

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учебно-методическое объединение по высшему медицинскому,
фармацевтическому образованию

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра образования
Республики Беларусь
В.А.Богуш



08.08.2017

Регистрационный № ТД-4.608/тип.

МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Типовая учебная программа по учебной дисциплине для специальностей:

1-79 01 01 «Лечебное дело»;

1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь,
председатель Учебно-методического
объединения по высшему
медицинскому, фармацевтическому
образованию



Д.Л.Пиневич

17.07.2017

СОГЛАСОВАНО

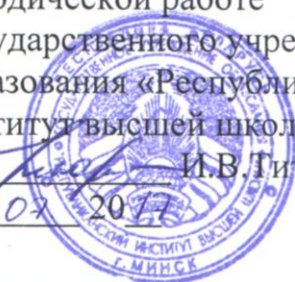
Начальник Управления
высшего образования
Министерства образования
Республики Беларусь

С.А.Касперович

26.07.2017

СОГЛАСОВАНО

Проректор по научно-
методической работе
Государственного учреждения
образования «Республиканский
институт высшей школы»



И.В.Титович

26.07.2017

Эксперт-нормоконтролер

24.08.2017

Информация об изменениях размещается на сайтах:

<http://www.nihe.bsu.by>
<http://www.edubelarus.info>

Минск 2017

СОСТАВИТЕЛИ:

О.А.Скугаревский, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Т.Н.Алько, ассистент кафедры психиатрии и медицинской психологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Кафедра медицинской психологии и психотерапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

А.А.Кирпиченко, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент;

О.В.Шилова, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ ТИПОВОЙ:

Кафедрой психиатрии и медицинской психологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 28.10.2016);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 9 от 17.05.2017);

Научно-методическим советом по лечебному делу Учебно-методического объединения по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию (протокол № 8 от 25.05.2017);

Научно-методическим советом по педиатрии Учебно-методического объединения по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию (протокол № 8 от 26.05.2017)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Медицинская психология – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания о роли психических особенностей личности в возникновении, течении и предупреждении психических и соматических заболеваний, основных закономерностях психологии больного человека, психокоррекционном влиянии на процесс выздоровления.

Типовая учебная программа по учебной дисциплине «Медицинская психология» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88;

- образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88;

- типовым учебным планом специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (регистрационный № L 79-1-001/тип), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013;

- типовым учебным планом специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистрационный № L 79-1-003/тип), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013.

Цель преподавания и изучения учебной дисциплины «Медицинская психология» – подготовка врача с современными глубокими медицинскими знаниями по вопросам психологии пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами, владеющего методами медико–психологической коррекции и профилактики психологических проблем на всех этапах заболевания.

Задачи изучения учебной дисциплины состоят в приобретении студентами академических компетенций, основу которых составляет знание психологической составляющей болезни людей, причин дезадаптивного поведения и методов психологической реабилитации.

Задачи преподавания учебной дисциплины состоят в формировании социально-личностных и профессиональных компетенций, основа которых заключается в знании и применении:

- современных психологических методов профессиональной деятельности и межличностных коммуникаций;

- стратегий взаимодействия врача и пациентов с различными расстройствами личности и поведения;

- методов диагностики суицидального риска;

- основных методов кризисного вмешательства.

Специфика подготовки врачей по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» определяет необходимость целенаправленного изучения студентами

стратегий ранней диагностики невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств; расстройств личности и поведения в зрелом возрасте; умышленных самоповреждений; особенностей проявлений, течения, лечения и профилактики этих расстройств у пациентов всех возрастных категорий.

При подготовке врачей по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» требуется изучение особенностей проявлений и течения эмоциональных расстройств и расстройств поведения, умышленных самоповреждений в детском возрасте.

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Медицинская психология» осуществляется на базе приобретенных студентом знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин:

Специализированный модуль «Философия». Основы психологии и педагогики. Сущность, закономерность и принципы психической жизни человека в онтогенетическом контексте и с учетом половых различий. Структура клинического интервьюирования, психологическая перцепция и оценка событий окружающего мира. Базовые представления о психологии личности; процесс формирования личности в процессе обучения, развития и воспитания; сущность процессов самоактуализации и самореализации; личностная реализация в системе межличностных и социальных отношений.

