

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Федеральный научно-образовательный центр  
медико-социальной экспертизы и реабилитации  
им. Г.А. Альбрехта»  
Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации

**УТВЕРЖДЕНО**

Ученым советом  
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р  
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России  
« 30 » сентября 2024 года,

протокол № 8.

Председатель Ученого совета

Г.Н. Пономаренко



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**


**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И  
ПСИХОЛОГИИ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ И  
РЕАБИЛИТАЦИИ»**


**(144 часа)**

**по специальностям**

**«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ», «ПСИХОЛОГИЯ»**

Санкт-Петербург  
2024

Рекомендовано к утверждению  
Учебно-методическим советом  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года, протокол №  
Председатель Учебно-методического совета,  
д-р мед. наук , А.В. Сокуров

Рекомендовано к утверждению  
на заседании кафедры социальной  
психиатрии и психологии  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года, протокол №  
Зав. кафедрой, д-р мед. наук, профессор  
 С.В. Литвинцев

Состав рабочей группы и консультантов по разработке  
дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
**«Актуальные вопросы клинической психологии и психологии в медико-социальной  
экспертизе и реабилитации» (144 часа)**  
по специальностям «Клиническая психология», «Психология»

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Бровин А.Н.	Канд.мед. наук	Доцент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Чистякова Н.П.	-	Доцент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
3.	Филиппова М.П.	-	Ассистент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

Рецензенты:

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Соловьева С.Л.	Д-р психол. наук, профессор	Профессор	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Травникова Н.Г.	Канд. психол. наук, доцент	Заместитель директора	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

# 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

## 1.1. Нормативная правовая база

Программа дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы клинической психологии и психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации» (далее — Программа), по специальностям «Психология», «Клиническая психология» представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

Программа разработана с учетом квалификационных требований к психологам на основе профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013 № 682н, к клиническим психологам на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.05.2020 (ред. от 26.11.2020) № 683 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)".

Нормативную правовую базу разработки Программы также составляют:

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 21.11.2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием";
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов");
9. Устав ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России;
10. Локальные нормативные акты

## 1.2. Направленность Программы

Направленность Программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей в профессиональном развитии специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

## 1.3. Цель реализации Программы

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования клинического психолога, психолога – качественное изменение профессиональных

компетенций, необходимых для выполнения различных видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации и формирование необходимого объема специальных знаний и умений из области психологии, клинической психологии, основ организации медико-социальной экспертизы и реабилитации, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с требованиями к психологам бюро медико-социальной экспертизы, лечебно-профилактических и реабилитационных организаций.

Для достижения цели решаются следующие задачи:

1. расширить и усовершенствовать объем базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции психолога и клинического психолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи, такие как: обследование больных и инвалидов с помощью клинико-психологического, психобиографического и экспериментально-психологического методов; выявление изменений психических процессов; оценка личности и уровня реагирования личности на болезнь; подготовка заключения по результатам психологического обследования в соответствии со стандартами; оценка реабилитационного потенциала личности; разработка программы психологического вмешательства;

2. сформировать необходимый объем специальных знаний и умений из области психологии, клинической психологии, основ организации медико-социальной экспертизы и реабилитации, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в социальной медицине, медико-социальной экспертизе и реабилитации, для участия в освидетельствовании больных и разработке психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, детей инвалидов.

#### **1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение**

Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: высшее образование по специальности "Психология", "Клиническая психология" или профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология".

#### **1.5. Характеристика программы**

1.5.1. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела, на втором — код темы, далее — код элемента, затем — код подэлемента. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

1.5.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом Программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

1.5.3. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

1.5.4. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

1.5.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

1.5.6. Образовательная деятельность по Программе осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения дисциплин по индивидуальному плану — по личному заявлению.

### **1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы. Экзамен проводится в два этапа, включает собеседование и тестирование по всем разделам программы.

Обучающимся, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации - удостоверение о повышении квалификации.

### **1.7. Примерная трудоемкость обучения**

Примерная трудоемкость обучения по данной программе — 144 учебных часа (1 академический час равен 45 минутам).

Программа реализуется в очной форме обучения:

1 этап — теоретическое обучение в объеме 6 ак. часов в день;

2 этап — практическое обучение в объеме 6 ак. часов в день;

3 этап — итоговая аттестация в объеме 6 ак. часов.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа реализуется в том же объеме с возможностью обучения по индивидуальному учебному плану с частичным применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **1.8. Форма обучения**

Форма обучения — очная.

Программа реализуется с применением дистанционных образовательных технологий. Объем дистанционной части 56 ак. часов. Используются синхронные виды обучения.

### **1.9. Режим занятий**

Примерная учебная нагрузка устанавливается в размере 36 уч. часов в неделю, включая все виды учебной работы слушателя.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы**

В результате освоения программы психолог, медицинский психолог должен Знать:

- современные подходы к психологическому обследованию больных и инвалидов с различной патологией, методики экспериментально-психологического обследования;
- общие основы учения о психических процессах и типах изменений;
- общие основы учения о личности и уровнях реагирования личности;
- концепцию внутренней модели болезни;

- пограничные нервно-психические расстройства;
- основные нормативные документы по медико-социальной экспертизе и реабилитации инвалидов;
- принципы разработки индивидуальной программы реабилитации (абилитации), психологический аспект;
- принципы медицинской этики и деонтологии.

Уметь:

- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, больными и инвалидами; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;
- применять основные положения нормативных документов к профессиональной деятельности, в том числе в медико-социальной экспертизе и реабилитации;
- использовать в своей практике современные методы психологического обследования и психокоррекции;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе интернет-ресурсы;
- составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ ее эффективности.

Владеть:

- навыками клиничко-экспертного мышления, этического поведения;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты психологической деятельности в общении с коллегами, медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;
- основными клиничко-психологическими методами (психологическая беседа, сбор психологического анамнеза, психологический анализ биографии, естественный эксперимент);
- умением использовать основные экспериментально-психологические методики, направленные на исследование психических функций, процессов и состояний: восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, темперамента, характера, личности, мотивационных характеристик и потребностей, самосознания и межличностных отношений;
- умением проводить психологическое обследование с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с задачами медико-социальной экспертизы;
- умением создать необходимый психологический контакт и адекватный текущий контроль психологической дистанции;
- умением планирования и организации исследований; выбором адекватного методического аппарата;
- умением осуществлять количественный и качественный анализ результатов психологического исследования в связи с различными целями; основными интерпретационными схемами и подходами;
- навыками адекватного представления имеющихся данных в психодиагностическом заключении;
- основными методами психологической коррекции (индивидуальной, семейной, групповой) в работе с больными и инвалидами, психологического консультирования с учетом нозологической и возрастной специфики.

Освоение Программы направлено на совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций (ОПК) психолога, клиничского психолога:

- Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения (ОПК-2);

- Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины (ОПК-3);

- Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика (ОПК-4);

- Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ, инвалидам (ОПК-5);

- Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей (ОПК-9);

Освоение Программы направлено на формирование следующих профессионально-специализированных компетенций (ПСК):

- Способен к участию в качестве члена комиссии в обсуждении ограничений жизнедеятельности, экспертного решения, оценке клинического и реабилитационного прогноза (ПСК-1);

- Способен разработать психологический аспект индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалида, ребенка-инвалида (ПСК-2).

