

## ПРОГРАММА

**дополнительной профессиональной переподготовки психолога на клинического (медицинского) психолога (1080 часов) и постдипломной репетиционной подготовки к сдаче аккредитационного экзамена на должность (лицензия на практику) медицинского психолога (270 часов)**

### **Введение.**

Ведущими областями знаний в квалификации клинического (медицинского) психолога являются: патология и норма психической деятельности, психология индивидуальных различий, клиническая возрастная психология, клиническая семейная психология, психологическое консультирование, нейропсихология, медицинская логопедия/реабилитация, психотерапия и психокоррекция, неврология, патопсихология, психосоматическая медицина.

Основными направлениями (станциями) в аккредитации являются: нейропсихология и патопсихология. Тестирование проводится на знание, в первую очередь, этих областей медицинской психологии. Практическая часть экзамена также посвящена практическим навыкам пато/нейродиагностики (ситуативные задачи) и оказанию первой медицинской помощи.

Программа курса структурирована в соответствии с нормативными документами Минздрава России, действующими на 2024год.

### **Из истории вопроса.**

Патопсихологические исследования с 19века в России вели С.С.Корсаков, И.А.Сикорский, В.М.Бехтерев, В.Х.Кандинский.

Первую психофизиологическую лабораторию в России основал в 1885г. В.М.Бехтерев при психиатрической клинике Казанского университета. В 20веке многочисленные исследования были проведены на базе Психоневрологического института им.В.М.Бехтерева. При организации лаборатории Бехтерев опирался, в частности, на опыт В.Вундта, у которого он проходил стажировку по экспериментальной психологии, однако собственный подход Бехтерева отличался принципиальной новизной. Для Вундта предметом психологии выступало сознание, которое изучалось субъективно, методом интроспекции – изолированного самонаблюдения под контролем специально натренированных экспертов. В отличие от Вундта, Бехтерев В.М. постоянно подчеркивал, что только экспериментальным путем, комплексно изучая проблемы мозга и человека, можно достичь точного и обстоятельного решения вопроса. Осуществляя реформацию современной психологии Бехтерев разработал собственное учение, которое последовательно обозначал как объективную психологию(1904), затем как психорефлексологию (1910), и рефлексологию (1917). Бехтерев уделял особое внимание разработке рефлексологии как комплексной науки о человеке и обществе, широко использовал понятие «нервный рефлекс», открыл и изучил проводящие пути спинного и головного мозга человека, установил и выделил ряд рефлексов, синдромов и симптомов, описал некоторые болезни и разработал методы их лечения («болезнь Бехтерева», «фобические симптомы Бехтерева» и др.), создал ряд лекарственных препаратов. Многие годы Бехтерев исследовал проблемы гипноза и внушения, в том числе при алкоголизме. Разработал объективные методы изучения нервно-психического развития детей. Многократно критиковал психоанализ (учение З.Фрейда, А.Адлера). Для лечения

нервно-психических заболеваний ввел сочетательно-рефлекторную терапию неврозов и алкоголизма, психотерапию методом отвлечения, коллективную психотерапию и др.

Большую роль в становлении клинической психологии как мировой науки сыграли также идеи Л.С.Выготского, которые были в дальнейшем развиты в общей психологии его учениками и сотрудниками А.Н.Леонтьевым, А.Р.Лурия, П.Я.Гальпериним, и другими. Дальнейшему развитию клинической психологии в России способствовали такие выдающиеся деятели науки как В.П. Осипов, Г.Н.Вырубов, И.П.Павлов, В.Н.Мясищев. Значительный научный и организационный вклад в развитие клинической психологии внес ученик В.Н.Мясищева - Б.Д.Карвасарский. Важную роль в развитии отечественной психологической школы сыграл также А.Ф.Лазурский – организатор собственной психологической школы. Благодаря ему естественный эксперимент был внедрен в клиническую практику, хотя и разрабатывался им первоначально только для педагогической психологии.

