

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.22 Психотерапия

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.22 Психотерапия

квалификация: врач-психотерапевт

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час


Контактная работа - 3 часа

2018 год


При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1064 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»


Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии с курсом ПО  д.пс.н., профессор
Логинова И. О.


Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 мая 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-доцент Лисняк М.А.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.22 Психотерапия осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.22 Психотерапия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.22 Психотерапия. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.22 Психотерапия

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.22 Психотерапия.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.22 Психотерапия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Психотерапия как раздел медицинской науки и практики. Классификация психотерапевтических методов.
2. Нормативно-правовая база организации, развития и оказания психотерапевтической помощи населению РФ.
3. Организация внебольничной психотерапевтической помощи.
4. Личность врача как психотерапевтический фактор. Роль личной психотерапии в становлении психотерапевта как профессионала.
5. Супервизия. Виды супервизии. Основные требования к условиям проведения супервизии.
6. Рациональная психотерапия. Место рациональной психотерапии в системе комплексного лечения больных с учетом клинической картины болезни и особенностей личности больного.
7. Внутренняя картина болезни. Логически обоснованная коррекция внутренней картины болезни в процессе рациональной терапии.
8. Гипноз. Физиологические основы гипноза. Роль отечественных ученых в развитии учения о гипнозе.
9. Внушение. Верификационная теория Свядоша. Способы определения внушаемости.
10. Способы введения пациента в гипнотическое состояние. Стадии гипнотического состояния и их объективные и субъективные критерии.
11. Самовнушение. Варианты методики самовнушения. Классическая методика аутогенной тренировки по И. Шульцу.
12. Нейролингвистическое программирование. Нейрофизиологическое обоснование теории НЛП. Базисные принципы НЛП.
13. Глазодвигательные реакции в нейролингвистическом программировании. Значение для практики.
14. Репрезентативные системы человека. Типы репрезентативных систем. Способы определения репрезентативных систем.
15. Техники присоединения к пациенту. Особенности выполнения техник присоединения в зависимости от пациента.
16. Коррекционные техники НЛП.
17. Понятие «якорь» в нейролингвистическом программировании. Типы «якорей». Техника наложения «якорей».
18. Шестишаговый рефреминг. Показания к применению. Техника выполнения.
19. Понятие транса. Признаки трансового состояния. Техника присоединения и ведения для формирования транса.
20. Косвенные сообщения, их виды. Роль косвенных сообщений в процессе формирования и углубления транса.
21. Техника диссоциации сознательного и бессознательного в процессе формирования и углубления транса.
22. Использование метафор в процессе формирования транса. Виды метафор. Особенности использования в зависимости от типа пациентов.

23. Сочинение историй для использования трансового состояния в лечебном процессе.
24. История развития психоаналитической терапии. Составляющие аналитического процесса.
25. Техники проведения психоаналитической терапии. Метод свободных ассоциаций. Толкование сновидений.
26. Анализ сопротивления и защиты в психоаналитической терапии.
27. Структура личности в транзактном анализе. Типы транзакций (дополнительные, перекрестные, скрытые).
28. Анализ скрытых транзакций. Психологические позиции в транзактном анализе.
29. Психологические игры, их анализ. Виды игр. Способы разрушения психологических игр в процессе терапии.
30. Анализ жизненного сценария в транзактном анализе. Виды патологических сценариев. Контрсценарии.
31. Теоретические корни гештальт-терапии. Теория self.
32. Основные принципы гештальт-терапии
33. Уровни невроза по Ф. Перлсу. Срывы цикла контакта. Феноменология прерываний.
34. Основные виды расстройств процесса саморегуляции: интроекция, проекция, ретрофлексия, дефлексия, конфлуенция.
35. Особенности работы с конфлуенцией, интроекцией, проекцией в процессе гештальт-терапии.
36. Особенности работы с ретрофлексией, дефлексией, профлексией, эготизмом в процессе гештальт-терапии.
37. Игры-эксперименты в гештальт-терапии: диалог субличностей, незаконченное дело и др.
38. Теоретические корни психодрамы. Теория ролей.
39. Основные элементы психодрамы. Стадии ролевого развития.
40. Конфликты ролей в психодраме. Теория спонтанности в психодраме.
41. Особенности психодраматического подхода в работе с различными клиническими случаями.
42. Экзистенциальная психотерапия: основные категории, психотерапевтические школы, методы. Экзистенциальная беседа как метод
43. Экзистенциально-гуманистический подход к психотерапии Дж. Бюдженталя.
44. Выбор и ответственность как основные категории экзистенциально-гуманистической психотерапии: методы и приемы работы с клиентами.
45. Экзистенциальная психотерапия Ирвина Ялома.
46. Проблема смерти в экзистенциально-аналитической психотерапии
47. Экзистенциальная тревога и экзистенциальная вина. Техники работы с ними.
48. Логотерапия как направление экзистенциальной психотерапии В. Франкла
49. Парадоксальная интенция и дерефлексия как методы логотерапии.
50. Методы работы по смыслообразованию, смыслопорождению, смыслоумиранию.
51. Экзистенциально-аналитическая психотерапия А. Лэнгле