## **2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций**

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие умения и знания:

Индекс компетенции	Трудовые функции / действия	Умения	Знания
ОПК-2	Определение целей и задач психологического исследования	Планировать психологическое исследование; Подбирать и применять набор диагностических методик и диагностического инструментария в соответствии с нозологическими, социально-демографическими, культуральными и индивидуально-психологическими характеристиками личности; Применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности; Выбирать методы психологического исследования в соответствии с задачами медико-социальной экспертизы;	Современные подходы к психологическому обследованию больных и инвалидов с различной патологией; Методики экспериментально-психологического обследования; Общие основы учения о психических процессах и типах изменений; Общие основы учения о личности и уровнях реагирования личности; Девиации личности; Концепция внутренней модели болезни; Пограничные нервно-психические расстройства; Патологии развития личности; Методы психологического обследования, применяемые в МСЭ;
ОПК-3	Проведение комплексной психологической диагностики с целью оценки структуры	Создавать необходимый психологический контакт и адекватный текущий контроль психологической дистанции; владеть основными клинико-психологическими методами	Психические процессы, основные типы их изменения, диагностика, значение для МСЭ и реабилитации;

	личности, наличия патопсихологических особенностей, бытовых и профессиональных навыков, потребностно-мотивационной и эмоциональной сфер, а также психологической готовности к реабилитации или абилитации	(психологическая беседа, сбор психологического анамнеза, психологический анализ биографии, естественный эксперимент); Использовать основные экспериментально-психологические методики, направленные на исследование психических функций, процессов и состояний: восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, темперамента, характера, личности, мотивационных характеристик и потребностей, самосознания и межличностных отношений	Девиации личности, диагностика, значение для МСЭ и реабилитации; Пограничные расстройства личности, диагностика, дифференциальная диагностика, значение для МСЭ и реабилитации; Патологические развития личности, диагностика, значение для МСЭ и реабилитации; задержки психического развития, расстройства аутистического спектра, диагностика, значение для МСЭ и реабилитации; умственная отсталость, диагностика, критерии определения групп инвалидности
ОПК-4	Подготовка психологических заключений	Обрабатывать и анализировать полученные в результате диагностики данные; Осуществлять количественный и качественный анализ результатов психологического исследования в связи с различными целями; владеть основными интерпретационными схемами и подходами, адекватным представлением имеющихся данных в психодиагностическом заключении; Вести протокол и составлять развернутое структурированное психологическое заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы; предоставлять консультации по результатам психологического обследования	Понятие о психических функциях, процессах и состояниях, исследуемых в рамках МСЭ, и о методологии экспертной оценки их нарушений; основы и принципы интерпретации психодиагностических данных; тестовые нормы, структуру психологического заключения; теорию и практику постановки психологического диагноза; модели нормы и патологии для оценки данных клинической психодиагностики; Основы медицинской деонтологии
ОПК-5	Разработка программ психологического вмешательства	Владеть основными методами психологической коррекции (индивидуальной, семейной, групповой) в работе с больными и инвалидами, психологического консультирования с учетом нозологической и возрастной специфики	Общие представления о современной психокоррекции, её основные направления и значение для реабилитации больных и инвалидов.
ОПК-9	Консультирование инвалидов и ближайшее окружение инвалидов (детей-инвалидов) по вопросам психологической	Обладать навыками психологической работы/поддержки Обладать коммуникативными навыками	Порядок взаимодействия и этика общения с различными категориями инвалидов (детей-инвалидов); Этика и деонтология профессиональной деятельности



	реабилитации и абилитации,		
ПСК-1	Участие в качестве члена комиссии в обсуждении ограничений жизнедеятельности, экспертного решения, оценке клинического и реабилитационного прогноза;	<p>Применять основные положения нормативных документов к профессиональной деятельности в МСЭ и реабилитации;</p> <p>Проводить психологическое исследование в рамках медико-социальной экспертизы, анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы;</p> <p>Формировать психологический портрет больного (инвалида); оценивать реабилитационный потенциал его личности;</p> <p>Оценивать состояния психических процессов и их изменений, с указанием типа изменений, стойкости и степени выраженности;</p> <p>Анализировать личность и внутреннюю модель болезни с указанием уровня реагирования;</p> <p>Оценивать высшие психофизические способности человека как экспертно значимые категории жизнедеятельности (ориентация, контроль над поведением, общение, обучение, передвижение);</p> <p>Выявлять возможные варианты рента и установочного поведения; работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, освидетельствуемыми</p>	<p>Федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы;</p> <p>Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов;</p> <p>Роль и место психолога в МСЭ;</p> <p>Методические рекомендации по вопросам определения инвалидности, причин инвалидности и оценке ограничений жизнедеятельности;</p> <p>Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях;</p> <p>Современные представления о реабилитационном потенциале личности, его составляющих и принципах оценки;</p>
ПСК-2	Разработка психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалида, ребенка-инвалида	<p>Разрабатывать мероприятия по психологической реабилитации в индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов;</p> <p>Определять мероприятия психолого-педагогической реабилитации, включая рекомендации по получению дошкольного воспитания и обучения, общего и профессионального образования, психолого-педагогическую коррекцию детей-инвалидов;</p> <p>Определять мероприятия профессиональной реабилитации;</p> <p>Определять мероприятия социальной реабилитации, в том числе социально-психологической</p>	<p>Понятие, направления, формы и методы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов);</p> <p>Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);</p> <p>Перечень гарантированных мер реабилитации, технических средств реабилитации и услуг;</p> <p>Нормы, регламентирующие вопросы получения инвалидами общего и профессионального образования, содействия занятости и труда инвалидов;</p> <p>Принципы разработки ИПРА, ПРП, психологический аспект</p>

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации

«Актуальные вопросы клинической психологии и психологии в медико-социальной  
экспертизе и реабилитации» по специальностям  
«Клиническая психология», «Психология»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Института дополнительного

профессионального образования

ФБУ ФНОЦ МСЭ и Р

Г.А. Адльбрехта Минтруда России

А.В. Сокуров



**Категория обучающихся:** медицинские психологи, психологи бюро медико-социальной экспертизы

**Длительность обучения:** 144 академических часа

**Режим занятий:** 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю

**Форма обучения:** очная

#### Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)				
			Аудиторные			ДОТ	
			Общее количество	Лекции	Практические занятия		
1	Актуальные вопросы психологии в социальной медицине и медико-социальной экспертизе	132	82	-	82	50	Текущий контроль
2	Основы организации медико-социальной экспертизы и реабилитация инвалидов	6	-	-	-	6	Текущий контроль
3	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	<b>Всего:</b>	<b>144</b>	<b>88</b>	<b>-</b>	<b>88</b>	<b>56</b>	

#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	Внеаудиторных акад. часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение (ДОТ)	—	6	6	56
	Практическое обучение	6	—	6	82
	Итоговая аттестация	6		1	6

Календарный учебный план:

- 1-2 неделя — теоретические занятия (ДОТ);
- 2-4 неделя — практические занятия в соответствии с расписанием;
- Итоговая аттестация.

