

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«26» февраля 2020 г., протокол № 6

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор

Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 академических часов**

**«Суггестивная и поведенческая терапия функциональных
(психосоматических, психовегетативных, соматоформных,
соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых»**

По специальности «Психотерапия»

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шишков Валерий Витальевич	к.м.н. доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии, врач-психотерапевт высшей категории неврологического отделения КДЦ	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии «27» декабря 2019 г. протокол № 6

Заведующий кафедрой, проф.



(подпись)

/ С.В. Гречаный /
(ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Егоров Алексей Юрьевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры психиатрии и наркологии медицинского факультета СПбГУ, Заведующий лаборатории нейрофизиологии и патологии поведения института эволюционной физиологии им. И.М. Сеченова	СПбГУ, Институт эволюционной физиологии им. И.М. Сеченова
2	Пальчик Александр Бейнусович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психоневрологии ФП и ДПО ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа посвящена этиопатогенезу, клинике, дифференциальной диагностике, сочетанной терапии, комплексной психотерапии (преимущественно суггестивной и поведенческой) функциональных (психосоматических, соматоформных, соматизированных) расстройств у детей, подростков и взрослых.

Актуальность программы связана с тем, что по данным различных исследований, соматизированные симптомы выявляются у 10-80% физически здоровых лиц, вызывая у них некоторое беспокойство и тревожность в отношении собственного здоровья. Около 40% «длительных болезненных компенсаций» (нетрудоспособности) и 40% постоянной недееспособности составляют пациенты с субъективными жалобами на здоровье, тщательное обследование которых не выявляет объективных предпосылок для предъявляемых жалоб. Исторически же объектом изучения психиатров были преимущественно психотические нарушения и органические психические расстройства, как наиболее клинически выраженные, опасные, приводящие к грубым формам социальной дезадаптации и требующие неотложных мер по выявлению, лечению и предотвращению осложнений. Однако долгое время в психиатрии не уделялось должного внимания не психотическим формам психической патологии, неврозам, невротическим реакциям и состояниям, преимущественно проявляющимся функциональными нарушениями. Проблема функциональных расстройств актуальна для многих стран и регионов, и со временем проявляет тенденцию к росту. Своевременная диагностика и адекватное лечение этих состояний выдвигается в качестве первоочередных задач системы общественного здравоохранения. Актуальность данной проблемы диктуется также назревшими медико-психологическими и материально-финансовыми вопросами. Многочисленные дополнительные лечебно-диагностические мероприятия достаточно дорого обходятся обществу и приводят к значительным экономическим потерям. Стоимость бесконечных клинических и параклинических исследований, неэффективной терапии настолько велика, что несвоевременная диагностика соматизированных нарушений рассматривается как социально-экономическая проблема для любого общества. Каждый из этих больных поглощает в несколько раз больше времени по сравнению с соматическими больными. Такие пациенты редко попадают в поле зрения психиатра, предпочитая посещать специалистов соматического и хирургического профиля, которые могут и должны иметь представление об этой группе трудно диагностируемых и трудно поддающихся терапии расстройств.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» (далее - программа), по специальностям Психотерапия, Психиатрия, Неврология, Педиатрия, Терапия, Кардиология, Аллергология и иммунология, Гастроэнтерология, Дерматовенерология, Нефрология, Оториноларингология, Эндокринология, Акушерство и гинекология, «Клиническая психология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: Психотерапия, Психиатрия, Неврология, Педиатрия, Терапия, Кардиология, Аллергология и иммунология, Гастроэнтерология, Дерматовенерология, Нефрология, Оториноларингология, Эндокринология, Акушерство и гинекология, Клиническая психология.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи при данных патологических состояниях в программе отводятся часы на ролевые тренинги, балинтовские группы и мастер-классы.

Ролевые тренинги «врач (психолог) – пациент», «пациент – врач (психолог)» представляют собой работу в парах, с целью выработки навыка консультирования (психотерапии) пациентов с функциональными (психосоматическими, психовегетативными, соматоформными, соматизированными) расстройствами. Балинтовские группы представляют собой структурированный разбор заявленных случаев в группе слушателей, проводимый с двойной целью: получения специалистом помощи в сложных случаях, имевших место в его профессиональной практике, формирования специальных профессиональных умений и навыков. Мастер-классы представляют из себя лечебные сеансы, включающие в себя структурированный набор техник суггестивной и поведенческой терапии, с помощью которых врач или психолог может, прочувствовав на себе, изучить и освоить данный метод, с целью наиболее эффективного его использования при той или иной психосоматической патологии.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия / тренинги, балинтовские группы, сеансы, семинарские занятия, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача или психолога, его профессиональных знаний, умений, навыков; а также его оздоровление в процессе апробации психорегулирующих техник, а также профилактику профессионального выгорания. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям,

профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей (психотерапевтов, неврологов, педиатров, психиатров, терапевтов, аллергологов, гастроэнтерологов, нефрологов, оториноларингологов, эндокринологов, акушеров-гинекологов) и клинических психологов по специальности «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» включают:

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

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

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

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

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

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Выпускник программы знает и применяет в деятельности:

теоретически-методические основы психотерапии, основы психотерапии в клинике соматических заболеваний, виды психотерапии, рациональную психотерапию, область ее применения, поведенческую терапию, методы психорегуляции, способы введения в гипнотическое состояние, стадии гипнотического состояния, их объективные и субъективные критерии, основы семейной терапии, основные психопатологические симптомы, современная классификация, этиология, патогенез, диагностику и дифференциальную диагностику функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств, их клинические варианты, этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику с психотическими, опасными для самого пациента тяжёлыми аффективными расстройствами, дифференциальную диагностику с острыми хирургическими и соматическими состояниями, требующими госпитализации с целью проведения неотложной хирургии, гемотрансфузии, антибактериальной терапии; общие принципы и особенности психотерапии детей, подростков и взрослых; правила оформления медицинской документации; современную литературу по специальности и методы ее обобщения.

Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей.