Анатомия человека. Анатомическое строение головного мозга.

Нормальная физиология. Организм человека и его защитные системы. Принципы формирования и регуляции физиологических функций. Структурно-функциональная организация высшей нервной деятельности.

Патологическая физиология. Этиология. Учение о патогенезе. Роль реактивности организма человека в патологии.

Общая гигиена и военная гигиена. Проблемы антропогенного загрязнения среды обитания человека и способы его предупреждения. Охрана среды обитания человека. Человек и биосфера. Валеология — наука о здоровье человека. Рациональный образ жизни, отказ от вредных привычек, активный образ жизни, полноценное и физиологически сбалансированное питание.

Изучение учебной дисциплины «Медицинская психология» должно обеспечить формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Требования к академическим компетенциям

Студент должен:

АК-1. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-2. Владеть исследовательскими навыками.

АК-3. Уметь работать самостоятельно.

АК-4. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

АК-5. Быть способным порождать новые идеи (обладать креативностью).*

АК-6. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.*

* Здесь и далее для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия».

АК-7. Иметь навыки, связанные с использованием технических устройств, управлением информацией и работой с компьютером. *

АК-8. Обладать навыками устной и письменной коммуникации. *

АК-9. Уметь учиться, повышать свою квалификацию в течение всей жизни. *

Требования к социально-личностным компетенциям

Студент должен:

СЛК-1. Обладать качествами гражданственности. **

СЛК-2. Быть способным к социальному взаимодействию. **

СЛК-3. Обладать способностью к межличностным коммуникациям.

СЛК-4. Владеть навыками здоровьесбережения.

СЛК-5. Быть способным к критике и самокритике. *

Требования к профессиональным компетенциям

Студент должен быть способен:

ПК-1. Владеть основными методами защиты работников и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий. **

ПК-2. Использовать основные законы естественнонаучных дисциплин в профессиональной деятельности, применять знания и умения, полученные по общепрофессиональным дисциплинам для сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения. **

ПК-3. Применять навыки профессионального поведения (деонтологии), знать и соблюдать нормы медицинской этики. **

ПК-4. Владеть основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером как средством получения и управления информацией. **

ПК-5. Оказывать первичную и специализированную медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях, травмах, расстройствах, включая неотложные и угрожающие жизни пациента состояния. *

ПК-6. Осуществлять диагностическую помощь детям и подросткам с использованием лечебно-диагностической аппаратуры. *

ПК-7. Применять в медицинской деятельности знания строения и функций организма ребенка в норме и при патологии, особенностей популяционного уровня организации жизни. *

ПК-8. Использовать знания основных физических, химических, биологических и физиологических закономерностей жизнедеятельности организма человека в норме и при патологии. *

ПК-9. Работать с научной литературой и создавать личную научно-практическую информационную базу данных. *

ПК-10. Готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их. *

ПК-11. Пользоваться глобальными информационными ресурсами. *

ПК-12. Владеть современными средствами телекоммуникаций. *

** Здесь и далее для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

В результате изучения учебной дисциплины «Медицинская психология» студент должен

знать:

- основные психические функции и их физиологические механизмы, соотношение природных и социальных факторов в становлении психики, значение воли и эмоций, потребностей и мотивов, бессознательные механизмы в поведении человека;
- структуру внутренней картины болезни;
- типичные реакции личности на болезнь, особенности реакции пациента на качество работы больничных и амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, особенности реакций семьи на болезнь ее членов;
- теоретические основы и фазы развития взаимоотношений врача и пациента;
- основные теоретические положения психологии зависимости, виды и степень выраженности зависимого поведения;
- личностные особенности, психологические ресурсы и адаптационные возможности пациентов с различными соматическими заболеваниями;
- виды психологической защиты;
- виды, модели и стадии психологического консультирования;
- цели и задачи кризисной интервенции; отличия кризисной интервенции от психотерапии;
- психологические механизмы реакции на утрату, стадии горевания, возрастные особенности восприятия смерти; стратегии психологической помощи при реакции утраты;
- виды насилия; социальные стереотипы, вызывающие специфические психологические реакции жертв насилия;
- психологические аспекты различных форм аутодеструктивного поведения;
- этические принципы в психологической работе с детьми; *