#### 5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ

##### 5.1. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость						Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)					
			Аудиторные			Внеаудиторные		
			Общее кол-во	Лекции	Практические занятия	Стажировка	ДОТ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Актуальные вопросы психологии в социальной медицине и медико-социальной экспертизе</b>	<b>132</b>	<b>82</b>	-	<b>82</b>	-	<b>50</b>	Текущий контроль
1.1	Психология и ее место в социальной медицине	2	-	-	-	-	2	-
1.2	Психологические основы МСЭ и реабилитации	2	-	-	-	-	2	-
1.3	Роль и место психолога в МСЭ и реабилитации	2	-	-	-	-	2	-
1.4	Психологическая диагностика в МСЭ. Клинико-психологический метод исследования	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.5	Психобиографический метод исследования в МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.6	Экспериментально-психологические методы исследования в МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль

1.7	Психические процессы, основные типы их изменения и значение их диагностики для МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.8	Изменения психических процессов по астеническому типу, их диагностика и значение для МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.9	Изменения психических процессов по органическому типу, их диагностика и значение для МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.10	Изменения психических процессов по эндогенному типу, их диагностика и значение для МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.11	Общие основы учения о личности. Личность освидетельствуемого как основной объект работы психолога БМСЭ	6	2	-	2	-	4	Текущий контроль
1.12	Девиации личности, их диагностика и значение для МСЭ	6	-	-	4	-	2	Текущий контроль
1.13	Личность, болезнь, инвалидность	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.14	Рентное и установочное поведение в МСЭ, роль психолога в его диагностике	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.15	Пограничные психические расстройства, роль психолога бюро МСЭ в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.16	Психосоматические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.17	Специфические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.18	Органические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.19	Невротические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.20	Патологические развития личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.21	Задержки психического развития и расстройства аутистического спектра, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.22	Умственная отсталость, её значение для МСЭ и роль клинического психолога в её диагностике и экспертной оценке	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль

1.23	Психологический аспект ИПРА, психокоррекция, её основные направления и методы	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.24	Основы медицинской деонтологии	6	-	-	4	-	2	Текущий контроль
<b>2</b>	<b>Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>
2.1	Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов	6	-	-	-	-	6	-
3	<b>Итоговая аттестация</b>	6	6	-	6	-	-	Экзамен
	<b>Всего:</b>	<b>144</b>	<b>88</b>	<b>-</b>	<b>88</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	

## 5.2. Содержание разделов и дисциплин

### 5.2.1. Дистанционная часть (лекции)

Дисциплина 1. «Актуальные вопросы клинической психологии в МСЭ и реабилитации»

1.1. **Психология и ее место в социальной медицине.** Определение психологии, как науки о закономерностях психической деятельности человека. Краткий исторический очерк развития психологической науки. Основные направления в современной психологии. Принцип единства личности и деятельности. Принцип развития. Принцип историзма. Принцип личностного подхода. Место медицинской (клинической) психологии среди психологических наук. Предмет, цели и задачи психологии в социальной медицине.

1.2. **Психологические основы МСЭ и реабилитации.** Понятие жизнедеятельности как социально-психологической категории. Медико-биологические, психологические и социальные аспекты ограничений жизнедеятельности, роль клинического психолога в их объективизации и верификации. Высшие психофизические способности человека как экспертно значимые категории жизнедеятельности (ориентация, контроль над поведением, общение, обучение, передвижение), применимые в силу их универсального характера во всех видах и сферах жизнедеятельности человека. Роль психолога в их оценке. Понятие о нарушениях «субстратного» и «личностного» регистра симптоматики, уровнях личностного реагирования и функционирования, принципах и значении их разграничения для МСЭ и реабилитации. Понятие о психических функциях, исследуемых в рамках МСЭ, и о методологии экспертной оценки их нарушений. Цели и задачи психолога бюро МСЭ на различных этапах экспертно-реабилитационной работы.

1.3. **Роль и место психолога в МСЭ и реабилитации.** Психологические аспекты работы с больными и инвалидами в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Оценка состояния психических процессов и их изменений, с указанием типа изменений, стойкости и степени выраженности. Анализ личности и внутренней модели болезни с указанием уровня реагирования (психологический, патопсихологический, психопатологический). Трансформация полученных данных в синдром (совместно с врачами-специалистами) и участие в формировании клинико-функционального диагноза. Психологический анализ возможного установочного поведения. Участие как члена комиссии в обсуждении ОЖД и экспертного решения. Формирование психологического портрета больного (инвалида) и оценка реабилитационного потенциала его личности. Участие в разработке социально-психологических, психолого-педагогических (для детей) аспектов ИПРА.

1.4. **Психологическая диагностика в МСЭ. Клинико-психологический метод исследования.** Представление о психологическом обследовании, его целях и задачах. Классификация и общая характеристика методов психологического исследования,

применяемых в медицинской (клинической) психологии. Использование результатов психодиагностики для оценки состояния когнитивных процессов, психических состояний и свойств личности для решения экспертных и реабилитационных задач. Клинико-психологический метод исследования и его составляющие. Ключевые моменты и принципы оценки получаемых в процессе беседы и наблюдения за больным данных, особенностей вербального и невербального поведения обследуемого. Словесный контакт. Анализ двигательных и мимических реакций. Понятие об интроспекции и ее использование в рамках клинико-психологического метода исследования.

**1.5. Психобиографический метод исследования в МСЭ.** Психобиографический метод исследования личности и его роль в оценке личности больных и инвалидов. Обоснование метода: единство личности и биографии, проявление личностных свойств через деятельность, относительное постоянство свойств личности в различных жизненных ситуациях, типичность ситуации «сбора анамнеза» для больного, неосведомленность испытуемого о принципах работы метода. Основные темы и направления беседы, ключевые вопросы и подходы в анализе биографических данных. Психологический анализ типовых жизненных ситуаций: "образование", "работа", "семья", "хобби", "болезнь", "инвалидность".

**1.6. Экспериментально-психологические методы исследования в МСЭ.** Экспериментально-психологические методы исследования. Классификация. Методы исследования внимания: корректурные пробы, таблицы Шульте, черно-красные таблицы Шульте-Горбова; методика Мюнстерберга; счет по Крепелину. Методы исследования памяти: заучивание 10 слов, шкала памяти Векслера. Методы исследования мышления: методики сравнения и обобщения понятий; исключения предметов и понятий; понимания переносного смысла метафор и пословиц; классификация предметов; выделение существенных признаков; образование аналогий; дискриминация свойств понятий; методика пиктограмм. Методы исследования интеллекта: тест Векслера (детский и взрослый варианты); тест Равенна (детский и взрослый варианты). Личностные патопсихологические (клинические) опросники: ММРІ (полный и краткий варианты), УН, УНА, УНП, ПДО (Личко А.Е.), тест Леонгарда, ТОБОЛ, шкалы депрессии (Бека, Зунга) и тревоги (Спилбергера-Ханина, «hads»). Проективные методы исследования личности: «незаконченные предложения», методика Розенцвейга, ТАТ и др. Методики на профориентацию: тест Голанда, ДДО, карта интересов и др. Психодиагностика детей и подростков. Принципы подбора методик в клинической психологии. Количественная и качественная оценка результатов, особенности интерпретации.