Контролирует правильность проведения диагностических (психо-диагностических) и лечебных процедур, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей, показания и противопоказания к применению тех или иных видов психотерапии и фармакотерапии. Ведение рабочей документации. Нормы и правила безопасности. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре; вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение; принципы организации медицинской службы гражданской обороны; формы планирования и отчетности своей работы основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", «Клиническая психология» подготовка в ординатуре или интернатуре по специальности Педиатрия, Неврология, Психиатрия, Психотерапия, Кардиология, Аллергология и иммунология, Дерматовенерология, Гастроэнтерология, Нефрология, Оториноларингология, Эндокринология, Акушерство и гинекология, «Клиническая психология»; без предъявления требований к стажу работы. Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Характеристика профессиональных компетенций врача или клинического психолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей и клинических психологов

Выпускник программы должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

1. 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);

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

3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

1. готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия психического заболевания (ПК – 5)

2. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

1. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

лечебная деятельность:

2. готовность и способность к определению тактики ведения больных с различными формами психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных расстройств (ПК – 8)

3. готовность к ведению и лечению пациентов с различными пограничными нервно-психическими расстройствами, включая психосоматические, психовегетативные, соматоформные, соматизированные расстройства, в амбулаторных условиях (ПК-9)

4. знать основные диагностические мероприятия, необходимые для проведения дифференциальной диагностики пограничных нервно-психических расстройств от неотложных психических и соматических, угрожающих жизни состояний; быть готовым к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК -10)

Выпускник программы должен обладать профессионально-специализированными компетенциями (далее – ПСК):

диагностическая деятельность:

1. способность и готовность к постановке диагноза на основании клинико-анамнестического и психолого-диагностического исследования (ПСК-1);

2. способность и готовность анализировать преморбидные резидуально-органические нарушения, особенности личности, особенности семейного функционирования, включая семейное воспитание, закономерности функционирования отдельных органов и систем, особенности психосоматического ответа организма (ПСК-2);

3. способность и готовность выявлять у пациентов посредством изучения анамнеза, медицинской документации, семейной обстановки, клинической беседы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПСК-3);

психотерапевтическая (психокоррекционная) деятельность:

1. готовность к применению методов поведенческой; основ семейной и суггестивной терапии (ПСК-4).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач (психотерапевт, педиатр, невролог, психиатр, терапевт, аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, нефролог, оториноларинголог, эндокринолог, акушер-гинеколог) и клинических психологов должен знать:

- Эпидемиологию психосоматических (психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств у детей, подростков и взрослых
- Этиопатогенез психосоматических (психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств у детей, подростков и взрослых
- Дифференциально-диагностические критерии диагностики психосоматических, (психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств у детей, подростков и взрослых

По окончании обучения врач (психотерапевт, педиатр, терапевт, невролог, психиатр, терапевт, аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, нефролог, оториноларинголог, эндокринолог, акушер-гинеколог) и клинический психолог должен уметь:

- Проводить первичную консультацию пациентов с психосоматическими (психовегетативными, соматоформными, соматизированными) расстройствами: НЦД по гипертоническому, кардиальному, гипотоническому и смешанному типам; ПАГ и артериальной гипертонией, психогенными аритмиями и кардиалгиями, ИБС, обморочными состояниями и цефальгией; различными формами дисфагии; ФРЖ, гастритом и гастродуоденитом; ДЖВП, СРТК, обстипационным и констипационным синдромом; невротической поллакиурией и психогенной дизурией; бронхиальной астмой, экземой и нейродермитом, псориазом; сахарным диабетом и ревматоидным артритом, гестозами и патологическим климаксом
- Проводить дифференциальную диагностику психосоматических (психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств с органическими (соматическими или хирургическими) и психотическими (процессуальными, бредовыми, тяжёлыми аффективными) расстройствами
- Своевременно использовать в процессе консультирования те или иные техники поведенческой терапии
- Владеть основами фармакотерапии, семейной и суггестивной терапии для возможности проведения успешной сочетанной терапии психосоматических (психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств
- Овладеть, как в дидактическом, так и в лечебно-оздоровительном плане, методами психической регуляции (саморегуляции): аутосуггестией, аутогенной тренировкой, гетеротренингом, релаксационными техниками, медитацией
- Иметь представление о возможностях гетеросуггестии и гипнотерапии

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача или клинического психолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации врачей или клинических психологов продолжительностью 36 академических часов.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей или клинических психологов продолжительностью 36 академических часов «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Основные понятия о психосоматике. Психосоматические теории. Психосоматика и аффективные расстройства. Неврозы и психосоматика.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Психоэмоциональный стресс и психосоматические расстройства.
1.2	Психосоматические теории. Конверсионная модель З. Фрейда. Этиологическая модель Гроддека. Концепция эмоциональной специфичности Ф. Александера. Концепция алекситимии. Концепция ресоматизации Шура. Концепция четырёхшелонной обороны Митчерлиха. Биопсихосоциальная модель Икскуля. Теория общего адаптационного синдрома (стресса) Г. Селье. Кортико-висцеральная теория Быкова и Курцина. Биопсихосоциальная модель Дж. Энджела. Теория психоэмоционального стресса А. Лазаруса.
1.3	«Психосоматика» и «соматопсихика». Психосоматические расстройства и аффективная патология (дифференциальная диагностика или коморбидность?!). Концепция «кольцевой зависимости» А.М. Вейна. Концепция слабого места (места наименьшего сопротивления). Патогенез психосоматических расстройств по Д.Н. Исаеву. Психосоматические расстройства (авторский подход).
1.4	Систематика психосоматических расстройств
1.5	Неврозы и психосоматика (дифференциальная диагностика или динамические взаимоотношения?!)

