

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ТУБЕРКУЛЕЗА»  
(ФГБНУ «ЦНИИТ»)

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ФГБНУ «ЦНИИТ»  
член-корр. РАН/д.м.н., профессор  
Эргешов А.  
\_\_\_\_\_ 2022г.



**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:**

**31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:**

**31.08.51 Фтизиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть**

**Обязательные дисциплины**

**Б1.В. ОД 1 (72 часа, 2 з.е.)**

**Москва, 2022**

## Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Медицинская психология»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Медицинская психология»	3
1.3. Карта компетенций дисциплины «Медицинская психология»	5
II. Содержание дисциплины «Медицинская психология»	6
III. Учебно-тематический план дисциплины «Медицинская психология»	8
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Медицинская психология»	8
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	8
4.2. Примерные задания	9
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	9
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	10
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	10
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Медицинская психология»	10
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Медицинская психология»	11

## **I. Цель и задачи дисциплины «Медицинская психология»**

**Цель дисциплины:** овладение значимыми аспектами психологии пациента, психологии отношений врача и пациента, а также формирование психологической компетентности обучающихся.

### **Задачи дисциплины:**

1. Совершенствование знаний о влиянии психологических факторов на возникновение, течение и преодоление болезней;
2. Приобретение знаний об основных моделях построения взаимоотношений «врач – пациент»;
3. Формирование представлений о способах и методах психологической коррекции пациента в условиях лечебного процесса;
4. Приобретение навыков повышения уровня терапевтического сотрудничества с пациентом.

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Медицинская психология» у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)

#### **Профессиональные компетенции:**

##### **лечебная деятельность:**

–готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» в рамках освоения дисциплины «Медицинская психология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной дисциплине и формирование соответствующих умений, навыков и владений. В результате изучения дисциплины «Медицинская психология» ординатор должен:

#### **Знать:**

1. Роль психологических факторов в возникновении и течении различных заболеваний;
2. Важность коммуникативной компетентности для врача;
3. Структуру внутренней картины болезни (ВКБ), «концепции болезни» пациента;

4. Психологические механизмы адаптации личности к болезни;
5. Психологические механизмы возникновения конфликтов;
6. Механизмы психологической защиты и стратегии преодоления стрессовых ситуаций;
7. Психологические особенности больных туберкулезом легких, в том числе с учетом возраста пациентов;
8. Психологические факторы приверженности к лечению больных туберкулезом легких.

**Уметь:**

1. Использовать психологические знания в своей профессиональной деятельности;
2. Применять техники и приемы эффективного общения;
3. Реализовать диагностическую и терапевтическую функцию общения в процессе взаимодействия с пациентом;
4. Уметь применить результаты психологического обследования больного в лечебном процессе.

**Владеть:**

1. Навыками учета психологических особенностей пациента на различных этапах взаимодействия с ним;
2. Навыками самоконтроля и саморегуляции поведения в ситуации взаимодействия с пациентом;
3. Навыками повышения уровня терапевтического сотрудничества с пациентом.

### 1.3. Карта компетенций дисциплины «Медицинская психология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> <li>- роль психологических факторов в возникновении и течении различных заболеваний;</li> <li>- важность коммуникативной компетентности для врача;</li> <li>- структуру внутренней картины болезни (ВКБ), «концепции болезни» пациента</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать психологические знания в своей профессиональной деятельности;</li> <li>- уметь применить результаты психологического обследования больного в лечебном процессе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками учета особенностей психологических особенностей пациента на различных этапах взаимодействия с ним</li> </ul>
2	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические факторы приверженности к лечению больных туберкулезом легких;</li> <li>- психологические механизмы возникновения конфликтов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять техники и приемы эффективного общения;</li> <li>- реализовать диагностическую и терапевтическую функцию общения в процессе взаимодействия с пациентом</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками самоконтроля и саморегуляции поведения в ситуации взаимодействия с пациентом</li> </ul>
3	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические особенности больных туберкулезом легких, в том числе с учетом возраста пациентов;</li> <li>- механизмы психологической защиты и стратегии преодоления стрессовых ситуаций;</li> <li>- психологические механизмы адаптации личности к болезни</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать особенности личности больного, его психологическое состояние, реакции, отношение к болезни и к изменившемуся социальному статусу</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками повышения уровня терапевтического сотрудничества с пациентом</li> </ul>