**1.7. Психические процессы, основные типы их изменения и значение их диагностики для МСЭ.** Понятие о психических процессах. Определение, функции, свойства, классификация, общая характеристика и соотношение с другими составляющими психики. Основные виды нарушений психических процессов и методы их диагностики. Современные представления о типах изменения психических процессов как формах стереотипной реакции психики на болезнь. Соотношение с используемым в клинической психологии понятием патопсихологического симптомокомплекса. Основные типы изменения психических процессов у больных и инвалидов и роль психологического обследования в их диагностике и экспертно-реабилитационной оценке.

**1.8. Изменения психических процессов по астеническому типу, их диагностика и значение для МСЭ.** Изменение психических процессов по астеническому типу. Понятие об астеническом синдроме, его причинах, механизмах формирования, структуре и степенях выраженности. Психические функции, их состояние и признаки нарушения при астеническом синдроме различного генеза. Показания и необходимый объем психологического обследования при направлении в бюро МСЭ больных с астеническим синдромом. Роль клинико-психологического и экспериментально-психологического

обследования (ЭПО) в диагностике и экспертно-реабилитационной оценке астенического синдрома. Оценка реабилитационного потенциала и прогноза, степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности. Критерии установления групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы реабилитации и профилактики инвалидности при астенических состояниях.

**1.9. Изменения психических процессов по органическому типу, их диагностика и значение для МСЭ.** Изменение психических процессов по органическому типу. Понятие о психоорганическом синдроме, его причинах, структуре, вариантах и степенях выраженности. Представление об этиопатогенезе, видах, нозологической специфичности и клинических вариантах (астенический, апатический, мнестический, эксплозивный, эйфорический, идеаторный, смешанный). Психические функции, их состояние и механизмы нарушения при психоорганическом синдроме различного генеза. Показания и необходимый объем обследования при направлении в бюро МСЭ больных с психоорганическим синдромом. Роль клинико-психологического и экспериментально-психологического обследования (ЭПО) в диагностике и экспертно-реабилитационной оценке психоорганического синдрома. Оценка реабилитационного потенциала и прогноза, степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности. Критерии установления групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы реабилитации и профилактики инвалидности при психоорганическом синдроме.

**1.10. Изменения психических процессов по эндогенному типу, их диагностика и значение для МСЭ.** Изменение психических процессов по эндогенному (шизофреническому) типу. Кардинальная, дефицитарная симптоматика, как отражение уровня нарушений при шизофреническом процессе, определявших характер ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Дезинтеграция мышления - философическая интоксикация, резонерство, соскальзывания, паралогичность, атактические замыкания, шизофазия; эмоций - эмоциональная дискордантность, неадекватность, уплощение, оскудение, эмоциональная тупость, амбивалентность; воли - дискордантность волевых усилий, амбитендентность, гипобулия, абулия. Понятие об апатоабулическом синдроме и синдроме специфических расстройств мышления при шизофрении. Принципы психологического обследования и подбора методик в клинической психологии. Количественная и качественная оценка результатов, особенности интерпретации. Значение оценки состояния процесса мышления и эмоционально-волевой сферы для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов, страдающих шизофренией.

**1.11. Общие основы учения о личности. Личность освидетельствуемого как основной объект работы психолога БМСЭ.** Определение понятия «личность». Личность как высшее интегративное проявление психической деятельности и как основа психической адаптации человека. Основные теории личности, механизмы ее формирования и принципы функционирования. Современные представления о структурах личности. Темперамент, определение, основные свойства и их соотношение. Понятие о типах темперамента, их психологическая характеристика и принципы оценки. Характер, определение, основные составляющие, функции и свойства. Интеллект, определение, понятие о врожденном и приобретенном интеллекте, основные функции интеллекта. Способности, понятие о специальных и общих способностях и их роль в приобретении знаний и навыков. Мотивационная сфера, определение, основные функции и составляющие (иерархия потребностей, система ценностей, нормы, идеалы, установки, уровень притязаний и общая направленность личности). Методы исследования личности и её структур. Использование полученных результатов при проведении МСЭ, оценке реабилитационного потенциала и формировании ИПРА больных и инвалидов.

1.12. *Девиации личности, их диагностика и значение для МСЭ.* Современные представления о девиациях личности. Понятие об акцентуациях личности, пограничной интеллектуальной недостаточности, социально-педагогической запущенности, личностном примитивизме, психическом инфантилизме, социопатиях, а также о деградациях личности (алкогольной, наркоманической т.п.). Краткая клинико-психологическая характеристика девиаций личности, принципы их диагностики и дифференциальной диагностики. Роль психологического обследования в выявлении девиаций личности и значение полученных результатов для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов.

1.13. *Личность, болезнь, инвалидность.* Понятие о внутренней модели болезни больного и ее составляющих. Аутопластическая картина болезни, ее стороны и основные факторы, участвующие в их формировании. Типы реакции личности на болезнь, основные варианты, их характеристика и принципы оценки. Отношение к болезни, основные его типы, их клинико-психологическая характеристика и принципы оценки. Понятие об амбивалентном переживании болезни, предпосылки его возникновения и значение для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов. Переживание болезни во времени, его фазы и общая характеристика динамики аутопластической картины болезни на всех этапах её развития. Основные пути психологической компенсации имеющейся болезни и ее неблагоприятных последствий. Роль психологического обследования в анализе внутренней модели болезни и значение ее оценки для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов.

1.14. *Рентное и установочное поведение в МСЭ, роль психолога в его диагностике.* Понятие о рентной установке и рентном поведении как особой форме психологического реагирования освидетельствуемого в ситуации "экспертиза" и об основных причинах их возникновения у освидетельствуемых. Краткая клинико-психологическая характеристика основных разновидностей рентного поведения. Установочное поведение, его определение и основные варианты: симуляция, метасимуляция, суперсимуляция, аггравация, «поиск симптомов», диссимуляция, дисгравация. Клинико-психологические принципы дифференцировки установочного поведения от проявлений патопсихологического уровня реагирования личности, симптоматики психопатологического уровня и соматических расстройств. Роль психолога в выявлении и дифференциальной диагностике различных форм рентного и установочного поведения. Учет данных об установочном поведении при постановке диагноза и вынесении экспертного решения.

1.15. *Пограничные психические расстройства, роль психолога бюро МСЭ в их диагностике и экспертной оценке.* Современные представления об уровнях личностного реагирования и общая клинико-психологическая характеристика проявлений патопсихологического уровня. Особенности пограничных состояний, их классификация, динамика, значение для социальной медицины, МСЭ и реабилитации. Общевротические синдромы (неврастенический, тревожно-фобический, обсессивно-компульсивный, диссоциативно-конверсионный, ипохондрический, синдром невротической депрессии) и их клинико-психологическая характеристика. Понятие о связанных со стрессом, соматоформных и конверсионных расстройствах. Основные психогенно-обусловленные соматические расстройства: кардиалгии, ларингоспазм (психогенная рвота, анорексия), двигательные расстройства (истерические припадки, парезы, параличи, афония, блефароспазм, логоневроз), профессиональные дискинезии. Роль психолога в диагностике и дифференциальной диагностике пограничных состояний. Значение анализа личности и внутренней модели болезни при отграничении пограничных состояний от органической (соматической, субстратной) патологии и установочного поведения.