Наиболее разработанными во 2-й пол.20 века были следующие разделы клинической психологии:

-патопсихология, возникшая на стыке психологии, психопатологии и психиатрии (Б.В.Зейгарник, Ю.Ф. Поляков и др.)

-нейропсихология, сформировавшаяся на границе психологии, неврологии и нейрохирургии (А.Р.Лурия, Е.Д.Хомская и др.)

Как уже говорилось выше, большую роль в развитие психологии сыграл А.Ф.Лазурский. Являясь штатным врачом клиники душевных болезней, руководимой Бехтеревым, Лазурский в течение 16 лет вел большую лечебную работу. В 1899году он избирается действительным членом Петербургского общества психиатров и невропатологов. А.Ф.Лазурский чрезвычайно много сделал для развития психологии, особенно в деле создания на материалистической основе собственно психологической теории личности и адекватных ей методов исследования. Он явился одним из пионеров внедрения идей научной психологии в клиническую медицину через клинику психиатрии и заложил основы клинической персонологии, получившей в наши дни все большее развитие. Лазурский разработал учение о личности и типах характера, предложил стратегию изучения личности в привычных условиях ее деятельности.

Большим вкладом в мировую науку является деятельность В.Н.Мясищева (Институт им.В.М.Бехтерева). Создание патогенетической теории неврозов и психотерапии, теоретической базой которой является теория отношений личности, является одной из значительных заслуг Мясищева. В 50-е годы 20 века Мясищев одним из первых поддержал преимущества тестовых методов исследования личности и во многом благодаря ему в психологической практике появились известные тестовые методики (ТАТ, тесты Векслера, Роршаха и др.), были проведены работы по их адаптации.

С акцентом на эксперимент развивается в эти годы и московская патологическая психология во главе с Б.В.Зейгарник, являющейся одной из создательниц факультета психологии МГУ, кафедры нейро- и патопсихологии. В годы войны она вместе с А.Р.Лурия работала в нейрохирургическом госпитале города Чебаркуль Челябинской области, где занималась восстановлением высших психических функций после черепно-мозговых ранений. В послевоенный период на стыке психологии и психиатрии при ее непосредственном участии было сформировано направление психологии – экспериментальная патопсихология.

В конце 20 века крупнейшим ученым в области неврозов, психотерапии и медицинской психологии, с 1969года возглавлявший отделение неврозов и психотерапии Института им.В.М.Бехтерева, являлся Б.Д.Карвасарский, Созданная им биопсихосоциальная концепция неврозов, сыскавшая мировую известность, представляет собой методологию и практику диагностики и лечения этой группы заболеваний. Результатом последующей исследовательской деятельности Карвасарского явилось создание современной концепции личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Изложенные в монографии «Психотерапия» (1985) идеи – классический труд в этой области. Основные главы этой монографии были изданы в США. Нельзя не отметить величайшие организаторские способности Б.Д.Карвасарского, заложившего принципы дидактической системы обучения клинических психологов на всем советском пространстве.

Результатом переработки идеи В.Н.Мясищева об «индивидуальной чувствительности» к психическим травмам явилась концепция А.Е.Личко об «акцентуациях характера». А.Е.Личко, опираясь также на труды П.Ганнушкина и К.Леонарда, создал собственную типологию личностей, показав, что, наряду с психопатиями и психопатоподобными расстройствами следует выделять акцентуации характера. Своим учением об «акцентуациях характера» А.Е.Личко внес вклад в понимание этиологии неврозов, выдвинув концепцию так называемого «места наименьшего сопротивления (*locus resistentiae minoris*)» в характере человека.

Сегодня огромный вклад в развитие неврологии вносят медицинские психологи отделения неврозов и психотерапии НМИЦ ПН им.В.М.Бехтерева – Г.Л. Исурина, Е.А.Колотильщикова, Е.Б.Мизинова, А.В.Трусова и др. Коллектив продолжает изучение психологических основ невротических расстройств: преморбидные особенности личности, особенности адаптационно-ресурсной сферы, динамика психологических изменений на фоне проводимой психотерапии, структура и содержание внутриличностных конфликтов. Ими показана роль низкой самооценки и эмоционального отношения к себе и основным сферам своего функционирования в формировании невротических расстройств. Подтверждена гипотеза, согласно которой в системе отношений личности больных с невротическими расстройствами наиболее нарушенной является область самоотношения. Проведено широкомасштабное изучение степени осознания больными неврозами психологических механизмов своего заболевания, прежде всего, основных интрапсихических конфликтов с учетом их патоморфоза.

