

ПРОГРАММА

дополнительной профессиональной переподготовки психолога на клинического (медицинского) психолога (1720 часов) и постдипломной репетиционной подготовки к сдаче аккредитационного экзамена на должность (лицензия на практику) медицинского психолога (360 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.

В 2024 году в материалы аккредитационного экзамена (тест, решение ситуативных задач) добавлены темы клинического применения психоанализа, психоанализ в детской психологии и психиатрии, диагностика, судебно-психологическая экспертиза. В психиатрии также рассматриваются три основных метода: когнитивно-поведенческая терапия, психоанализ и экзистенциально-гуманистическая психотерапия.

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 2024-2025 гг.

Просим также обратить внимание, что Приказ Минздрава РФ №206н от 02.05.2022г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам» действует до сентября 2025г. Согласно этому приказу психолог через сдачу на аккредитацию мог стать медицинским психологом и войти в ФРМР (Федеральный реестр медицинских работников).

Из истории вопроса.

Патопсихологические исследования с 19 века 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 20 веке 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 отклоняющего 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 отклоняющего поведения.

Тематическое содержание курса

Основная часть (1720ч) + подготовка к аккредитации (360ч)

Клинико-психологическая диагностика (200ч)

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 Шульте 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 (350ч)

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 (80ч)

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 (120ч)

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 (220ч)

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 (150ч)

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 (150ч)

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 Лангле 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 (100ч)

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.

Подготовка к аккредитации (320ч)

Знакомство, в соответствии с материалами проверочных заданий к первичной специализированной аккредитации для лиц с немедицинским образованием на должность медицинского психолога, размещенным на сайте Центральной аккредитационной комиссии (Сеченовский университет), с основными темами, которые могут встретиться аккредитуемому на экзамене.

В первую очередь, это знание достижений ленинградской психологической школы (Бехтерев, Мясищев, Карвасарский), детской психиатрии (Мнухин), нейропсихологии (Лурия, Зейгарник, Цветкова, Семенович), основных методов психотерапии, основ психиатрии и психофармакологии, судебной психологической экспертизы и др.

Практическая часть (200ч.)

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: 45 000 (сорок пять тысяч) рублей, допускается рассрочка платежа в режиме 10+10+ 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.

Очная практика. На российском рынке образовательных услуг действует множество организаций дополнительного профессионального образования, которые так же преподают курс клинической психологии.

Важно! Имейте ввиду, что высшие учебные заведения часто имеют лицензию лишь на выдачу диплома о высшем образовании, а не на выдачу диплома о профессиональной переподготовке, в связи с чем высшее учебное заведение не сможет внести ваш диплом о профессиональной переподготовке в Федеральный реестр образовательных документов, что обесценит ваш диплом. Советуем проверять этот факт перед покупкой курса у учреждения высшего образования.

Но не все организации дополнительного профессионального образования имеют официальную (договорную) возможность направить группу своих заочных слушателей на очную практику. С 2024года наша некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Просвещение» имеет возможность направлять слушателя на очную практику в ГБУЗ Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» имени С.С.Мнухина/Санкт-Петербург. **Ближайшие даты очной практики: 17 марта – 29 марта 2025.**
На очную практику подписывается отдельный договор.