## II. Содержание разделов дисциплины «Медицинская психология»

Индекс/раздел	Наименование дисциплины, модулей	Шифр компетенций
Б1.В ОД	Вариативная часть. Обязательные дисциплины.	
Б1.В ОД 1	Медицинская психология	УК-1, УК-2; ПК-9
Раздел 1.	Предмет, цели, задачи, категориальный аппарат медицинской психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача	УК-1; УК-2
Раздел 2.	Понятие стресса, фрустрации и конфликта	УК-1; УК-2
Раздел 3.	Психосоматические расстройства. Внутренняя картина болезни	УК-1; ПК-9
Раздел 4.	Стратегии совладания со стрессом и психологическая защита	УК-1; УК-2
Раздел 5.	Психологические аспекты лечения больных туберкулезом в условиях стационара	УК-1; УК-2; ПК-9
Раздел 6.	Комплаенс: содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации	УК-1; УК-2; ПК-9
Раздел 7.	Коммуникативные навыки в практике врача	УК-1; ПК-9

### **Раздел 1. Предмет, цели, задачи, категориальный аппарат медицинской психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача**

1.1. Медицинская психология как отрасль психологии. Понятие здоровья как единства физического, психологического и социального благополучия.

1.2. Использование психологических знаний в медицине для прогнозирования поведения больного в условиях лечения, диагностики соматоформных расстройств, вовлечения больного в лечебный процесс, формирования доверия к врачу, преодоления психологического стресса у медицинских работников.

### **Раздел 2. Понятие стресса, фрустрации и конфликта**

2.1 Понятие стресса, его положительное и отрицательное влияние на здоровье и адаптацию человека. Понятие стресс-синдрома Г. Селье. Болезнь в системе факторов, являющихся стрессорными для человека (шкала Холмса - Рея);

2.2 Препятствия на пути удовлетворения потребностей человека (внутренние и внешние, активные и пассивные). Состояние фрустрации как адаптивный и патогенный фактор;

2.3 Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты как психологические факторы заболевания. Виды внутриличностного конфликта. Болезнь как источник фрустрации и внутриличностного конфликта.

### **Раздел 3. Психосоматические расстройства. Внутренняя картина болезни**

3.1. Роль социальных и психологических факторов в возникновении и течении расстройств;

3.2. Классификация психосоматических расстройств. Концепция профиля личности в проблеме специфичности психосоматических расстройств. Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях;

**3.3.** Внутренняя картина болезни (ВКБ). Влияние личностных факторов на ВКБ;

**3.4.** Психологические типы реагирования на заболевание. Понятие о нозогениях.

#### **Раздел 4. Стратегии совладания со стрессом и психологическая защита**

**4.1.** Виды стратегий совладания со стрессом, их особенности;

**4.2.** Механизмы психологической защиты, их адаптивное и дезадаптивное действие.

#### **Раздел 5. Психологические аспекты лечения больных туберкулезом в условиях стационара**

**5.1.** Влияние заболевания туберкулезом на личность: разрушение временной перспективы, страх стигматизации, самостигматизация и трансформация образа «Я», деструктивное поведение;

**5.2.** Психологический портрет больного туберкулезом легких: особенности личности и доминирующие переживания.

#### **Раздел 6. Комплаенс: содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации**

**6.1.** Понятие «комплаенс» и его значение для клинической практики. Факторы, влияющие на формирование комплаенса;

**6.2.** Особенности комплаенса у больных туберкулезом легких;

**6.3.** Комплаенс в педиатрии;

**6.4.** Комплаенс у пациентов пожилого возраста.

#### **Раздел 7. Коммуникативные навыки в практике врача**

**7.1.** Коммуникативная компетентность. Виды и уровни общения. Средства общения: вербальные и невербальные. Коммуникативная функция общения. Коммуникативные барьеры;

**7.2** Источники, причины конфликтов в системе «врач – пациент». Способы разрешения конфликтов и методы управления ими;

**7.3** Феномен «эмоционального выгорания». Методы профилактики эмоционального выгорания. Создание благоприятного микроклимата в коллективе.