уметь:

- составлять психологическую характеристику личности, собирать психобиографический анамнез, оценивать состояние пациента;
- оценивать свое состояние на момент взаимодействия с пациентом, владеть простейшими приемами психической саморегуляции, элементарными навыками управления вниманием, памятью, мышлением;
- оценивать структуру и степень выраженности нарушений познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы пациентов;
- структурировать диагностические навыки с учетом психологических особенностей и социальных позиций пациента с целью получения данных для функционального (многоосевого или многомерного) диагноза;
- пользоваться психодиагностическими методиками и психокоррекционными подходами;
- применять основные методы психологической диагностики

зависимости;

– управлять психологическими и личностными механизмами в процессе лечения нервно-психических, поведенческих расстройств и соматических заболеваний;

– оценивать динамику психологических проблем в зависимости от эффективности проводимого лечения;

владеть:

– вербальными средствами коммуникации, техникой активного слушания;

– приемами вербального реагирования в ходе беседы;

– стратегией поведения в конфликте: сотрудничеством, компромиссом, избеганием, приспособлением.

– принципами и методами психологического консультирования, психокоррекции, а также некоторыми принципами и методами психотерапии.

Структура типовой учебной программы по учебной дисциплине «Медицинская психология» включает шесть разделов.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 64 академических часа, из них - 42 аудиторных. Примерное распределение аудиторных часов по видам занятий: 12 часов лекций, 30 часов практических занятий. Рекомендуемая форма текущей аттестации: зачет (9/10* семестр).

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
1. Введение	2	-
2. Психология пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами	2	10
2.1. Внутренняя картина болезни. Реакция личности на болезнь. Психологическая защита	2	-
2.2. Психологические особенности пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами	-	10
3. Механизмы невротогенеза	2	10
3.1. Многофакторная природа механизмов невротического реагирования, роль ситуационных, личностных факторов, возрастной и половой реактивности	2	-
3.2. Реализация механизмов невротогенеза в психологии пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами	-	10
4. Расстройства личности и поведения	2	5
4.1. Личностная гармония и дисгармония. Акцентуация характера. Девиантное поведение	2	-
4.2. Клиническая феноменология расстройств личности и поведения. Стратегии взаимодействия врача и пациентов с различными расстройствами личности и поведения	-	5
5. Суицидальное поведение	2	5
5.1 Психопатологические и психологические механизмы суицидального поведения. Суицидальный риск и его маркеры	-	5
5.2 История суицидологии. Эпидемиология суицидов. Суицидальный кризис и стратегии его преодоления	2	-
6. Реакция горя	2	-
Всего часов	12	30

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. ВВЕДЕНИЕ

Медицинская психология как наука. Цели и задачи медицинской психологии. Взаимоотношение психического и соматического в норме и патологии. Понятие о психическом здоровье и его критериях. Связь учебной дисциплины «Медицинская психология» с другими учебными дисциплинами. Роль медицинской психологии в работе врача.

Определение понятий «норма» и «патология» как основная методологическая проблема медицинской психологии. Определение понятия «психическое здоровье». Соотношение понятий «норма» и «психическое здоровье». Триада «дух-душа-тело» и ее связь с определением здоровья: психическое (душевное) и духовное здоровье.

Теоретические концепции психологической помощи (бихевиоральная, психоаналитическая, клиент-центрированная, экзистенциальная). Понятие о психологическом здоровье, средствах психологической помощи, профессиональной позиции врача и понимании болезни в различных психологических концепциях.

Теоретические и тактические аспекты взаимодействия врача и пациента. Понятие «терапевтическое пространство», «терапевтические отношения», «присутствие». Профессиональная и личностная готовность врача к оказанию медицинской помощи.

Основные направления психологической помощи. Функции клинико-психологической помощи (развитие личности, коррекция, реабилитация, профилактика). Психологическое консультирование. Психологическая коррекция и психотерапия. Психологическая реабилитация. Кризисное вмешательство. Психологические методы профилактики заболеваний.