1.16. *Психосоматические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.* Психосоматический подход в изучении и интерпретации болезней с позиции биопсихосоциальной концепции заболеваний. Понятие



о психосоматических болезнях, определение, этиологические факторы и патогенез формирования. Основные теории возникновения психосоматических расстройств. Роль психологических факторов, в частности, преморбидных особенностей личности, патологических эмоциональных состояний и стресса в появлении психосоматических заболеваний. Варианты развития психосоматических расстройств: ситуационный (первично-психогенный), личностный, церебральный, соматический (биологический). Диагностические критерии и классификация психосоматических болезней. Соотношение психосоматических, соматоформных и конверсионных расстройств, принципы дифференциальной диагностики. Семь основных классических психосоматических заболеваний (т.н. «чикагская семерка»). Роль клинического психолога в диагностике и клинико-экспертной оценке основных видов психосоматической патологии. Значение психологического обследования для МСЭ и реабилитации больных с психосоматическими расстройствами.

**1.17. Специфические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.** Современные представления о сущности специфических расстройств зрелой личности, определение понятия. Общие клинико-психологические признаки (психическая незрелость, дискордантность в сфере темперамента и характера, эгоцентризм, узость, некритичность мышления). Критерии отграничения от понятий «гармоничная» и «акцентуированная» личность. Эпидемиология, этиология, патогенез и классификация специфических расстройств зрелой личности по особенностям изменений со стороны темперамента и характера. Клинико-психологическая характеристика и типологические особенности различных вариантов личностного расстройства и их влияние на состояние психических функций, сферы жизнедеятельности и социальную адаптацию. Основные проявления динамики специфических расстройств личности – фаза, реакция, декомпенсация, развитие и их учет в МСЭ и реабилитации. Принципы дифференциальной диагностики с расстройствами личности иного генеза. Значение психологического обследования для МСЭ и реабилитации больных со специфическими расстройствами зрелой личности. Реабилитационный потенциал, принципы его оценки и особенности формирования и реализации ИПРА лиц, имеющих специфические расстройства зрелой личности.

**1.18. Органические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.** Органическое расстройство личности. Определение, причины возникновения и механизмы этиопатогенеза. Основные варианты органических расстройств личности при церебрально-органической патологии (эксплозивный, истерический, паранойяльный, ипохондрический, астенический, апатический, эйфорический, эмотивно-лабильный, смешанный) и их клинико-психологическая характеристика. Динамика органических расстройств личности, понятие о «психопатических» реакциях, состояниях и патохарактерологических патологических развитиях личности на «измененной почве». Особенности МСЭ и формирования ИПРА при органических расстройствах личности. Оценка степени нарушения психических функций и ОЖД. Критерии определения групп инвалидности. Индивидуальный реабилитационный потенциал организма и личности больного с органическим расстройством личности. Меры социально-психологической реабилитации и профилактики инвалидности при органических расстройствах личности.

**1.19. Невротические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.** Определение невротических расстройств, их эпидемиология и место в ряду расстройств психогенной природы. Современные представления о механизмах этиопатогенеза невротических расстройств и основные теории их формирования. Механизмы патопсихологической личностной компенсации при невротических расстройствах, их роль в становлении психических нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Классификация и клинико-

психологическая характеристика основных синдромов невротических расстройств: неврастения, конверсионно-истерическое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, тревожно-фобическое расстройство, тревожно-депрессивное расстройство. Особенности клиники и динамики невротических расстройств, развивающихся на почве заболеваний церебрально-органической и эндогенной природы. Определение характера, степени выраженности и стойкости нарушений психических функций при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах. Критерии определения групп инвалидности. Принципы оценки реабилитационного потенциала и формирования ИПРА больных с невротическими расстройствами.

**1.20. Патологические развития личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.** Современные представления о патологических развитиях личности. Определение понятия. Социально-гигиеническая значимость. Хроническая фрустрация и особенности болезненной адаптации при патологических развитиях. Роль сверхценных образований в патогенезе формирования патологических развитий личности. Классификация. Патологические невротические развития личности. Патологические патохарактерологические развития личности. Патологические развития личности на «измененной почве». Основные варианты и их клинико-психологическая характеристика. Принципиальные отличия от иных форм пограничных состояний. Критерии диагностики и дифференциальной диагностики. Особенности качественной и количественной оценки нарушений психических функций, ограничений жизнедеятельности и социальной дезадаптации при патологических развитиях личности. Значение психологического обследования для МСЭ и реабилитации больных с патологическими развитиями личности.

**1.21. Задержки психического развития и расстройства аутистического спектра, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке.** Задержки психического развития. Определение. Этиология и патогенез. Систематика и клинические проявления задержек развития в интеллектуальной, эмоциональной и поведенческой сферах. Задержки развития в связи с остаточными явлениями раннего органического поражения головного мозга. Синдром психического инфантилизма. Задержки развития в связи с дефектами зрения, слуха, речи, чтения, письма и затяжными соматическими заболеваниями. Ситуационно обусловленные задержки развития. Расстройства аутистического спектра: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Геллера и синдром Аспергера. Общая клинико-психологическая характеристика, динамика и реабилитационный прогноз. Значение психологического обследования для диагностики, дифференциальной диагностики, экспертной оценки и реабилитации больных с задержками психического развития и расстройствами аутистического спектра.

**1.22. Умственная отсталость, её значение для МСЭ и роль клинического психолога в её диагностике и экспертной оценке.** Определение умственной отсталости, её систематика по этиологическому признаку и эпидемиология. Особенности нарушений интеллектуально-мнестической деятельности, эмоций, психомоторики, поведения. Значение количественных показателей в определении степени умственного недоразвития. Степени тяжести умственной отсталости: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая. Принципы их разграничения. Понятие о типах «олигофренического» дефекта: основной, «психопатоподобный» (эксплозивный, апатически-торпидный, астенический) и сложный. Особенности качественной и количественной оценки нарушений психических функций, ограничений жизнедеятельности и социальной дезадаптации при различных вариантах умственной отсталости и типах «олигофренического» дефекта. Критерии определения групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы формирования ИПРА, её реализации и профилактики инвалидности при умственной отсталости. Значение

психологического обследования для МСЭ и реабилитации больных с умственной отсталостью.

**1.23. Психологический аспект ИПРА, психокоррекция, её основные направления и методы.** Современные представления о реабилитационном потенциале личности, его составляющих и принципах оценки. Понятие о реабилитационной цели и реабилитационном прогнозе. Психологический аспект индивидуальной программы реабилитации и его значения для реализации остальных аспектов ИПРА. Общие представления о современной психокоррекции, её основные направления и значение для реабилитации больных и инвалидов. Принципы формирования оптимального контакта; коррекции внутренней модели болезни, состояния фрустрации и мотивационной сферы личности. Формирование установки на реабилитацию, профессиональная ориентация и переориентация, коррекция социально-психологических отношений реабилитанта в значимых социальных группах.