РАЗДЕЛ 2

Функциональные (психовегетативные, соматоформные, соматизированные) расстройства

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Психосоматические (функциональные) расстройства С-С Системы:
2.1.1	НЦД по гипертоническому типу, ПАГ, начальные стадии артериальной гипертензии
2.1.2	НЦД по кардиальному типу, психогенные аритмии и кардиалгии, начальные стадии ИБС
2.1.3	НЦД по кардиальному типу. Обморочные состояния. Цефалгия.
2.2	Психосоматические (функциональные) расстройства ЖКТ
2.2.2	Дисфагия
2.2.3	Психогенная отрыжка. ФРЖ. ДЖВП. Гастриты и гастродуодениты
2.2.4	СРТК. Обстипационный и констипационный синдром.
2.3	Психосоматические (функциональные) расстройства дыхательной системы
2.3.1.	Дыхательные «тики». Гипервентиляционный синдром.
2.4.	Психосоматические (функциональные) расстройства МПС
2.4.1.	Невротическая поллакиурия
2.4.2.	Психогенная дизурия
2.5.	Соматизированные расстройства

2.5.1.	Множественное психосоматическое (соматизированное) расстройство
2.5.1.	Недифференцированное соматоформное расстройство

РАЗДЕЛ 3

Психосоматические расстройства

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Гипертоническая болезнь
3.2.	ИБС
3.3.	Бронхиальная астма
3.4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
3.5.	Нейродермит. Экзема. Псориаз.
3.6.	Психосоматические (функциональные) расстройства ЖКТ
3.7.	Ожирение
3.8.	Ревматоидный артрит
3.9.	Сахарный диабет
3.10.	Психосоматические аспекты в акушерстве и гинекологии.
3.10.1.	Гестозы первого триместра беременности (неукротимые рвоты)
3.10.2.	Психогенные выкидыши (невынашивание)
3.10.3.	Дисменорея. Альгодисменорея.

РАЗДЕЛ 4

Резидуально-органические предпосылки для возникновения психосоматических / психовегетативных расстройств

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	ВСД и психовегетативные дисфункции
4.2	Психовегетативные дисфункции (G. Bergman, С.А. Парцерняк) и органические (системные) неврозы (В.Н. Мясищев)

РАЗДЕЛ 5

Поведенческая психотерапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных расстройств)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.	Особенности поведенческой терапии функциональных расстройств у детей, подростков и взрослых. Методики прямого действия (Систематическая десенсибилизация (десенситизация). Импульсивные техники. Фединг. Эмотивное воображение. Методика наводнения).
5.2.	Парадоксальные вмешательства в структуре поведенческой терапии (Парадоксальная интенция. Отрицательное самовнушение. Методика негативного воздействия и др.).

РАЗДЕЛ 6

Методы психорегуляции в терапии функциональных расстройств

6.1.	Разрядка
6.2.	Самовнушение и самоубеждение. Произвольное самовнушение
6.3.	Контроль эмоционального состояния путём изменения направленности сознания (Отключение. Переключение. Отвлечение. Варьирование целеполаганием)
6.4.	Аутогенная тренировка
6.5.	Гетеротренинг
6.6.	Контроль тонуса мимических мышц. Прогрессирующая мышечная релаксация
6.7.	Основы медитации. Медитация без мистики. Принципы работы с вниманием в медитации.
6.8.	Основы гипносуггестивной терапии (Внушаемость и гипнабельность. Гипнотические техники. Фракционный гипноз. Показания и противопоказания к

	гипнотерапии. Гипнокатарсис. Возрастная регрессия и возрастная прогрессия. Сеансы психорегуляции (авторская методика). Индивидуальная гипнотерапия. Особенности гипносуггестивной терапии в группе. Гипносуггестивная терапия у детей. Парадоксальная техника индукции в гипнотическое состояние. Эриксоновский гипноз. «Материнский» гипноз.
--	---

РАЗДЕЛ 7

Рольевые тренинги (стажировка) и лечебно-оздоровительные сеансы

7.1.	Рольевой тренинг врач (клинический психолог) – пациент; пациент - врач (клинический психолог)
7.1.1.	Работа в парах (тройках)
7.1.2.	Работа в паре с преподавателем
7.2.	Балинтовские группы
7.3.	Сеансы гетеротренинга для участников семинара
7.4.	Сеансы прогрессирующей мышечной релаксации для участников семинара
7.5.	Сеансы психорегуляции (медитации) для участников семинара
7.6.	Сеансы психорегуляции (гипноза) для участников семинара

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по программе «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых»

Категория обучающихся: врачи (психотерапевты, неврологи, педиатры, психиатры, терапевты, аллергологи и иммунологи, гастроэнтерологи, нефрологи, оториноларингологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи) и клинические психологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ (РТ)	БГ (СЗ)	ЛС(мастер класс)	Итоговая аттестация	
1.	Психоэмоциональный стресс и психосоматические расстройства	2,5	2	0	0,5	0	0	Текущий контроль (тесты)
1.1	Психосоматические теории. Конверсионная модель З. Фрейда. Этиологическая модель Гроддека. Концепция эмоциональной специфичности Ф. Александера. Концепция алекситимии. Концепция ресоматизации Шура. Концепция четырёхшелонной обороны Митчерлиха. Биопсихосоциальная модель Икскуля. Теория общего адаптационного синдрома (стресса) Г. Селье. Кортико-висцеральная теория Быкова и Курцина. Биопсихосоциальная модель Дж. Энджела. Теория психоэмоционального стресса А. Лазаруса.	1	1					
1.2	«Психосоматика» и «соматопсихика».	1	0,5		0,5			

