги и депрессии у детей и подростков, 2013 Консторум С.И. Опыт практической психотерапии, М, Медицинская книга- 2010

Дополнительная литература:

1. Бурно М.Е. О характерах людей (психотерапевтическая книга). М.: Академический Проект, 2005.
2. Психиатрия. Национальное руководство. (под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова). – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 1022
3. Личко А.Е. Подростковая психиатрия. – М.: Медицина, 1979.
4. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. – М.: Медицина, 1979
5. Ковалев В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. – М.: Медицина, 1985.
6. Сухарева Г.Е., Клинические лекции по психиатрии детского возраста. – М.: Медицина, 1959, Т.1-3
7. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста: 2 издание дополненное и переработанное. / Под ред. Проф. С.Ю. Циркина. – СПб.: «Питер» - 2004
8. Личко А.Е. психопатии и акцентуации характера у подростков. – Л.: Медицина. - 1985.
9. Башина В.М. Ранняя детская шизофрения. Издание 2-ое, дополненное и переработанное М.: Медицина. – 1989.
10. Никольская О.С. , Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Аутичный ребенок, пути помощи. - Москва: «Теревинф». – 1997
11. Бурно М.Е. «Клиническая психотерапия». М., Академический Проект, ОППЛ, 2000.
12. Кипшер Д. Клинические ролевые игры и психодрама.- М.:Класс, 1993.
13. Келлерман П. Психодрама крупным планом, М.:Класс, 1998
14. Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах. - М.: Академия, 2010. – 304 с.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

От обучающегося требуется посещение занятий и лекций, выполнение заданий преподавателя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др.

При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий преподавателя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями департамента, а также по компьютерным тестам. Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диск или флэш-карту для самостоятельной работы обучающихся на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и её сотрудников и на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса. Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

В каждом практическом занятии предусмотрены: – тема и вопросы для изучения; – конкретный перечень навыков и умений, которыми должен овладеть студент; – в конце каждого занятия даны контрольные вопросы и задания, которые позволяют самостоятельно определить успешность усвоения изучаемого материала.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Проверяемые компетенции: УК-2, ПК-1,2,4,6,8

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса и компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Психотерапия в детско-подростковом возрасте» проводится по итогам обучения и является обязательной. Оценка знаний проводится путем устного собеседования по итогам изучения раздела дисциплины. Итоговая оценка учитывает совокупные результаты контроля знаний. Знания, умения, навыки обучающегося оцениваются в соответствии БРС.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид контроля	Количество баллов	Компетенции
1	Организация и законодательные основы психиатрической и психотерапевтической помощи детям и подросткам	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
2	Теоретико-методологические основы детской психиатрии и психотерапии Методы обследования психически больных детей и подростков	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
3	Общая психопатология и частная психиатрия	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
4	Основы детской психотерапии Классификация психотерапевтических методов	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
5	Применение психотерапии при различных нервно-психических расстройствах у детей.	Устное собеседование	20	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
6	Психотерапия в психиатрии	Устное собеседование	20	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
7	Групповая терапия в детском и подростковом возрасте	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
8	Психопедагогика и психокоррекция	Устное собеседование	10	УК-2, ПК-1,2,4,6,8
	ИТОГО		100	,

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70 и более вопросов.

Примеры тестовых заданий

1. Психотерапия детей и подростков отличается от психотерапии зрелой личности (по В. Ковалеву и М. Буянову)
 - а) преобладанием интуитивно-аналитических психотерапевтических приемов с учетом образного мышления пациентов
 - б) неразрывной связью психотерапии с психогигиеной
 - в) сравнительно большой ролью психотерапевтического отвлечения и переключения**
 - г) сравнительно сдержанным отношением к психотерапевтическим культурно-массовым мероприятиям
 - д) широким использованием психотерапевтического воздействия через сверстников