**1.24. Основы медицинской деонтологии.** Определение «деонтологии». Общие основы медицинской деонтологии и деонтологии МСЭ. Предмет, цели и задачи медицинской деонтологии и ее особенности в практике лечебной, экспертной и реабилитационной работы. Понятие о врачебной тайне. Личность врача, специалиста бюро МСЭ, медицинского (клинического) психолога как центральный объект деонтологии, значение его индивидуальных особенностей для построения взаимоотношений с больным, освидетельствуемым. Профессионально-психологическая деформация личности специалиста, работающего в Бюро МСЭ: склонность к бюрократизму, эмоциональная холодность. Ситуация конфликта в работе с больным, освидетельствуемым. Тактика поведения психолога, специалиста бюро МСЭ. Приемы и методы выхода из конфликтной ситуации, снятия психоэмоционального напряжения и профилактики конфликтов. Понятие оптимального контакта с освидетельствуемым. Принципы и методы установления оптимального контакта. Понятие о ятрогении.

## Дисциплина 2. Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов

### **2.1. Основы организации МСЭ и реабилитации инвалидов**

Общие положения о медико-социальной экспертизе. Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные законодательные и нормативно-правовые документы и положения по медико-социальной экспертизе. Организационные принципы медико-социальной экспертизы. Организация медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Задачи, функции и структура федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (федеральное бюро, главное бюро, бюро). Организация управления медико-социальной экспертизы. Современное состояние и перспективы развития медико-социальной экспертизы.

Современная концепция реабилитации инвалидов, основные понятия, цели и задачи. Основные нормативно-правовые документы в области реабилитации инвалидов. Виды, основные компоненты и элементы системы реабилитации инвалидов. Этапы реабилитации. Особенности организации реабилитации детей-инвалидов. Целевые реабилитационные группы.

Порядок, условия разработки и реализации ИПРА. Перечень гарантированных мер реабилитации, технических средств реабилитации и услуг. Порядок предоставления. Участие региональных и муниципальных органов власти в реабилитации инвалидов. Задачи федеральных государственных учреждений МСЭ в области реабилитации инвалидов

Понятие, цели, задачи и основные направления профессиональной реабилитации инвалидов. Нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную реабилитацию инвалидов.

## 5.2.2. Практические занятия:

Код	Наименование занятий	Форма контроля
1.4	Психологическая диагностика в МСЭ. Клинико-психологический метод исследования	опрос
1.5	Психобиографический метод исследования в МСЭ	опрос
1.6	Экспериментально-психологические методы исследования в МСЭ	опрос
1.7	Психические процессы, основные типы их изменения и значение их диагностики для МСЭ	опрос
1.8	Изменения психических процессов по астеническому типу, их диагностика и значение для МСЭ	опрос
1.9	Изменения психических процессов по органическому типу, их диагностика и значение для МСЭ	опрос
1.10	Изменения психических процессов по эндогенному типу, их диагностика и значение для МСЭ	опрос
1.11	Общие основы учения о личности. Личность освидетельствуемого как основной объект работы психолога БМСЭ	опрос
1.12	Девиации личности, их диагностика и значение для МСЭ	опрос
1.13	Личность, болезнь, инвалидность	опрос
1.14	Рентное и установочное поведение в МСЭ, роль психолога в его диагностике	опрос
1.15	Пограничные психические расстройства, роль психолога бюро МСЭ в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.16	Психосоматические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.17	Специфические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.18	Органические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.19	Невротические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.20	Патологические развития личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.21	Задержки психического развития и расстройства аутистического спектра, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	опрос
1.22	Умственная отсталость, её значение для МСЭ и роль клинического психолога в её диагностике и экспертной оценке	опрос
1.23	Психологический аспект ИПРА, психокоррекция, её основные направления и методы	опрос
1.24	Основы медицинской деонтологии	опрос

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 6.1. Кадровое обеспечение

ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России располагает всеми необходимыми учебно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем разделам учебной программы, обеспечивающим подготовку слушателей по реализуемой специальности и формирование у них соответствующих компетенций.

Уровень имеющейся подготовки профессорско-преподавательского состава полностью отвечает требованиям к преподаванию по каждому из указанных разделов программы.

Программа разработана кафедрой социальной психиатрии и психологии.

## 6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, учебные фильмы, презентации и слайды
Аудитория/кабинет	Семинарские и практические занятия, тренинг	Доска, экран, компьютер, информационные материалы, истории болезни, диагностические тесты и методики (в бланковом и электронном варианте)
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения стационара, отделения дневного стационара, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов)	Практические занятия	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований; акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации.
Рабочее место / читальный зал	Занятие с использованием ДОТ	ПК, подключенный к сети Интернет с доступом к ЭИОС Института

## 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Методическое обеспечение программы профессиональной подготовки состоит из оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы, материалов для проведения итоговой аттестации, методических материалов по проведению занятий для преподавателя (в том числе по использованию современных образовательных технологий), методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе (дисциплинам).

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной образовательной среде Института.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

На кафедре социальной психиатрии и психологии имеются материалы для подготовки обучающихся по специальностям «психология» и «клиническая психология»:

в электронном виде имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности; клинические и национальные рекомендации; методические рекомендации Минздрава и Минтруда РФ;

наборы таблиц и справочных материалов в печатном виде по разделам: клиническая психология, общая и частная психопатология, МСЭ и реабилитация больных;

учебно-методические пособия кафедры в печатном виде: Изменения психических процессов и методы их исследования. Значение в МСЭ; Расстройства личности и поведения; Основы реабилитологии и социальная медицина; Социальная психиатрия с основами медико-социальной экспертизы; Пограничные состояния; Социальная психиатрия и экспертная психология; Основы экспертной психологии (современные принципы и особенности работы психолога в бюро МСЭ); Реабилитология: концепция и методология; Основы деонтологии и медико-социальной экспертизы.

### **Нормативные правовые акты:**

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 № 61/106

2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. - URL: <https://zdravmedinform.ru/icf.html>
3. Стандартные правила обеспечения равных возможностей инвалидов. — Организация объединенных наций, Женева. 1993
4. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.05.2024)
5. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 № 125-ФЗ
6. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024)
7. Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 № 789 «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 24.03.2023)
8. Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 27.01.2024)
9. Постановление Правительства РФ от 31.01.2013 № 70 «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации»
10. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом") (ред. от 28.11.2023)
11. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2023 г. № 2386 «О государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»
12. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» (ред. от 10.11.2023)
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению» от 20.10.2005 № 643 (ред. от 30.11.2020)
14. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"
15. Приказ Минздрава России от 23.10.2019 № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей"
16. Приказ Минтруда России 30.09.2020 № 687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изм. от 14.12.2023)
17. Приказ Минтруда России от 30.12.2020 № 979н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы» (ред. от 22.02.2024)
18. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых"
19. Приказ Минтруда России 30.12.2020 № 982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядок ее составления» (ред. от 15.12.2022)
20. Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 10.07.2024)
21. Приказ Минтруда России от 23.05.2022 № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"