52. Экзистенциальная исполненность человека.
53. Специфика и механизмы групповой психотерапии.
54. Принципы подбора групп. Формы групповой психотерапии.
55. Фазы развития группы при групповой терапии. Стратегия ведущего на каждой фазе.
56. Технические приемы групповой психотерапии. Групповая динамика.
57. Методология телесно-ориентированной психотерапии. Образ и структура тела.
58. Диагностика в телесно-ориентированной психотерапии и основные приемы биоэнергетического анализа.
59. Телесно-ориентированная терапия. Телесные блоки и зажимы. Высвобождение энергии.
60. Границы и опоры в телесно-ориентированной психотерапии
61. Работа с симптомом в телесно-ориентированной психотерапии. Телесная метафора.
62. Когнитивная терапия А. Бека. Глубинные убеждения.
63. Когнитивная терапия. Промежуточные убеждения (отношения правила, предположения). Автоматические мысли. Когнитивные искажения.
64. Основные принципы и методики проведения поведенческой психотерапии.
65. Когнитивные профили различных эмоциональных и личностных расстройств.
66. Стратегия когнитивной терапии при различных расстройствах. Структура первой и последующих психотерапевтических сессий.
67. История развития арт-терапии за рубежом и в России. Арт-терапевтический процесс и его описание. Индивидуальная и групповая форма работы.
68. Факторы психотерапевтического воздействия в арт-терапии.
69. Организация работы психолога в образовательных учреждениях с применением арт-терапевтических методик
70. Изотерапия. Песочная терапия
71. Игровая терапия. Куклотерапия
72. Применение арт-терапии с разными группами населения
73. Понятие об измененном состоянии сознания. Понятие трансперсонального по оценке представителей различных школ.
74. Символика трансперсональных переживаний.
75. Холотропное дыхание. Техники работы с мышечными блоками. Клиника трансперсонального опыта
76. Достоинства и недостатки холотропной терапии. Представление о перинатальных матрицах.
77. Техники, обеспечивающие спонтанное проявление холотропного типа реагирования
78. Клинические фазы реакций в процессе холотропной терапии. Дифференциальный диагноз психологической и психопатологической реакций
79. Базовые понятия и техники психосинтеза. Принципы работы с субличностями, выявление субличностей. Способы получения и обработки информации из бессознательного. Техники работы

80. Психосинтез. Практики самоотождествления, базовые техники разотождествления. Работа с физическим и эмоциональным симптомом. Прояснение смысла симптома.

81. Терапия творческим самовыражением (М.Е. Бурно). Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия (Б.Д. Карвасарский)

82. Религиозно-ориентированная психотерапия. Ребефинг

83. Недирективная психотерапия по К. Роджерсу

84. Семейная психотерапия (системная). Основные техники.

85. Особенности психотерапии при психопатологических синдромах и состояниях преимущественно детского и подросткового возраста.

86. Психотравма. Виды психотравм. Последствия психотравмирующих ситуаций. Посттравматическое стрессовое расстройство.

87. Психотерапия тревожных расстройств

88. Психотерапия фобических расстройств

89. Психотерапия ипохондрических расстройств

90. Психотерапия обсессивно-компульсивных расстройств

91. Психотерапия диссоциативных (конверсионных) расстройств.

92. Особенности психотерапии при психотических шизофренических расстройствах.

93. Психотерапия при купировании болевого синдрома

94. Психотерапия на этапах реабилитации после инфаркта миокарда

95. Психотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта.

96. Психотерапия в период беременности для профилактики осложнений и в рамках подготовки к родам.

97. Психотерапия в комплексе лечения кожных заболеваний.

98. Психотерапия в комплексе лечения бронхиальной астмы.

99. Психотерапия в комплексном лечении алкоголизма.

100. Психотерапия в комплексном лечении наркомании и токсикомании

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.22 Психотерапия. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.22 Психотерапия.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.22 Психотерапия принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в

[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап – собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Психотерапия [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=345131	Л. Ф. Бурлачук, А. С. Кочарян, М. Е. Жидко	СПб. : Питер, 2015.	ЭБС iBooks	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Детская и подростковая психотерапия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: https://www.biblio-online.ru/viewer/detskaya-i-podrostkovaya-psihoter	отв. ред. Е. В. Филиппова	М. : Юрайт , 2017.	ЭБС Юрайт	-/-
2	Экзистенциальная психология и психотерапия [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://www.biblio-online.ru/viewer/ekzistencialnaya-psihologiya-i-ps	В. Б. Шумский	М. : Юрайт , 2019.	ЭБС Юрайт	-/-