2. В случае невротического энуреза обычно применяются (по Ковалеву и Буянову)
 - а) аутосуггестия общеседативного содержания в сомноленции или в бодрствующем состоянии
 - б) направленная на основное расстройство гетеросуггестия в сомнамбулизме
 - в) гетеросуггестия общеседативного содержания в сомноленции или бодрствующем состоянии, побуждающая проснуться в момент позыва на мочеиспускание
 - г) аутосуггестия, побуждающая проснуться в момент позыва на мочеиспускание
 - д) правильно в) и г)**

3. Внушаемость у страдающих неврозом детей и подростков наименее выражена (по Захарову)
 - а) при истерическом неврозе**
 - б) при неврастении
 - в) при неврозе навязчивых движений
 - г) при неврозе страха
 - д) при фобическом неврозе

4. Гипнотерапия обычно практически осуществима у детей после (по Захарову)
 - а) 2 лет
 - б) 4 лет**
 - в) 7 лет
 - г) 6 лет
 - д) 5 лет

5. Как можно более раннее применение шокового внушения детям и подросткам целесообразно (по Захарову)
 - а) при гипнагогических галлюцинациях

- б) при конфабуляциях
- в) при невротическом заикании и респираторных тиках
- г) при истерическом амаврозе
- д) **правильно в) и г)**

6. Аутогенная тренировка применяется в детской и подростковой практике для лечения (по Ковалеву и Буянову)

- а) **подростков с возбудимостью, аффективной несдержанностью и тревожно-мнительными чертами характера**
- б) детей с врожденной безнравственностью
- в) маленьких детей с заиканием
- г) энкопреза
- д) **правильно б) и в)**

7. Психотерапевтический комплекс, предложенный для лечения в условиях стационара для детей и подростков, страдающих заиканием, включает в себя (по Ковалеву и Буянову)

- а) прогрессирующую релаксацию Э.Джекобсона
- б) **мышечную деконтракцию и дыхательную гимнастику**
- в) самовнушение по Куэ
- г) протренировку

8. С целью диагностики и коррекции конфликтных переживаний, отношений детей в семье, детском саду, школе применяются (по Захарову)

- а) наборы рисунков Рене - Жиля
- б) наборы рисунков Капустина
- в) ТАТ и наборы рисунков Розенцвейга
- г) тест визуальной ретенции Бентона
- д) **правильно а) и в)**

9. При имаготерапии (по Вольперту) в детском возрасте больные

- а) для борьбы с заиканием сжимают в трудное мгновение кулак, отбивают ногой такт, напряженно думают о чем-то, не имеющем прямого отношения к данной ситуации и к собственной речи
- б) импровизируют в психотерапевтическом театре какую-то сцену, чтобы разобраться в своих неосознанных актуальных проблемах
- в) объединяются душевно-целебно с помощью механизма "теле"; проникаются спонтанными "культурными консервами"
- г) изучают свои характеры для того, чтобы применить себя в будущем в соответствии со своим природным складом, врожденными особенностями
- д) **ничего из перечисленного**

10. В коллективной психотерапии нуждаются дети (по Ковалеву и Буянову)

- а) с истерическим мутизмом
- б) с психогенными навязчивостями и амаврозом
- в) с энкопрезом
- г) с острыми психотическими расстройствами
- д) **ни с чем из перечисленного**

11. В лечебной игре с детьми должны соблюдаться правила (по Захарову)

- а) **в спонтанных играх есть богатая возможность импровизации**
- б) в направляемых врачом играх возможности импровизации нет
- в) игра постоянно комментируется врачом
- г) при острых невротических реакциях необходимы, прежде всего, направляемые врачом игры

д) при невротических развитиях необходимы прежде всего спонтанные игры

12. Игровая методика устранения страхов у детей включает все следующие фазы игрового взаимодействия, КРОМЕ (по Захарову)

а) актуализации страха

б) визуализации страха

в) закрепления достигнутых результатов посредством повторной перемены ролей

г) отреагирования страха

д) десенсибилизации к страху посредством перемены ролей

13. В случае детского страха темноты с боязнью неожиданного нападения терапевтически эффективен следующий игровой сеанс (по Захарову)

а) ребенок прячется в кабинете без света, и его, надев маски, поочередно ищут мать, отец, врач с агрессивными репликами; в кабинете прячутся взрослые, а мальчик в "страшной" маске ищет их