22. Приказ Минтруда России от 30.05.2022 № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
23. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
24. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина" (ред. от 16.04.2024)
25. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
26. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
27. Приказ Минтруда России от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
28. Приказ Минздрава России от 27.03.2024 № 143н "Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов"
29. Приказ Минтруда России от 20.04.2023 г. № 316н "Об утверждении особенностей организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий" (ред. от 22.02.2024)
30. Минтруда России от 27.04.2023 № 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации" (ред. от 10.07.2024)
31. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 № 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"
32. Приказ Минтруда России от 18.10.2023 № 767н "Об утверждении Порядка осуществления контроля главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро, Федеральным бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы"
33. Приказ Минтруда России N 259н, Минздрава России N 238н от 16.05.2024 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
34. Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы"
35. ГОСТ Р 53872-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по психологической реабилитации и абилитации инвалидов (утвержден приказом Росстандарта от 25 мая 2021 г. № 439-ст)

Используемые электронные правовые базы: <http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс»

**Обязательная литература:**

1. Войтенко Р.М., Бровин А.Н. Расстройства личности и поведения. Методическое пособие. / Изд. второе. - СПб., 2020. - 104 с.
2. Войтенко Р.М. Клинико-экспертная психология. Руководство для клинических психологов и врачей. - СПб.:СПБИУВЭК, 2019. – 260 с.

3. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 896 с.:ил.
4. Клиническая психология. Введение в специальность: учебное пособие / Н. Д. Творогова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 240 с.
5. Медицинская психология: учебное пособие / Н. Н. Петрова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 208 с.
6. Медико-социальная экспертиза: организационно-правовые и методические вопросы: учебное пособие / Л.А. Карасаева, М.А. Севастьянов, М.В. Горяйнова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России, 2022. – 92 с.
7. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.1. – 640 с., – Т.2. – 528 с.
8. Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. Краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.

#### ***Дополнительная литература:***

1. Войтенко Р.М., Саковская В.Г., Филиппова М.П. Расстройства когнитивной сферы. Значение в медико-социальной экспертизе и реабилитации. Учебно-методическое пособие. - СПб.:СПБИУВЭК, 2018. – 54 с.
2. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации. Учебное пособие / Р.М. Войтенко, Л.А. Крицкая — СПб, СПБИУВЭК, 2019. — 31 с.
3. Детская инвалидность и балльная система определения степени ограничений в социально значимых категориях жизнедеятельности у детей: национальное руководство / под ред. Г.В. Волынец, М. А. Школьниковой. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 376 с.: ил. — (Серия «Национальные руководства»)
9. Карасаева Л.А., Горяйнова М.В., Углева Е.М. Организация и деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы: учебно-методическое пособие. – СПб.: СПБИУВЭК, 2021. – 42 с.
10. Коробов В.Г., Помников М.В. МКФ. Классификация функций и структур организма. Учебно-методическое пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2021. – 36 с.
11. Методика проведения медико-социальной экспертизы и формирование заключений о реабилитационных мероприятиях у детей: методическое пособие/ под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной, О.Н. Владимировой. – СПб.: СПБИУВЭК Минтруда России, 2015. – 176 с.
12. Нейропсихиатрия: когнитивные нарушения: руководство для врачей / Н. Н. Петрова, М. В. Дорофейкова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 192 с.
13. Сто лет медико-социальной экспертизы. Актуальные проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации. Сборник трудов / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной, ответ.ред. Н.Г. Травникова. – СПб.: СПБИУВЭК, Изд-во Айсинг, 2018. – 288 с.
14. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – 3 изд., перераб и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 608 с.

#### ***Используемые электронные библиотеки и ресурсы:***

1. ЭБС "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://femb.ru/>
3. Научная электронная библиотека <https://www.elibrary.ru/>
4. Министерство здравоохранения РФ <https://minzdrav.gov.ru>
5. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации <http://mintrud.gov.ru>
6. «Официальный интернет-портал правовой информации» <http://pravo.gov.ru/>
7. Правовая система «КонсультантПлюс» <http://www.consultant.ru/>

#### ***Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института:***

1. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова



2. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
3. Вестник Всероссийского общества по медико-социальной экспертизе и реабилитационной индустрии

#### 6.4. Тематика занятий и их содержание

##### Лекционные занятия (дистанционные)

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Психология и ее место в социальной медицине	1.1	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
2.	Психологические основы МСЭ и реабилитации	1.2	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
3.	Роль и место психолога в МСЭ и реабилитации	1.3	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
4.	Психологическая диагностика в МСЭ. Клинико-психологический метод исследования	1.4	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
5.	Психобиографический метод исследования в МСЭ	1.5	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
6.	Экспериментально-психологические методы исследования в МСЭ	1.6	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
7.	Психические процессы, основные типы их изменения и значение их диагностики для МСЭ	1.7	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
8.	Изменения психических процессов по астеническому типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.8	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
9.	Изменения психических процессов по органическому типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.9	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
10.	Изменения психических процессов по эндогенному типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.10	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
11.	Общие основы учения о личности. Личность освидетельствуемого как основной объект работы психолога БМСЭ	1.11	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
12.	Девиации личности, их диагностика и значение для МСЭ	1.12	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПСК-1, ПСК-2
13.	Личность, болезнь, инвалидность	1.13	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
14.	Рентное и установочное поведение в МСЭ, роль психолога в его диагностике	1.14	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4,
15.	Пограничные психические расстройства, роль психолога бюро МСЭ в их диагностике и экспертной оценке	1.15	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
16.	Психосоматические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.16	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
17.	Специфические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.17	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
18.	Органические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.18	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
19.	Невротические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.19	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
20.	Патологические развития личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.20	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
21.	Задержки психического развития и расстройства аутистического спектра, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.21	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
22.	Умственная отсталость, её значение для МСЭ и роль клинического психолога в её диагностике и экспертной оценке	1.22	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
23.	Психологический аспект ИПРА, психокоррекция, её основные направления и методы	1.23	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
24.	Основы медицинской деонтологии	1.24	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
25.	Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов	2.1	ПСК-1, ПСК-2

Практические занятия:

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Психологическая диагностика в МСЭ. Клинико-психологический метод исследования	1.4	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
2.	Психобиографический метод исследования в МСЭ	1.5	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
3.	Экспериментально-психологические методы исследования в МСЭ	1.6	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1
4.	Психические процессы, основные типы их изменения и значение их диагностики для МСЭ	1.7	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
5.	Изменения психических процессов по астеническому типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.8	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
6.	Изменения психических процессов по органическому типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.10	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
7.	Изменения психических процессов по эндогенному типу, их диагностика и значение для МСЭ	1.11	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
8.	Общие основы учения о личности. Личность освидетельствуемого как основной объект работы психолога БМСЭ	1.12	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
10.	Девиации личности, их диагностика и значение для МСЭ	1.13	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
11.	Личность, болезнь, инвалидность	1.14	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
12.	Рентное и установочное поведение в МСЭ, роль психолога в его диагностике	1.15	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
13.	Пограничные психические расстройства, роль психолога бюро МСЭ в их диагностике и экспертной оценке	1.16	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
14.	Психосоматические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.17	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
15.	Специфические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.18	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
16.	Органические расстройства личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.19	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
17.	Невротические расстройства, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.20	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
18.	Патологические развития личности, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.21	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПСК-1, ПСК-2
19.	Задержки психического развития и расстройства аутистического спектра, их значение для МСЭ и роль клинического психолога в их диагностике и экспертной оценке	1.22	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
20.	Умственная отсталость, её значение для МСЭ и роль клинического психолога в её диагностике и экспертной оценке	1.23	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
21.	Психологический аспект ИПРА, психокоррекция, её основные направления и методы	1.24	ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
22.	Основы медицинской деонтологии	2.1	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2
24.	Итоговая аттестация (экзамен)	3	ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПСК-1, ПСК-2

## 7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

### 7.1. Формы контроля и аттестации

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме опроса, тестирования и оценки практических навыков.