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ (РГ)	БГ (СЗ)	ЛС(мастер класс)	Итоговая аттестация	
	Психосоматические расстройства и аффективная патология (дифференциальная диагностика или коморбидность?!). Концепция «кольцевой зависимости» А.М. Вейна. Концепция слабого места (места наименьшего сопротивления). Патогенез психосоматических расстройств по Д.Н. Исаеву. Психосоматические расстройства (авторский подход).							
1.3	Систематика психосоматических расстройств	0,25	0,25					
1.4	Неврозы и психосоматика (дифференциальная диагностика или динамические взаимоотношения?!)	0,25	0,25					
2.	Функциональные (психовегетативные, соматоформные, соматизированные) расстройства	9,5	4,5	2	2	1	0	Текущий контроль (тесты)
2.1.	Психосоматические (функциональные) расстройства С-С Системы:	4	2	1	0,5	0,5		
2.1.1	НЦД по гипертоническому типу, ПАГ, начальные стадии артериальной гипертензии							
2.1.2	НЦД по кардиальному типу, психогенные аритмии и кардиалгии, начальные стадии ИБС							
2.1.3	НЦД по кардиальному типу. Обморочные состояния. Цефалгия.							
2.2	Психосоматические (функциональные) расстройства ЖКТ	2,5	1,625	0,25	0,5	0,125		
2.2.1	Дисфагия							
2.2.2	Психогенная отрыжка. ФРЖ. Гастриты и гастродуодениты							
2.2.3	СРТК. Обстипационный и констипационный синдром.							
2.3	Психосоматические (функциональные) расстройства дыхательной системы	1	0,375	0,25	0,25	0,125		
2.3.1.	Дыхательные «тики». Гипервентиляционный синдром.							
2.4.	Психосоматические (функциональные) расстройства МПС	1	0,375	0,25	0,25	0,125		
2.4.1.	Невротическая поллакиурия							
2.4.2.	Психогенная дизурия							
2.5.	Соматизированные расстройства	1	0,125	0,25	0,5	0,125		
2.5.1.	Множественное психосоматическое (соматизированное) расстройство							
2.5.2.	Недифференцированное соматоформное расстройство							
3.	Психосоматические расстройства	8	5	1	1,5	0,5	0	Текущий контроль (тесты)
3.1.	Гипертоническая болезнь	2	1	0,5	0,25	0,25		
3.2.	ИБС	1	0,5	0,25	0,25			
3.3.	Бронхиальная астма	1,25	1		0,25			
3.4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	0,75	0,25		0,25	0,25		
3.5.	Нейродермит. Экзема. Псориаз.	0,75	0,25	0,25	0,25			
3.6	Ожирение	0,75	0,5		0,25			
3.7	Ревматоидный артрит	0,25	0,25					
3.8.	Сахарный диабет	0,25	0,25					
3.9.	Психосоматические аспекты в акушерстве и							

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ (РГ)	БГ (СЗ)	ЛС(мастер класс)	Итоговая аттестации	
	гинекологии.							
3.9.1.	Гестозы первого триместра беременности (неукротимые рвоты)	0,33	0,33					
3.9.2.	Психогенные выкидыши (невынашивание беременности)	0,33	0,33					
3.9.3.	Дисменорея. Альгодисменорея.	0,33	0,33					
4.	Резидуально-органические предпосылки для возникновения психосоматических / психовегетативных расстройств	1,5	1	0	0,5	0	0	Текущий контроль (тесты)
4.1	ВСД и психовегетативные дисфункции	1	0,5		0,25			
4.2	Психовегетативные дисфункции (G. Bergman, С.А. Парцерняк) и органические (системные) неврозы (В.Н. Мясищев)	0,5	0,5		0,25			
5.	Поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных расстройств)	4	2	1,5	0	0,5	0	Текущий контроль (тесты)
5.1.	Особенности поведенческой терапии функциональных расстройств у детей, подростков и взрослых. Методики прямого действия (Систематическая десенсибилизация (десенситизация). Импульсивные техники. Фединг. Эмотивное воображение. Методика наводнения).	2,5	1,5	0,5		0,5		
5.2.	Парадоксальные вмешательства в структуре поведенческой терапии (Парадоксальная интенция. Отрицательное самовнушение. Методика негативного воздействия и др.).	1,5	0,5	1				
6.	Методы психорегуляции в терапии функциональных расстройств.	8,5	1,5	1,5	0	5,5	0	Текущий контроль (тесты)
6.1.	Разрядка	0,25	0,25					
6.2.	Самовнушение и самоубеждение. Произвольное самовнушение	0,75	0,25	0,5				
6.3.	Контроль эмоционального состояния путём изменения направленности сознания (Отключение. Переключение. Отвлечение. Варьирование целеполаганием)	0,5	0,25	0,25				
6.4.	Аутогенная тренировка	1	0,25	0,5	0	0,25	0	
6.5.	Гетеротренинг	2				2		
6.6.	Контроль тонуса мимических мышц. Прогрессирующая мышечная релаксация	1,25				1,25		
6.7.	Основы медитации. Медитация без мистики. Принципы работы с вниманием в медитации.	1,25	0,25			1		
6.8.	Основы гипносуггестивной терапии (Внушаемость и гипнабельность. Гипнотические техники. Фракционный гипноз. Показания и противопоказания к гипнотерапии. Гипнокатарсис. Возрастная регрессия и возрастная прогрессия. Сеансы психорегуляции (авторская методика). Индивидуальная гипнотерапия. Особенности гипносуггестивной терапии в группе. Гипносуггестивная терапия у детей. Парадоксальная техника индукции в гипнотическое состояние. Эриксоновский гипноз. «Материнский» гипноз.	1,5	0,25	0,25		1		

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ (РГ)	БГ (СЗ)	ЛС(мастер класс)	Итоговая аттестация	
7.	Ролевые тренинги (стажировка) и лечебно-оздоровительные сеансы (мастер-класс), Балинтовские группы (семинарские занятия) /справочно, часы включены в предыдущие разделы/	18	0	6	4,5	7,5		Текущий контроль (тесты)
7.1.	Ролевой тренинг врач (клинический психолог) – пациент; пациент - врач (клинический психолог)			6				
7.2.	Балинтовские группы (семинарские занятия)				4,5			
7.3.	Сеансы гетеротренинга для участников семинара					3		
7.4.	Сеансы прогрессирующей мышечной релаксации для участников семинара					1,5		
7.5.	Сеансы психорегуляции (медитации) для участников семинара					2		
7.6.	Сеанс психорегуляции (гипноза) для участников семинара					1		
	Итоговая аттестация	2					2	зачёт
	Всего:	36	16	6	4,5	7,5	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Психоэмоциональный стресс и психосоматические расстройства.	1., 1.1., 1.2., 1.3., 1.4.	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
2.	Психовегетативные (функциональные) расстройства С-С Системы:	2., 2.1., 2.1.1.,2.1.2.,2.1.3	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
3.	Психовегетативные (функциональные) расстройства ЖКТ	2., 2.2., 2.2.1., 2.2.2., 2.2.3.	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
4.	Психовегетативные (функциональные) расстройства дыхательной системы	2., 2.3., 2.3.1.	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
5.	Психовегетативные (функциональные) расстройства МПС	2., 2.4.,2.4.1.,2.4.2	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
6.	Соматизированные расстройства	2.5., 2.5.1., 2.5.2	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
7.	Психосоматические расстройства	3., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5, 3.6., 3.7., 3.8., 3.9., 3.9.1., 3.9.2., 3.9.3.	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
8.	Резидуально-органические предпосылки для возникновения психосоматических / психовегетативных расстройств	4., 4.1., 4.2.	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
9.	Поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных расстройств)	5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
10.	Методы психорегуляции в терапии функциональных расстройств.	6., 6.1., 6.2., 6.3., 6.4., 6.5., 6.6., 6.7., 6.8	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