В настоящее время клиническая психология является одной из популярных прикладных отраслей психологии и имеет большие перспективы развития, как за рубежом, так и в России.

Если западная психологическая школа большое значение придавала психоанализу, из которого выросли всевозможные синтетические теории 80-90-х годов 20 века, то советская психологическая школа базировалась на глубоком изучении нейроанатомии и органических причин нарушения высших психических функций человека. В силу господства материалистической школы, советские ученые преуспели в патопсихологии и нейропсихологии, в изучении влияния социума на человека, преморбидных особенностях личности, возрастной и педагогической психологии и др., чем значительно обогатили мировую психологическую науку и явились неоценимым вкладом советской психологической школы.

Значение советской психологической школы велико. Талантливые ее представители создали медицинскую психологию как новую отрасль научного знания. Без рефлексологии

В.М.Бехтерева, нейропсихологии А.Р.Лурии и патопсихологии Б.В.Зейгарник не может сегодня продуктивно работать ни одно медицинское учреждение в мире.

### **Цель и задачи программы**

Формирование необходимых и достаточных личностных и профессиональных компетенций для реализации эффективных программ клинико-психологической интервенции, медико-психологической помощи и индивидуальных программ клинической психотерапии для работы с пациентами, страдающими расстройствами различных клинических групп в условиях полипрофессиональной бригады специалистов, осуществляющих лечение и реабилитацию пациентов в стационарных, внебольничных и амбулаторных условиях, в государственных и частных медицинских учреждениях, является бесспорным достижением советской медицинской науки в целом.

### **Актуальность программы**

Программа дополнительного профессионального образования структурируется в соответствии с основными темами (станциями), включенными в теоретическую и практическую часть экзамена по аккредитации на должность медицинского психолога с немедицинским образованием, и основное внимание уделяется трем основным областям знаний:

- оценке психического здоровья;
- организации и проведению научных исследований для понимания психических проблем;
- разработке, проведению и оценке психологической коррекции и помощи(психотерапия).

Все обучение специалистов имеет практическую ориентацию, а теоретическая подготовка имеет прикладное значение для последующей профессиональной деятельности специалиста в области клинической(медицинской) психологии.

### **Основные компетенции:**

- организация и проведение патопсихологического обследования;
- организация и проведение психодиагностики индивидуальных различий;
- организация и проведение психодиагностики возрастного развития;
- организация и проведение комплексного патопсихологического обследования;
- организация и проведение психологического консультирования.

### **Основное внимание будет уделено:**

- психотерапевтическому контакту с пациентом, группой пациентов, родственниками пациента;
- экспериментально-психологическому исследованию с целью анализа личности пациента на основе оценки выявленных личностных ресурсов и признаков нарушений психической деятельности;
- клинико-психологической интервенции для усиления эффективности лечебно-диагностического процесса;
- реализации медико-психологической составляющей индивидуальной психотерапевтической программы в полипрофессиональной бригаде;

- организации психотерапевтической среды для усиления активности проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий;
- обеспечению лечебно-диагностического процесса.

#### **Характеристика навыков и умений:**

- способность проводить клиническую психологическую диагностику для всех групп психических расстройств, психосоматических заболеваний и отклоняющегося поведения;
- способность проводить психологическую экспертизу;
- способность обеспечить лечебно-диагностический и реабилитационный процесс;
- способность провести психологическую интервенцию, взаимодействуя с психиатром.