Понятие «контакт». Разные уровни контакта. Вербальные и невербальные уровни установления контакта. Присоединение к клиенту по его экспрессивным проявлениям. Основные психологические проблемы взаимоотношений врача и пациента. Модели взаимоотношений врача и пациента (авторитаризм, сотрудничество, консумеризм). Факторы удовлетворенности качеством медицинской помощи. Границы принятия. Терпимость. Условия профессиональной деятельности врача: конгруентность (аутентичность, самопринятие, искренность), безусловное принятие другого человека, эмпатическое понимание (сопереживание). Понятие эмпатии. Отличие профессиональной эмпатии врача от идентификации, симпатии, интерпретации.

2. ПСИХОЛОГИЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ И/ИЛИ СОМАТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

2.1. Внутренняя картина болезни. Реакция личности на болезнь. Психологическая защита

Определение понятия «внутренняя картина болезни».

Половые, возрастные и профессиональные особенности реакции на болезнь. Индивидуальные и личностные особенности реакции на болезнь. Субъективная картина болезни как важнейший фактор, определяющий поведение пациента. Типы реакции личности на болезнь и социальная адаптация. Аномальное поведение, связанное с болезнью: соматизация, симуляция, отрицание болезни. Социальные представления о здоровье и болезни (К. Херцлих). Когнитивные репрезентации болезни и здоровья (Г. Левенталь, С. Бишоп, Ш. Тэйлор, К. Петри). Исследования субъективной картины болезни методами нарративной психологии (А. Клейнман). Этапы формирования субъективной картины болезни. Функции субъективной картины болезни. Различие субъективной и медицинской картин болезни.

2.2. Психологические особенности пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами

Психологические особенности пациентов с сердечно-сосудистыми, онкологическими, желудочно-кишечными заболеваниями, болезнями органов дыхания. Методы психологической работы с умирающими людьми, страдающими от обезображивающих внешность болезней, дементными, пережившими события за пределами обычного человеческого опыта.**

Механизмы (интериоризация, идентификация, обособление и компенсация) и принципы психологического развития. Основные категории психологии развития: рост, созревание, научение, социализация, запечатление. Общие и специфические закономерности нормального и аномального развития ребенка. Психологические закономерности дизонтогенетического развития ребенка; классификация нарушений психофизического развития по типу дизонтогенеза; дисгармоническое развитие личности ребенка, задержка психического развития. Психология ребенка с нормальным и дизонтогенетическим развитием. Психодиагностика и изучение ребенка с отклонениями в развитии. Клинические аспекты нарушения развития детей: социализированное и несоциализированное расстройство поведения. Патологические привычные действия у детей и подростков. Основы психокоррекционной работы с детьми с отклонениями в развитии. Психологическая коррекция отдельных психических функций (внимание, память, конструктивное и вербальное мышление, познавательная деятельность). Психологическая коррекция становления личности ребенка. Директивные и недирективные стратегии психологической коррекции детей. Методы психологической коррекции, направленные на семью.*

Курация пациентов с различными типами реакции личности на болезнь с разработкой тактики их психологического сопровождения. Курация пациентов с различными формами аномального поведения, связанного с болезнью: утверждение (соматизация, симуляция) и отрицание болезни. Разработка плана оказания психологической помощи.

3. МЕХАНИЗМЫ НЕВРОЗОГЕНЕЗА

3.1. Многофакторная природа механизмов невротического реагирования, роль ситуационных, личностных факторов, возрастной и половой реактивности

Внутриличностные конфликты. Фазоспецифические этапы развития и их значение в неврозогенезе. Нарушения структуры Я-концепции в неврозогенезе. Особенности локус-контроля при невротическом регистре реагирования. Значение познавательной деятельности в неврозогенезе в рамках антиципационной концепции. Этапность формирования невротических синдромов. Медико-психологические особенности семейного функционирования при расстройствах невротического спектра. Понятие функциональной/дисфункциональной семьи. Нарушения структуры семьи: несбалансированность семейной сплоченности и семейной гибкости (адаптации), коалиции, альянсы, реверсия семейной иерархии, отсутствие дифференциации в статусе среди детей. Психологическая (сиблинговая) позиция ребенка в семье и ее значение для формирования жизненного стиля поведения и стабильного супружества. Преимущества и недостатки сиблинговых стереотипов, закономерности и исключения. Стадии переживания развода родителей. Условия, отягощающие переживания развода у детей. Психологические особенности детей в неполных семьях. Семьи с единственным родителем (развод, смерть одного из супругов, усыновление, рождение вне брака).