Тематика стажировки

№	Тема стажировки	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Консультирование пациентов с психовегетативными (функциональными) расстройствами С-С Системы	7.1., 2., 2.1., 2.1.1., 2.1.2., 2.1.3. 4., 4.1., 4.2., 5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
2.	Консультирование пациентов с психовегетативными (функциональными) расстройствами ЖКТ	7.1., 2., 2.2., 2.2.1., 2.2.2., 2.2.3., 5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
3.	Консультирование пациентов с психовегетативными (функциональными) расстройствами дыхательной системы	7.1., 2., 2.3., 2.3.1., 5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
4.	Консультирование пациентов с психовегетативными (функциональными) расстройствами МПС	7.1., 2., 2.4., 2.4.1., 2.4.2., 5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
5.	Консультирование пациентов с соматизированными расстройствами	7.1., 2.5., 2.5.1., 2.5.2., 5., 5.1., 5.2	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
6.	Консультирование пациентов с психосоматическими расстройствами	7.1., 3., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5, 3.6., 3.7., 3.8., 3.9., 3.9.1., 3.9.2., 3.9.3., 5., 5.1.,	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

№	Тема стажировки	Содержание	Формируемые компетенции
		5.2	

Тематика семинарских занятий:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Разбор заявленных клинических случаев (НЦД по гипертоническому, кардиальному, гипотоническому типу; СФВД сердца и ССС; ПАГ, артериальная гипертензия, ИБС), СФВД дыхательной системы, бронхиальной астмой	7.2., 2., 2.1., 2.1.1., 2.1.2., 2.1.3., 2., 2.3., 2.3.1., 4., 4.1., 4.2., 3., 3.1., 3.2., 3.3.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
2.	Разбор заявленных клинических случаев (функциональные / психовегетативные / соматоформные расстройства ЖКТ, гастриты и гастродуодениты, ДЖВП, ЯБЖДПК; функциональными р-вами МПС	7.2., 2., 2.2., 2.2.1., 2.2.2., 2.2.3., 2.4., 2.4.1., 2.4.2., 3.4	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
3.	Разбор заявленных клинических случаев (соматизированные расстройства, психосоматические расстройства)	7.2., 2.5., 2.5.1., 2.5.2., 3., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5, 3.6., 3.7., 3.8., 3.9., 3.9.1., 3.9.2., 3.9.3.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

Тематика лечебно-оздоровительных сеансов (мастер-класс):

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Сеанс гетеротренинга с обучением АТ (1/2 1 этапа, тепло и тяжесть в руках)	7.3., 6.2., 6.4., 6.5	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
2.	Сеанс гетеротренинга с обучением АТ (весь 1 этап, тепло и тяжесть в ногах)	7.3., 6.2., 6.4., 6.5	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
3.	Сеанс гетеротренинга с обучением АТ (2 этап, невесомость) с использованием методики фединга	7.3., 6.2., 6.4., 6.5., 5.1.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
4.	Сеанс гетеротренинга с обучением АТ (3 этап, изменение свойств предмета)	7.3., 6.2., 6.4., 6.5	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
5.	Сеанс прогрессирующей мышечной релаксации (упр. №1)	7.4., 6.6.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
6.	Сеанс прогрессирующей мышечной релаксации (упр. №2)	7.4., 6.6.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
7.	Сеанс прогрессирующей мышечной релаксации (упр. №3 с использованием методики десенситизации (страхов и паники))	7.4., 6.6., 5.1.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4
8.	Сеанс психорегуляции (медитации)	7.5., 6.7., 6.8.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
			2, ПСК 3, ПСК 4
9.	Сеанс психорегуляции (гипноза)	7.6., 6.8., 6.7., 5.2.	ПК 1, ПК 2, ПК3, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПСК 1, ПСК 2, ПСК 3, ПСК 4