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации слушатели сдают итоговый экзамен, который проводится в форме собеседования.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

### 7.2. Примеры контрольных заданий

#### 7.2.1. Примеры тестовых заданий

1. Какая категория не является экспертной в МСЭ:

- а) способность к самообслуживанию
- б) способность контролировать свое поведение
- в) способность к общению
- г) способность к саморазвитию

д) способность к обучению

2. К классическим психосоматическим заболеваниям, входящим в т.н. «святую семерку» причисляют все нижеследующие за исключением:

- а) инфаркта миокарда
- б) сахарного диабета
- в) бронхиальной астмы
- г) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

### 7.2.2. Примеры вопросов собеседования

1. Психобиографический метод исследования в медико-социальной экспертизе. Основные темы и направления беседы, ключевые вопросы и подходы в анализе биографических данных.

2. Классификация и клинико-психологическая характеристика основных синдромов невротических расстройств: неврастения, конверсионно-истерическое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, тревожно-фобическое расстройство, тревожно-депрессивное расстройство

## 7.3. Критерии оценки

Оценка	Критерии оценки компетенции
<b><i>По результатам собеседования, решения задач</i></b>	
«Отлично»	Выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на вопросы теоретического и практического характера. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим всесторонние и глубокие знания материала, отличное знание основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой
«Хорошо»	выставляется обучающемуся за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на вопросы теоретического и практического характера, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной программой; в усвоении материала и его изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера, знание материала, но мелкие неточности в ответах.
«Удовлетворительно»	выставляется обучающемуся за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, если обучающийся обнаруживает знание материала в минимально достаточном объеме, усвоил основную литературу по определенным разделам специальности
«Неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся за отсутствие ответа либо бессодержательные ответы на вопросы, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки, продемонстрировавшему неумение применять знания практически
<b><i>По результатам тестов</i></b>	
«Отлично»	90—100%
«Хорошо»	80—89%
«Удовлетворительно»	70—79%
«Неудовлетворительно»	Менее 70%
<b><i>За практические навыки</i></b>	
«Зачтено»	Освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях, при этом допускается наличие единичных ошибок.
«Не зачтено»	Невладение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных

	образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.
--	---

### 8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ

№ п/п	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

## АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации  
«Актуальные вопросы клинической психологии и психологии в медико-социальной  
экспертизе и реабилитации» по специальностям  
«Клиническая психология», «Психология»

Специальность	Психология, клиническая психология
Тема	Актуальные вопросы клинической психологии и психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации
Цель	Цель реализации программы - качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения различных видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации и формирование необходимого объема специальных знаний и умений из области психологии, клинической психологии, основ организации медико-социальной экспертизы и реабилитации, необходимых для осуществление профессиональной деятельности в области социальной медицины и медико-социальной экспертизы.
Категория обучающихся	Высшее образование по специальности «Психология» или «Клиническая психология»
Краткая характеристика	<p>Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для решения основных задач медицинского психолога, психолога в области социальной медицины и медико-социальной экспертизы: оценка состояния психических процессов и их изменений, анализ личности и внутренней модели болезни, и формирование специализированных компетенций, позволяющих психологу принимать участие в формировании клинико-функционального диагноза, оценке реабилитационного потенциала, обсуждении ограничений жизнедеятельности, в разработке социально-психологических и психолого-педагогических (для детей) аспектов индивидуальной программы реабилитации.</p> <p>В программе рассматриваются клинико-психологический, психобиографический, экспериментально-психологические методы исследования.</p> <p>Разбираются основные типы изменения психических процессов у больных и инвалидов и роль психологического обследования в их диагностике и экспертно-реабилитационной оценке.</p> <p>Большое внимание уделяется методам исследования личности и её структур.</p>
Особенности обучения	ДОТ
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; Практическое занятие; Аттестация в виде экзамена; аттестация в виде тестирования
Трудоемкость	144 акад. часа
Форма обучения	Очная
Режим занятий	6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю, 4 недели
Планируемые результаты	В результате реализации программы планируется: расширить и усовершенствовать объем базовых, фундаментальных знаний, формирующих профессиональные компетенции психолога и клинического психолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи, такие как: обследование больных и инвалидов с помощью клинико-психологического, психобиографического и экспериментально-психологического методов; выявление изменений психических процессов; оценка личности и уровня реагирования личности на болезнь; подготовка заключения по результатам психологического обследования в соответствии

	со стандартами; оценка реабилитационного потенциала личности; сформировать необходимый объем специальных знаний и умений из области психологии, клинической психологии, основ организации медико-социальной экспертизы и реабилитации, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в области социальной медицины и медико-социальной экспертизы, для участия в освидетельствовании больных и разработке индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов.
Разделы программы	1. Актуальные вопросы психологии в социальной медицине и медико-социальной экспертизе 2. Основы организации МСЭ и реабилитация инвалидов
Обучающий симуляционный курс	нет
Применение дистанционных образовательных технологий	Программа реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий (в части освоения теоретического (лекционного) материала). Объем дистанционной части 56 ак. часов. Используются синхронные виды обучения (онлайн-лекции, онлайн-чат). Записи онлайн-лекций остаются доступными слушателям в ЭИОС Института.
Формы аттестации	Итоговая аттестация - экзамен



# Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
1.1. Нормативная правовая база.....	3
1.2. Направленность Программы.....	3
1.3. Цель реализации Программы.....	3
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение.....	4
1.5. Характеристика программы.....	4
1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	5
1.7. Примерная трудоемкость обучения.....	5
1.8. Форма обучения.....	5
1.9. Режим занятий.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	5
2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы.....	5
2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.....	7
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	10
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	11
5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ.....	11
5.1. Учебно-тематический план.....	11
5.2. Содержание разделов и дисциплин.....	13
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	20
6.1. Кадровое обеспечение.....	20
6.2. Материально-технические условия реализации программы.....	21
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	21
6.4. Тематика занятий и их содержание.....	25
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	27
7.1. Формы контроля и аттестации.....	27
7.2. Примеры контрольных заданий.....	27
7.3. Критерии оценки.....	28
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ.....	30
АННОТАЦИЯ.....	31