3.2. Реализация механизмов неврозогенеза в психологии пациентов, страдающих психическими и/или соматическими расстройствами

Непатологическая и патологическая тревога. Феномен опережающей тревоги. Структура и динамика ананкастического синдрома. Психологические механизмы соматизации психологических проблем. Феномен «бегства в болезнь». Депрессивные синдромы с соматическими проявлениями. Психологические механизмы алгического синдрома. Алекситимия. Феномены диссоциации и конверсии в клинической психологии. Психологическая помощь в ситуации посттравматического стресса. Понятия «травматическое событие», «стресс», «посттравматический стресс». Виды экстремальных ситуаций. Комплекс реакций «посттравматического стрессового расстройства». Особенности посттравматического синдрома у лиц, участвовавших в боевых действиях.

Курация пациентов с паническим, обсессивно-компульсивным, диссоциативным (конверсионным) расстройствами: сбор жалоб и анамнеза; объективный осмотр; составление плана обследования; выставление диагноза.

4. РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ

4.1. Личностная гармония и дисгармония. Акцентуация характера. Девиантное поведение

Определение личности. Основные составляющие личности. Социальная структура личности. Гармоническая личность и акцентуированная.

Акцентуации характера подросткового возраста по А.Е. Личко: гипертимный, циклоидный, лабильный, шизоидный, астеноневротический, сензитивный, психастенический, эпилептоидный, истероидный, неустойчивый, конформный. Акцентуации характера по К.Леонгарду.

Детерминанты поведения человека (биологические, психологические, социальные). Типы девиантного поведения. Делинквентное, аддиктивное, патохарактерологическое, психопатологическое поведение. Клинические аспекты девиантного поведения. Изменения мотивационной сферы. Нарушение иерархического построения мотивов. Нарушение смыслообразующей и побудительной функции мотивов. Слабость интеллектуальной регуляции мотивационной сферы. Снижение целенаправленности, активности поведения. Некритичность поведения. Утрата общественно выработанных «нормативов» поведения. Нарушение самооценки. Формирование патологических потребностей и мотивов. Формирование неадекватной направленности личности. Агрессивное и аутоагрессивное поведение.

Аддиктивное, антисоциальное, суицидальное, конформистское, нарцисстическое, фанатическое, аутистическое поведение. Биологические компоненты расстройств личности (генетически наследуемые паттерны деструктивного поведения, родовые травмы, заболевания и физические травмы младенческого и раннего детского возраста, соматические болезни и увечья, задержанное развитие, психические заболевания и т.п.). Психологические компоненты расстройств личности (нарушения созревания высших психических функций, дефекты самосознания, абнормальное развитие эмоционально-волевых процессов и свойств личности, неполноценные механизмы психологической защиты, дефицитарные и малопродуктивные копинг стратегии и т.п.). Социальные компоненты расстройств личности (последствия девиантного материнства, социальная депривация, микросредовая и педагогическая запущенность, неправильное семейное воспитание, неблагоприятные условия жизни, агрессивная среда, нарушения детско-родительских отношений и т.п.). Виды агрессивного поведения. Конструктивная и неконструктивная формы агрессии. Агрессия в структуре психопатологических синдромов. Сверхценные увлечения. Психологические механизмы сверхценных увлечений. Сверхценные увлечения в профессиональной сфере. Гемблинг. Паранойя здоровья. Религиозный фанатизм. Коммуникативные девиации. Аутистическое поведение. Гиперобщительность. Конформистское поведение. Безнравственное, неэстетичное и аморальное поведение. Психологические механизмы отказа от конвенциональных норм поведения. Формы нарушения нравственных законов и принятых в обществе моральных запретов.