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. *Шишков В.В.* «Выше стресса! Школа саморегуляции. Аутотренинг. Медитация. Биоэнергетика. Йога. Гипноз. Психорегуляция в спорте». (ИТД «Скифия», 2019,-396с.);
2. *Шишков В.В.* «Психотерапия функциональных расстройств». Карманный справочник врача и психолога. (ИТД «Скифия», 2013,-496с.);
3. *Шишков В.В.* «Практикум по психосоматике. Почему болит и что делать?» (СПб, Речь, 2007г, 168 с.)
4. *Шишков В.В., Нахимовский А.И.* «Выше стресса! Практикум по саморегуляции.» – СПб, 2005г
5. *Гречаный С.В. (редактор), составители: Шишков В.В., Коцавцев А.Г., Поздняк В.В., Ильичёв А.Б.* «Пограничные психические расстройства в детском возрасте» (СПб, СПбГПМУ, 2015., -60с)
6. *Нахимовский А. И., Шишков В. В.* Психотерапия в диалогах. — СПб., 1998.
7. *Нахимовский А.И., Шишков В.В.* Практическая психотерапия. — СПб., 2001
8. *Нахимовский А.И., Шишков В.В.* «Практическая психотерапия детей и подростков» (СПб, Речь, 2003г, 384 с.)
9. *Alexander Franz.* Psychosomatic medicine: its principles and applications. — New York, 1950.
10. *Broutigam W., Christian P.* Psychosomatische Medizin.-4. neuarb.Auflage.-G.Thieme Verlag, Stuttgart. — New York, 1986.
11. *Engel G. L.* Psychological development in health and disease / G. L. Engel. — Philadelphia, 1962.
12. *Starc T., Blum R.* Psychosomatic illness in childhood & adolescence //Clin. Pediatr. — 1986, Vol. 25, № 11. — p. 549-554.
13. *Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С.* Лечение детей с психосоматическими расстройствами. — СПб, 2002
14. Бихевиорально-когнитивная психотерапия детей и подростков /Под общей редакцией проф. Ю.С.Шевченко/. – СПб.: Речь, 2003. – 552 с
15. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1999.
16. *Гиндикин В.Я.* Соматогенные и соматоформные расстройства. Справочник. – М., 2000, - 356с.
17. *Горбунов Г.Д., Гаврилова Е.А* Стресс и сердце. СПб, 1999, -100с.
18. *Горбунов Г.Д.* Учитесь управлять собой. – Л., 1976, - 32с.
19. *Исаев Д. Н.* Психосоматические расстройства у детей. — СПб, 2000.
20. *Карвасарский Б.Д.* Неврозы: Руководство для врачей. – М.: Медицина, 1980.
21. *Карвасарский Б.Д.* (ред.) Психотерапия. СПб, «Питер», 2000.
22. *Ковалёв В.В.* Психиатрия детского возраста, М., 1995
23. *Клейнзорге Х., Клюбмиес Г. (Kleinsorge H., Klumbies G.)* Техника релаксации / Пер. с нем. – М.: Медицина, 1965. – 80 с.
24. *Лазарус Р.* Теория стресса и психофизиологические исследования. – в кн.: Эмоциональный стресс. – М., 1970
25. *Линдеман Ханесс.* Аутогенная тренировка. – 2000.
26. *Лобзин В. С., Решетников М. М.* Аутогенная тренировка: (Справочное пособие для врачей) – Л.: Медицина, 1986. – 280 с
27. *Любан-Плоцца Б., Пельдингер В., Крeгeр Ф., Ледерах-Хофман К.* Психосоматические расстройства в общей медицинской практике. СПб, 2000, 287 с.
28. *Менделевич В.Д., Соловьёва С.Л.* Неврология и психосоматическая медицина. – М., 2016.
29. *Менегетти А.* Психосоматика. — М., 2000.
30. *Мясищев В. Н.* Личность и неврозы. — Л., 1960.
31. *Нахимовский А.И.* «Практикум по гипнозу» (Л., издательство ЛПМИ, 1992г, 29с)
32. *Парцерняк С. А.* Стресс. Вегетозы. Психосоматика. — СПб., 2002.
33. *Простомолотов В.Ф.* Комплексная терапия соматоформных расстройств. М.. 2002
34. Психотерапевтическая энциклопедия / Под ред. *Б.Д. Карвасарского.* – М., 1999.
35. *Ромек В.Г.* Поведенческая психотерапия. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.
36. *Ромен А. С.* Аутогенная тренировка. — Алма-Ата, 1970.

37. Слободяник А. П. Психотерапия, внушение, гипноз. — Киев, 1977.
38. Смулевич А.Б., Тиганов А.С., Дубницкая Э.Б. и др. Ипохондрия и соматоформные расстройства. М., 1992.
39. Сукиасян С.Г. Соматизированные психические нарушения (клиническая концепция развития). — Ереван, 1996.
40. Федоров А.П. Когнитивно-поведенческая психотерапия. - СПб.: Питер, 2002. – 352 с.
41. Федоров А.П. Основные понятия и диагностический этап в поведенческой терапии. СПб., 1998.
42. Форель Август. Гипнотизм или внушение и психотерапия. — Л. 1923.
43. Шульц И.Г. Аутогенная тренировка./ Пер. с нем.— М.: Медицина, 1985

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. КДЦ СПб ГПМУ, ул. Матросова 22, конференц-зал
2. КДЦ СПб ГПМУ, ул. Матросова 22, кабинеты психотерапии и психосоматической медицины
3. Компьютер
4. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
5. Кушетки и /или индивидуальные коврики

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей и клинических психологов «Суггестивная и поведенческая терапия функциональных (психосоматических, психовегетативных, соматоформных, соматизированных) расстройств детей, подростков и взрослых» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Что такое индивидуальная уязвимость к стрессу?
2. Какие виды ответа на психотравму Вы знаете?
3. Каков современный взгляд на стресс?
4. Что такое locus minoris resisteciae индивида на когнитивном уровне?
5. Что такое locus minoris resisteciae индивида на соматическом уровне?
6. Когда (по мнению Н. G. Wolff, 1947) может проявиться повышенная уязвимость того или иного органа?
7. В чём смысл теории А.Менегетти (Ваша критика данной теории)?
8. Как Д.Н. Исаев (2005) представляет патогенез психосоматических расстройств? Чем он определяется?