#### **Изучение следующих клинических групп:**

- невротические расстройства;
- личностные расстройства;
- депрессии;
- психозы;
- органические расстройства;
- аддикции/зависимости;
- кризисные состояния;
- расстройства детского возраста;
- расстройства пожилого возраста;
- психосоматические заболевания;
- умственная отсталость;
- психология отклоняющегося поведения.

### **Тематическое содержание курса**

#### **Теоретическая часть (1060ч).**

#### **Клинико-психологическая диагностика (100ч)**

Одна из важнейших компетенций медицинского психолога. В постановке диагноза пациенту главную роль играет врач-психиатр, у медицинского психолога - вспомогательная роль. Врач-психиатр проводит с пациентом клиническую беседу, а медицинский психолог составляет на основе тестовой диагностики пациента патопсихологический симптомокомплекс, помогающий врачу поставить точный диагноз и назначить пациенту нужное лечение. Психологом диагностируется внимание. Используются специальные методики исследования внимания (тест по Векслеру, счет по Крепелину, таблицы Шульце и др.). Психологом диагностируется память. Используется «золотой стандарт» методик исследования памяти (методика «10 слов» Лурии, метод пиктограмм, шкала памяти по Векслеру, тест по Векслеру «Арифметика», запоминание по Леонтьеву и др.). Психологом диагностируется

мышление(операциональный компонент мышления, уровень процессов обобщения и отвлечения, искажение мыслительных операций, лабильность мышления, инертность мышления, нарушение мотивационно-личностного компонента мышления, нарушение целенаправленности; используются тесты «Сходство», «Словарь», «Расположение картинок» по Векслеру, метод «Дополнения» по Эббингаузу, тест «Автопортрет» по Морису и др.). Умение психолога составить патопсихологический симптомокомплекс(ППС): шизофренический ППС, параноидальный ППС, органические ППС. олигофренический ППС, эпилептический ППС, аффективно-эндогенный ППС (БАР), психогенно-невротический ППС и др. Знание структуры психологического исследования, структуры клинического заключения, границ компетентности в проведении психологического исследования.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования и собеседования(экзамен).

### **Клинико-психологическая интервенция и клиническая психотерапия(250ч)**

Умение ориентироваться в многообразии психотерапевтических методов и формировать совместно с врачом-психотерапевтом индивидуальную психотерапевтическую программу на основе функциональной диагностики и научно-обоснованной психотерапевтической гипотезы. Модели психотерапии. Виды клинико-психологической интервенции (мотивационное интервьюирование, консультирование, психокоррекция, сопровождение, поддержка, психотерапия). Систематика имеющихся методов основных и не основных направлений. Виды психотерапии. Концепции личности. Клиническая, психологическая и социальная диагностика. Понятие о психотерапевтической гипотезе, типы гипотез, методика их создания. Мишени психотерапии и их диагностика. Принципы разработки и алгоритм создания индивидуальных психотерапевтических программ (ИПП) для пациентов различных клинических групп.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования и собеседования (экзамен).

### **Роль и место медицинского психолога в современной системе здравоохранения (50ч)**

Профессиональный стандарт по специальности «Клиническая психология». Организация клинико-психологической помощи в учреждениях здравоохранения. Система диагностики и профилактики как основа клинико-психологического сопровождения пациента и его родственников. Клинический коучинг. Психологическое образование и просвещение. Эмоциональное выгорание (диагностика и коррекция).

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Нейроанатомия (100ч)**

Эмбриология, Внутриутробное развитие нервной системы. Патологии развития нервной системы. Нервная ткань. Работа нейронов. Эндокринная система. Развитие нервной системы от 0 -6 лет, от 6 -12 лет, от 12 -25 лет. Головной мозг, строение головного мозга, кора больших полушарий мозга, подкорковый слой. Функции головного мозга. Черепно-мозговые нервы, строение и функции.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Нейропсихология (120ч)**

Нейропсихология общая. Нейропсихология детского возраста. Нейропсихология пожилого возраста. Нейропсихологическая диагностика.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования, практических заданий и собеседования(экзамен).