4.2. Клиническая феноменология расстройств личности и поведения. Стратегии взаимодействия врача и пациентов с различными расстройствами личности и поведения

Клиническая феноменология расстройств зрелой личности и поведения у взрослых. Параноидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Шизоидное расстройство личности. Эмоционально лабильное

расстройство личности (импульсивный тип, пограничный тип). Истерическое расстройство личности. Ананкастное расстройство личности. Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности. Зависимое расстройство личности, другие уточненные расстройства личности, смешанные и другие расстройства личности, причиняющие беспокойство личностные изменения. Стратегии взаимодействия врача и пациентов с расстройствами зрелой личности и поведения.^{**}

Клиническая феноменология расстройств поведения у детей и подростков. Гиперкинетические расстройства. Расстройства поведения (ограничивающееся пределами семьи, несоциализированное, социализированное, оппозиционно-вызывающее). Смешанные расстройства поведения и эмоций. Эмоциональные расстройства, специфические для детского возраста. Расстройства социального функционирования с началом, специфическим для детского возраста. Стратегии взаимодействия врача с детьми, подростками и их родителями при расстройствах поведения и формирования личности.*

Курация пациентов с расстройством зрелой личности и поведения: сбор жалоб и анамнеза; психиатрическое интервью; составление плана обследования; интерпретация результатов психодиагностических методов обследования; выставление диагноза, выявление коморбидных заболеваний и отягощающих факторов; обоснование показаний к назначению лекарственных средств; определение прогноза заболевания.

5 . СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

5.1. Психопатологические и психологические механизмы суицидального поведения. Суицидальный риск и его маркеры

Суицидальное поведение, основные понятия. Суицид, парасуицид, суицидальный кризис. Классификация суицидальных проявлений. Внутренние и внешние формы суицидального поведения. Периоды, мотивы суицидального поведения. Групповые, имитационные, индивидуальные, истинные, демонстративные, скрытые, эгоистические, альтруистические, анонимные суициды. Личностные особенности суицидентов. Предрассудки и факты о суицидах. Типология суицидентов по Э.Шнейдману: «искатели смерти», «инициаторы смерти», «отрицатели смерти», «игроки со смертью».

Особенности суицидального поведения детей и подростков. «Протестные» формы суицидального поведения, суицидальное поведение типа «призыва», «самонаказания» и «отказа от действительности». Фатальные ошибки родителей и иного окружения подростков при высоком риске совершения ими суицидальной попытки. Суицидоопасные группы. Факторы-провокаторы риска суицида у детей и подростков.

Психопатологические и психологические механизмы суицидального поведения. Психопатологические концепции Ф.Пинеля, Ж.Эскироля, Р.Крафта-Эбинга. Психодинамическая, экзистенциально-гуманистическая, когнитивно-поведенческая модели суицидального поведения.

Диагностика суицидального поведения. Бланковые тесты, опросники, аппаратурные методики. Факторы риска суицидального поведения. Дифференциальная диагностика суицидального поведения с хроническим самоповреждающим поведением и несчастными случаями.

Курация пациентов с суицидальным поведением: сбор жалоб и анамнеза; объективный осмотр; составление плана обследования; интерпретация результатов психодиагностических методов обследования; выставление диагноза; разработка плана психокоррекционного вмешательства. Проведение индивидуальной профилактической беседы с суицидентом, обучение приемам устранения кратковременного стресса: упражнения по устранению кратковременного стресса, антистрессовая релаксация, упражнения по осмыслению жизни и смерти.

5.2. История суицидологии. Эпидемиология суицидов. Суицидальный кризис и стратегии его преодоления

История суицидологии. Исследователи в области суицидологии – Э.Дюркгейм, З.Фрейд, К.Меннингер, Э.Шнейдман, Н.Фарбероу и др. Эпидемиология суицидов. Суицидальный кризис, его признаки, причины и разновидности. Принципы и методы кризисного вмешательства.

6. РЕАКЦИЯ ГОРЯ

Горе как психологический феномен. Динамика горя. Патологическая реакция горя: клиничко-психологические и коррекционные аспекты. Психологические особенности лиц, переживших острое горе. Нормальная и патологическая реакции утраты; критерии их оценки. Медико-психологический контекст обстоятельств стигматизированной смерти. Психологическая помощь лицам, пережившим острое горе. Психологические особенности восприятия смерти в детском возрасте.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. *Фролова, Ю.Г.* Медицинская психология: учебное пособие / Ю.Г.Фролова. - Минск: Вышэйшая школа, 2009. – 383 с.