9. Какие подходы существуют к систематике психосоматических расстройств?
10. Как классифицируются данные расстройства согласно МКБ – X?
11. В чём недостатки конверсионной модели З. Фрейда?
12. Каковы особенности этиологической модели Гроддека?
13. Что такое концепция эмоциональной специфичности Ф. Александера?
14. Всегда ли применима концепция алекситимии? Какие Вы знаете шкалы для определения алекситимии?
15. Какова возрастная динамика эмоционального ответа, согласно концепции ресоматизации Шура?
16. Какие уровни ответа на психоэмоциональный стресс существуют, согласно концепция четырёхэшелонной обороны Митчерлиха?
17. Что такое биопсихосоциальная модель Т.Икскуля?
18. В чём гениальность теории общего адаптационного синдрома (стресса) Г. Селье?
19. Что происходит в организме человека при стрессе?
20. К какой категории психосоматических теорий относится теория Г. Селье?
21. Можно ли разделить нервное и гуморальное в развитии стресса?
22. Какова роль эндокринного аппарата в развитии стресса?
23. На чьих основополагающих работах основана кортико-висцеральная теория Быкова и Курцина?
24. В чём узость кортико-висцеральной теории Быкова и Курцина?
25. В чём революционность биопсихосоциальной модели Дж. Энджела?
26. Какой вклад в теорию стресса внес А.Лазарус?
27. В чём суть теории психоэмоционального стресса А. Лазаруса?
28. В чём разница между «психосоматикой» и «соматопсихикой»?
29. Какова связь психосоматических расстройств и аффективной патологии?
30. В чём опасность сугубо симптом-центрированного подхода к терапии соматизированных депрессий?
31. В чём состоит концепция «кольцевой зависимости» А.М. Вейна.
32. Что такое психосоматика в самой широкой трактовке данного термина?
33. В чём отличие психосоматики от невроза?
34. Перечислите психосоматические и психовегетативные расстройства СССР.
35. Какие личностные особенности преобладают у лиц с НЦД по гипертоническому типу?
36. Что такое ПАГ?
37. Каков психогенез у артериальной гипертензии (по Г.Ф. Лангу)?
38. Перечислите основные симптомы при НЦД по гипертоническому типу?
39. Чем обусловлена головная боль при НЦД по гипертоническому типу?
40. Какие личностные особенности преобладают у лиц с НЦД по кардиальному типу?
41. Что такое психогенные аритмии?
42. Как дифференцировать психогенную кардиалгию от ИБС?
43. Что такая психоэмоциональная проба?
44. Какие личностные особенности преобладают у лиц с НЦД по гипотоническому типу?
45. Перечислите основные симптомы НЦД по гипотоническому типу?
46. Чем представлены психосоматические (функциональные) расстройства ЖКТ?
47. Применима ли психотерапия к органическим формам дисфагии?
48. Какие встречаются варианты генеза дисфагии?
49. Какие методики поведенческой терапии применимы при различных формах дисфагии?
50. При какой форме дисфагии наиболее эффективны парадоксальные техники?
51. В структуре какого невротического реагирования чаще встречается психогенная отрыжка?
52. Какие симптомы встречаются при ФРЖ?
53. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения у пациентов с гастритом и гастродуоденитом?

54. Перечислите римские критерии СРТК.
55. Каковы критерии исключения при СРТК?
56. Каков вероятный психогенез обстипационного и констипационного синдрома?
57. Чем представлены психосоматические (функциональные) расстройства дыхательной системы?
58. Как проявляются дыхательные «тики»?
59. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при ГВС?
60. Какова первая помощь пациенту с ГВС?
61. Чем представлены психосоматические (функциональные) расстройства МПС
62. Что такое невротическая поллакиурия?
63. Каковы основные причины возникновения и поддержания невротической поллакиурии?
64. Какие техники поведенческой терапии наиболее эффективны при невротической поллакиурии?
65. В чём состоит трудность применения гипносуггестивной терапии при невротической поллакиурии?
66. В структуре какого невротического реагирования может отмечаться психогенная дизурия?
67. Каковы наиболее частые симптомы соматизированного расстройства?
68. Что такое множественное психосоматическое расстройство?
69. В чём особенности недифференцированного соматоформного расстройства?
70. Почему соматизация – является наднозологической категорией?
71. Что такое ятрогенная соматоформных нарушений?
72. Каковы личностные особенности больных ГБ?
73. В чём отличие притязаний личности при ИБС от таковых при ГБ?
74. Что такое тип «А» по Фридман-Розенман?
75. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения при БА?
76. В чём главный недостаток психологического подхода к пациенту с БА?
77. На что должна быть прежде всего направлена гипносуггестивная терапия при БА?
78. В чём особенность гипносуггестивной терапии при БА?
79. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки?
80. Что такое тип «В» по Фридман и Розенман?
81. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения при нейродермите, экземе, псориазе?
82. Как лечить психогенный кожный зуд?
83. Каков психодинамический взгляд на кожные заболевания?
84. В чём опасность родительской гиперопеки при нейродермите?
85. К чему приводит родительское невнимание (гипоопека) при нейродермите?
86. Какова био-психо-социальная модель ожирения?
87. Каковы причины ожирения?
88. Что такое первичное и вторичное ожирение?
89. Каких пациентов с ожирением следует направить к эндокринологу?
90. Что первично: ожирение или эмоциональные расстройства?
91. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения при ревматоидном артрите?
92. Каковы психосоматические и соматопсихические отношения при сахарном диабете?
93. Перечислите психосоматические аспекты в акушерстве и гинекологии.
94. Какие формулировки внушений следует использовать при гестозах первого триместра беременности (неукротимых рвотах)?
95. Какая необходима психотерапия при психогенных выкидышах (невынашивании)?
96. Каков возможный генез дисменореи?
97. Какой симптомокомплекс альгодисменореи (Б. Е. Микиртумов, 1988)?
98. Какие психопатологические синдромы встречаются при альгодисменорее?

99. Каков генез ВСД?
100. Какие мозговые структуры наиболее подвержены гипоксии?
101. Что такое стресс-лимитирующие системы организма?
102. Что такое психовегетативные дисфункции (G. Bergman, 1932)?
103. Что такое психовегетативные дисфункции (вегетозы) (С.А. Парцерняк, 2000)?
104. Что такое органические (системные) неврозы (В.Н. Мясищев, 1960)?
105. Какие группы фармпрепаратов используются при ВСД?
106. Перечислите методики поведенческой терапии прямого действия?
107. Какие техники поведенческой терапии относятся к парадоксальным?
108. Кто является автором методики негативного воздействия? При каких патологиях она наиболее эффективна?
109. Кто является автором методики парадоксального внушения? При каких патологических состояниях она наиболее эффективна?
110. В чём принцип методики систематической десенсибилизации (десенсилизации)?
111. Какова последовательность этапов освоения методики десенсибилизации?
112. Что такое фединг?
113. Что такое эмотивное воображение? Каковы этапы освоения данной методики?
114. В чём принцип имплозивной терапии Стампфла?
115. В чём опасность методики наводнения?
116. Что такое терапевтический парадокс?
117. Что лежит в основе парадоксальной интенции В. Франкла? В чём её принцип? При каких состояниях она используется?
118. Что такое методика негативного воздействия? Как А.М. Свядощ объяснял механизм её действия?
119. На какой патофизиологической концепции построена методика парадоксального внушения М.Д. Танцюры?
120. Кто впервые ввел в практику термин произвольное самовнушение?
121. Кто является автором метода аутогенной тренировки (АТ)?
122. Синтезом каких методов можно считать метод АТ?
123. Каковы основные этапы овладения (обучения) АТ? Какое относительное противопоказание к применению метода АТ?
124. На какой основной концепции (концепциях) основан метод прогрессирующей мышечной релаксации? Кто автор этого метода?
125. Какая разрядка является одновременно эффективной и приемлемой в современном обществе?
126. В чём отличие самовнушения от самоубеждения?
127. Что такое контроль эмоционального состояния путём изменения направленности сознания?
128. Что такое отключение?
129. Как осуществить переключение?
130. Как преодолеть трудности с отвлечением?
131. Что такое варьирование целеполаганием?
132. Что такое медитация в мистическом понимании термина?
133. Что такое медитация в лечебно-профилактическом понимании?
134. В чём отличие медитации от АТ?
135. В чём отличие медитации от гипноза?
136. Какие медитативные техники Вы знаете?
137. Каковы принципы работы с вниманием в медитации?
138. Что такое зелёный, красный и серый сектора внимания в медитации?
139. Какие виды внимания работают в медитации?
140. Какие медитативные техники Вы знаете?
141. Каковы принципы работы с дыханием в медитации?
142. Что такое гипноз (наиболее частые определения)?
143. Показания и противопоказания к гипнотерапии?