### **Основы психосоматики (100ч)**

Психологические факторы возникновения и течения болезней. Психосоматические заболевания. Соматоформные расстройства по классификации МКБ-10. Диагностика. Лечение психосоматических расстройств.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Неврология (100ч)**

Пограничные нервно-психические расстройства. «Большая и малая психиатрия». Роль медицинского психолога в «малой» терапии. Реактивное состояние, связанное со стрессом. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Расстройства, непосредственно связанные со стрессом. ПТСР, острая реакция на стресс. Невротические расстройства личности. Симптоматика. Диагностика. Психокоррекция.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Кризисная психология (120ч)**

Понятие и сущность кризиса и кризисной ситуации. Основные чувства и состояния в кризисной ситуации. Типы кризисов. Динамические характеристики кризисных ситуаций. Структура дебрифинга. Экзистенциальный кризис. Причины, признаки, особенности. Л.С.Выготский, Б.В.Зейгарник, Д.А.Леонтьев, Е.В.Эйдман. Диагностическое интервьюирование. Тесты и опросники: шкала Бека, шкала экзистенции Ланггэ и Орглер, методика исследования системы жизненных смыслов В.Ю. Котлякова, тест жизнестойкости С.Мадди в адаптации Л.А.Леонтьева, опросник Александровича, опросник САН, опросник Д.М. Менделевича и К.К.Яхина и др. Классификация. Нормативные кризисы. Экзистенциальный кризис периода старости (65-70 лет). Ненормативные кризисы. Основные подходы к работе клинического психолога. Когнитивно-поведенческая терапия А.Бека. Гештальт-терапия Ф.Перлза. Логотерапия В.Франкла. Клиент-центрированная психотерапия К.Роджерса и др. Особенности работы с пациентом при потерях.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Аддиктология (70ч)**

Аддиктивное поведение. Классификация зависимого поведения. Классификация нехимических(поведенческих) аддикций Ц.П.Короленко. Химические аддикции. Личностные особенности, предрасполагающие к развитию аддиктивного поведения.Основные подходы к изучению аддиктивного поведения. Профилактика.

Дополняется самостоятельной работой с рекомендованной литературой.

Проверка знаний проходит в виде тестирования и собеседования(экзамен)

### **Психофармакотерапия (50ч)**

Преимущества метода. Основные показания для применения фармакотерапии в психиатрии и неврологии. Виды психофармакотерапии. Современный этап в развитии психофармакотерапии.

Проверка знаний проходит в виде тестирования.

### **Практическая часть (290ч.)**

Отработка навыков решения ситуативных задач, проведения патопсихологического и нейропсихологического исследования, тестирование, постановка эксперимента, составление патопсихологического симптомокомплекса.

Самостоятельное знакомство с рекомендуемой литературой по теме.

**Итоговый экзамен включает итоговое тестирование и устный экзамен (по билетам).**

### **Форма обучения:**

заочная с использованием дистанционных технологий, цифровой платформы МТС link и сервиса беспроводного взаимодействия Zoom.

### **Целевая аудитория:**

Лица с высшим психологическим образованием, клинические психологи, медицинские психологи, психотерапевты.

**Преподавательский состав** программы курса представляет высококвалифицированных специалистов таких образовательных организаций и учреждений, как: Санкт-Петербургский государственный университет, Московский государственный университет им. М.В.Ломоносова, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова, Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им.В.М.Бехтерева, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова, Клиника Памяти (Москва), ЦВЛ Детская психиатрия им.С.С.Мнухина и др.

### **Итоговый документ:**

Диплом профессиональной переподготовки с присуждением квалификации клинический(медицинский)психолог

**При подготовке к аккредитации оказывается также консультативная помощь по организации экзамена**

**Стоимость программы: 25 000** (двадцать пять тысяч) рублей, допускается рассрочка платежа в режиме 5+5+5+5+5 с шагом в 30 календарных дней.

**Приглашаются все желающие овладеть высшими профессиональными навыками и умениями советской психологической школы и внести свой вклад в развитие клинической (медицинской) психологии**