### III. Учебно-тематический план дисциплины «Медицинская психология»

Индекс/ раздел	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов				Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Лекции	Практи- ка	СРО		
<b>Б1.В ОД 1</b>	<b>Медицинская психология</b>	2	72	7	43	22	Зачет	УК-1, УК-2, ПК-9
<b>Раздел 1</b>	Предмет, цели, задачи, категориальный аппарат медицинской психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача		4	1	2	1		УК-1
<b>Раздел 2</b>	Понятие стресса, фрустрации и конфликта		7	1	4	2		УК-1, ПК-9
<b>Раздел 3</b>	Психосоматические расстройства. Внутренняя картина болезни		7	1	4	2		УК-1, ПК-9
<b>Раздел 4</b>	Стратегии совладания со стрессом и психологическая защита		10	1	6	3		УК-1, ПК-9
<b>Раздел 5</b>	Психологические аспекты лечения больных туберкулезом в условиях стационара		11	1	7	3		УК-1, УК-2
<b>Раздел 6</b>	Комплаенс: содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации		16	1	10	5		УК-1, ПК-9
<b>Раздел 7</b>	Коммуникативные навыки в практике врача		17	1	10	6		УК-1, УК-2, ПК-9

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Медицинская психология»

#### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования;

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответ на билет, включающий два контрольных вопроса.

#### Критерии оценки результатов контроля

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

- **«Отлично»** – 90-100% правильных ответов;
- **«Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;
- **«Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;
- **«Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

### **Результаты собеседования оцениваются:**

- **«Зачтено»** – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы;
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2 Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примеры вопросов для устного собеседования**

1. Что является предметом медицинской психологии как самостоятельной отрасли психологической науки?
2. Какие подходы существуют в медицинской психологии к определению здоровья? Перечислите психологические механизмы, обеспечивающие здоровье
3. Каковы основные отличия биомедицинской модели болезни от биопсихосоциальной?
4. Изложите основные положения концепции Г.Селье о биологическом (физиологическом) стрессе
5. Что такое стрессоустойчивость? Какие факторы определяют чувствительность человека к стрессу?
6. В чем состоит патогенное влияние фрустрации?
7. Особенности межличностных и внутриличностных конфликтов
8. Классификация психосоматических расстройств
9. Адаптивные и дезадаптивные типы психологического реагирования на заболевание
10. Внешняя и внутренняя картина болезни. Нозогении
11. Тактика врача в ситуации дисгармоничной ВКБ
12. Модель защитных механизмов Р. Плутчика, Г. Келлермана и Х.Р. Конте
13. Классификация копинг-стратегий Р.Лазаруса и С.Фолкман
14. Возрастные психологические кризисы
15. Стратегии оптимизации комплаенса с пациентами детского возраста
16. Стратегии оптимизации комплаенса с пациентами подросткового возраста
17. Стратегии оптимизации комплаенса с пожилыми пациентами
18. Каковы основные ошибки, возникающие при партнерском общении?
19. Что подразумевается под коммуникативной компетентностью? В чем состоит значение коммуникативных навыков в практической деятельности врача?
20. Способы разрешения конфликтов в система «врач – пациент» и методы управления ими

#### 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

##### Пример формирования билета для промежуточной аттестации

###### Билет № 1

1. Роль психологических факторов и социальных факторов в возникновении, развитии и течении расстройств;
2. Типы отношения личности к болезни и их роль в психической адаптации человека.