б) ребенок и кто-то из его родителей танцуют в темной комнате под веселую музыку

в) ребенок поет в темной комнате смешные куплеты

г) врач рассказывает ребенку в темной комнате смешные истории, чтобы хохотал

д) правильно б) и в)

14. При тяжелом конфликте родителей с детьми, упрямстве и негативизме с обеих сторон врачу рекомендуется (по Захарову)

а) не вмешиваться в этот конфликт, прекратить встречи с ребенком, семьей

б) советовать родителям взять над ребенком полную власть во всем и держать ее строго

в) лечение ребенка достаточно большими дозами психотропных препаратов

г) советовать родителям дать ребенку при "поручительстве" врача полную самостоятельность не только в приготовлении уроков, но и в повседневной жизни

д) объявить при ребенке родителей еще более больными, нежели ребенок, призвать их к серьезному лечению

15. Основными положениями семейной психотерапии в детско-подростковой практике являются (по Захарову)

а) психотерапевтическая работа с детьми и родителями всегда совершается вместе - в одних группах, диадах, триадах

б) дети помогают родителям в занятиях аутогенной тренировкой (расслабляться, вообразить цветную лужайку и т.д.)

в) дети помогают родителям выразить в рисунках и лепке свои родительские конфликты и постоянно меняются в игре ролями со своими родителями

г) ребенок и родители стремятся в своем лечебном взаимодействии к катарсису-инсайту

д) **ничего из перечисленного**

16. Наркопсихотерапия в подростковом возрасте является обычно мощным, надежным средством лечения (по Буянову)

а) при невротическом мутизме

б) при мутизме тяжелых шизоидов

в) при шизофреническом бреде

г) при писчем спазме и истерических параличах

д) **правильно а) и г)**

17. Этапами в психотерапии шизоидного аутизма являются все перечисленные, КРОМЕ (по Кагану)

а) освобождения от детского сада или школы с индивидуальной психотерапией на мягком медикаментозном фоне

- б) лечения в небольшой арттерапевтической группе для шизоидов; показывания шизоидному ребенку его аутистических душевных ценностей в творческом рисовании, в общении с искусством и т.д.
- в) индивидуальной психотерапии + возвращения в обычный круг общения или лечения в долгосрочной группе (диагностически разнородной открытой) с последующим постепенным возвращением в коллектив
- г) реадaptации и ресoциализации

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-психотерапевта:

1. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при психомоторном возбуждении.
 2. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом припадке.
 3. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом статусе.
 4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для лечения острой бредовой симптоматики.
 5. Перечислите лекарственные препараты для купирования делириозного синдрома.
 6. Перечислите показания к недобровольной госпитализации.
 7. Опишите технику выполнения электро-судорожной терапии.
 8. Опишите методику проведения инсулино-шоковой терапии.
 9. Опишите алгоритм диагностического поиска при прогрессивном параличе.
 10. Опишите диагностику и врачебную тактику при послеоперационных психозах.
 12. Опишите врачебную тактику при ведении пациента с аддикцией.
 13. Опишите тактику врача при послеродовом психозе.
 15. Опишите тактику врача при ведении пациента с болезнью Альцгеймера.
 16. Перечислите показания к применению гипнотерапии.
 17. Выберите психотерапевтическую тактику, сочетанную с психофармакотерапией при шизофрении.
 19. Опишите тактику ведения больного с суицидоманией.
 20. Перечислите показания к недобровольной госпитализации пациента.
 21. Перечислите законодательные и нормативно-методические документы по вопросам охраны психического здоровья и психотерапии в РФ и международном праве.
- Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

Доцент кафедры
Психиатрии, психотерапии и
психосоматической патологии
ФНМО МИ РУДН, к.м.н.

должность, название кафедры

подпись

Котова О.В.
инициалы, фамилия

**Заведующий кафедрой
Психиатрии, психотерапии и
психосоматической патологии
ФНМО МИ РУДН**

название кафедры

подпись

Медведев В.Э.
инициалы, фамилия