144. Гипноз и внушение? Гипнабельность и внушаемость?
145. Каковы наиболее распространённые техники гипнотизации?
146. Особенности первого сеанса гипноза?
147. Особенности заключительного сеанса гипнотерапии?
148. Особенности гипнотизации детей?
149. Особенности гипнотерапии в группе?
150. Перечислите основные преимущества гипнотерапии?

Примеры ситуационных задач:

А) Бизнесмен, руководитель крупной компании, обратился на приём с жалобами на бессонницу, головные боли по утрам, невозможность расслабиться, периодическое повышение АД до 150 / 95 мм рт. ст. Ваш предполагаемый развёрнутый диагноз? Какие требуются доп. обследования и консультации? Определите лечебную тактику? Обозначьте основные задачи первичной консультации и способы их реализации? Какие методы поведенческой и суггестивной терапии могут быть использованы?

Б) Скромная порядочная женщина, медсестра, обратилась на приём с заметным похуданием, явившимся следствием отказа от твёрдой пищи из-за страха подавиться. Три недели назад поперхнулась куриной костью, «чуть не задохнулась», сильно испугавшись. На следующий день не смогла проглотить взятую в рот пищу. С тех пор пьёт только воду, разбавляя её сироп шиповника. На вопросы о личной жизни отвечает с большой неохотой. Живёт одна с ребёнком. Установите диагноз и форму заболевания. Необходимы ли ей доп. обследования? Какие и насколько срочно? Проконсультируйте пациентку, используя приёмы рациональной психотерапии. Дайте ей рекомендации в структуре поведенческой психотерапии. Разработайте для неё формулу внушения. Стоит ли рекомендовать ей психодинамическую терапию? На каких зонах ей следует делать акцент, используя медитативные техники? В сочетании с какими препаратами поведенческая и суггестивная терапия будет наиболее эффективна? Какие препараты следует использовать при отсутствии быстрого эффекта от психотерапии / начальной сочетанной терапии?

Практические навыки:

А) Разработайте формулу самовнушения для пациента – ребёнка 12 лет, страдающего «комплексом неполноценности», неуверенного в себе, со страхом получить плохую отметку в школе, тошнотой и рвотой перед школой

Б) Проконсультируйте, с использованием метода «психотерапевтического зеркала», красивую девочку 9 лет с СФВД МПС (невротической поллакиурией) в структуре НУ-реагирования, которую привели на приём оба родителя, крайне обеспокоенные симптоматикой дочери. Дайте ей и её родителям рекомендации, используя методы поведенческой, суггестивной и семейной (фрагментарно) терапии.

Примеры тестовых заданий:

1. Какие симптомы не входят в римские критерии диагностики СРТК:
 - а) Боли или ощущения дискомфорта в области живота, которые облегчаются после дефекации
 - б) Боли или ощущения дискомфорта в области живота, связанные с частотой стула
 - в) Боли или ощущения дискомфорта в области живота связанные с изменениями в консистенции стула
 - г) Кровь в кале
 - д) Изменение пассажа (ускорение или ощущение неполного освобождения толстой кишки)
 - е) Выделение слизи
 - ж) Чувство распирания или расширения кишечника
 - з) немотивированная потеря массы тела
 - и) ночная симптоматика;

Правильный ответ: г), з), и)

2. Исключите синдром, не свойственный пациенткам с альгодисменореей:

- а) депрессивно-дистимический,
- б) тревожно-ипохондрический,
- в) сенестопатически-ипохондрический
- г) галлюцинаторно-параноидный

Правильный ответ: г)

3. Перечислите диагностические критерии соматизированного расстройства:

- а) Четыре болевых симптома (по меньшей степени четыре органа)
- б) Два симптома, связанные с желудочно-кишечным трактом
- в) Один симптом, имеющий отношение к сексуальной сфере
- г) Один симптом из псевдоневрологических
- д) Всё вышеперечисленное

Правильный ответ: д)

4. Какие техники поведенческой терапии относятся к парадоксальным?

- а) методика наводнения,
- б) методика негативного воздействия,
- в) методика десенситизации,
- г) имплозия,
- д) жетонная система,
- е) парадоксальное внушение

Правильный ответ: б) и е)

5. Особенности гипнотерапии в группе?

- а) разделение мальчиков и девочек / мужчин и женщин с СРТК
- б) моносимптомные группы предпочтительнее,
- в) разновозрастные группы предпочтительнее,
- г) малые группы предпочтительнее

Правильный ответ: а) и б)

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Минздрава РФ от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи" (вместе с "Положением об организации деятельности врача-психотерапевта", "Положением об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи", "Положением об организации деятельности социального работника, участвующего в оказании психотерапевтической помощи", "Положением об организации деятельности психотерапевтического кабинета", "Положением об организации деятельности психотерапевтического отделения", "Положением об организации деятельности психотерапевтического центра")