###### Билет № 2

1. Понятие стресса, его положительное и отрицательное влияние на здоровье человека;
2. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников.

#### 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с литературой;
2. Определение психоэмоционального статуса пациента в процессе клинической беседы;
3. Отработка навыков установления продуктивного контакта с пациентом;
4. Овладение техниками и приемами эффективного общения;
5. Изучение способов и методов коррекционного воздействия в условиях лечебного взаимодействия;
6. Определение особенностей отношения пациента к болезни;
7. Изучение стратегий повышения адаптационных возможностей пациента

#### V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Медицинская психология»

##### *Основная литература:*

1. Кирпиченко А.А., Ладик Б.Б., Пашков А.А. Основы медицинской психологии: Учеб. пособие. Мн.: Выш. шк., 2001.
2. Клиническая психология (под общей редакцией профессора Б. Д. Карвасарского). — СПб.: Питер, 2002.
3. Клиническая психология: учебник / Д.В. Воронцов [и др.]; под общ. Ред. Е.Г. Шевыревой. – Ростов н/Д.: Феникс, 2016. – 541, [1] с.: ил. – (Высшее образование).
4. Клиническая психология: Учебное пособие в 2 т./ Под общей ред. чл-корр. РАМН Н.М. Жарикова. Москва, издательство ММА.1997-1998.
5. Медицинская психология: учебник / В.Д. Менделевич. – Ростов н/Д.: Феникс, 2016. – 460 с. – (Высшее медицинское образование).
6. Теория и практика общения: учеб. пособ. для студ. сред. учеб. заведений / А.П. Панфилова. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 288 с.
7. Тюльпин Ю.Г. Медицинская психология: Учебник. М.: Медицина, 2004.

*Дополнительная литература:*

1. Александер Ф., Селесник Ш. Человек и его душа: познание и врачевание от древности до наших дней/ пер. с англ. Москва: «Яхтсмен», 1995.
2. Волков В.Т., Стрелис А.К., Караваева Е.В., Тетенев Ф.Ф. Личность пациента и болезнь. Томск, 1995.
3. Грановская Р.М, Никольская И.М. Защита личности: психологические механизмы. СПб., 1998. 352 с.
- 4 Гройсман А.Л. Клиническая психология, психосоматика и психопрофилактика (медицинская психология) — М.: Магистр-пресс, 2002.
5. Конечный Р., Боухал М. Психология в медицине. Прага, 1983.
6. Личко А.Е. Внутренняя картина болезни. Кишинев, 1980.
7. Любан-Плоцца Б., Пельдингер В., Крегер Ф. Психосоматический больной на приеме у врача. С.-Пб.: Санкт-Петербургский Психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева, 1996.
8. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. Москва, 1987
9. Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD): состояние проблемы, психодиагностика и психологическая помощь: учебное пособие / Р.В. Кадыров. – СПб.: Речь, 2012. – 448 с.
10. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. Л., 1984.
11. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. М.: Медицина, 1986.
12. Харди И. Врач, сестра, больной: Психология работы с больными. Будапешт, 1981.

*Информационное обеспечение:*

1. Обеспечен доступ к электронной центральной научной медицинской библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке <https://rusmed.rucml.ru/rusmed/> – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
2. Обеспечен доступ к электронной библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке [cniitbibl@mail.ru](mailto:cniitbibl@mail.ru) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
3. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru>

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Медицинская психология»**

1. Помещения для проведения аудиторных занятий по дисциплине;
2. Помещения для проведения практических занятий по дисциплине;
3. Помещения для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека;

4. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине;
5. Мультимедийный комплекс, ПК, мониторы;
6. Для проведения аудиторных занятий имеются презентации преподавателей, наглядные таблицы;
7. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:
  - дискуссия по актуальным аспектам дисциплины;
  - ситуация-кейс: разбор историй болезни с обсуждением особенностей психологической работы с пациентом