Дополнительная:

2. *Гайдук, Ф.М.* Медицинская психология: учебное пособие / Ф.М.Гайдук [и др.]. - Минск: Вышэйшая школа, 2001. – 124 с.

3. *Евсегнеев, Р.А.* Психиатрия в общей медицинской практике: Руководство для врачей. – М: ООО «Медицинское информационное агенство», 2010. – 592 с.

4. *Королева, Е.Г.* Медицинская психология: учебное пособие для студентов медико-биологического факультета / Е.Г.Королева. - Гродно: ГрГМУ, 2004. – 243 с.

5. *Менделевич, В.Д.* Неврология и психосоматическая медицина / В.Д.Менделевич, С.Л.Соловьева. - Москва: МЕДпресс-информ, 2002. – 608 с.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Время, отведенное на самостоятельную работу, может использоваться обучающимися на:

- подготовку к лекциям, практическим занятиям;
- подготовку к зачету по учебной дисциплине;
- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;
- решение задач;
- выполнение исследовательских и творческих заданий;
- подготовку тематических докладов, рефератов, презентаций;
- выполнение практических заданий;
- конспектирование учебной литературы;
- подготовку отчетов;
- составление обзора научной литературы по заданной теме;
- оформление информационных и демонстрационных материалов (стенды, плакаты, графики, таблицы, газеты и пр.);
- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников;
- составление тестов студентами для организации взаимоконтроля.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- написание и презентация реферата;
- выступление с докладом;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции;

- конспектирование первоисточников (разделов хрестоматий, сборников документов, монографий, учебных пособий);
- компьютеризированное тестирование;
- изготовление дидактических материалов;
- подготовка и участие в активных формах обучения.

Контроль самостоятельной работы может осуществляться в виде:

- контрольной работы;
- итогового занятия в форме устного собеседования, письменной работы, тестирования;
- защиты рефератов, учебных заданий;
- оценки устного ответа на вопрос, сообщения, доклада или решения задачи на практических занятиях;
- проверки письменных докладов, отчетов;
- проверки конспектов первоисточников, монографий и статей;
- индивидуальной беседы.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

1. Устная форма:
 - собеседование;
 - устные зачеты;
 - оценивание на основе деловой игры.
2. Письменная форма:
 - тесты;
 - контрольные опросы;
 - контрольные работы;
 - рефераты;
 - стандартизированные тесты;
 - оценивание на основе модульно-рейтинговой системы.
3. Устно-письменная форма:
 - отчеты по аудиторным практическим упражнениям с их устной защитой;
 - отчеты по домашним практическим упражнениям с их устной защитой;
 - зачеты;
 - оценивание на основе модульно-рейтинговой системы;
 - оценивание на основе проектного метода;
 - оценивание на основе деловой игры.
4. Техническая форма:
 - электронные тесты.

СОСТАВИТЕЛИ:

Заведующий кафедрой психиатрии
и медицинской психологии
учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»,
доктор медицинских наук,
профессор

О.А.Скугаревский

Ассистент кафедры психиатрии и
медицинской психологии
учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

Т.Н.Алыко

Оформление типовой учебной программы и сопровождающих документов
соответствует установленным требованиям

Начальник учебно-методического
отдела учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

26.05.2017



Н.А.Еленская

Начальник центра научно-методического
обеспечения высшего и среднего
специального медицинского,
фармацевтического образования
государственного учреждения образования
«Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

30.06.2017

Е.М.Русакова

Сведения об авторах (составителях) типовой учебной программы

Фамилия, имя, отчество	Скугаревский Олег Алексеевич
Должность, ученая степень, ученое звание	Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор
 служебный	289-80-20
<i>E-mail:</i>	Skugarevsky@tut.by
Фамилия, имя, отчество	Алько Татьяна Николаевна
Должность, ученая степень, ученое звание	Ассистент кафедры психиатрии и медицинской психологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
 служебный	289-81-81
<i>E-mail:</i>	mm_montage@tut.by