

УТВЕЖДЕНО

Педагогическим Советом ЧУ ДПО «ИГИСП»


_____ Михайлова Е.Л.

_____ Магурская М.М.

_____ Борщёва И.В.

«02» февраля 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(повышения квалификации)

Современная психиатрия для психологов
(наименование программы)

удостоверение о повышении квалификации
(документ о квалификации)

Объем: 86 ак.ч.

Москва 2026 г.

Разработчик:

Алена Чеканова – психолог-консультант, преподаватель психологии, сертифицированный психодраматерапевт, схема-терапевт, телесно-ориентированный терапевт, полимодальный супервизор.

Ксения Серик – врач-психотерапевт, невролог

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно-правовые основания программы

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 25.12.2023) с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 01.05.2024.
2. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Приказ Минобрнауки России от 15.11.2013 N 1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499".
4. Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 N 1678 "Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ".
5. Приказ Минтруда России от 14.09.2022 N 537н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог-консультант".
6. Приказ Минтруда России от 14.09.2023 N 716н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере" (вступает в силу 1.09.2024).
7. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 апреля 2023 г. N 395н «Об утверждении профессионального стандарта «Профессиональный стандарт психолог в служебной деятельности».
8. Приказ Минтруда России от 24.07.2015 N 514н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог-психолог (психолог в сфере образования)".
9. Приказ Минтруда России от 18.06.2020 N 352н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере".
10. Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 683н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по работе с семьей".
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 июня 2023 г. N 537н «Об утверждении профессионального стандарта «Профконсультант».
12. Приказ Минтруда России от 13.03.2023 N 136н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог-дефектолог".
13. Приказ Минтруда России от 22.09.2021 N 652н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог дополнительного образования детей и взрослых".
14. Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (ред. от 05.08.2016) "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)".
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2023 г. N 482н «Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ».
16. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.12.2023).
17. Приказ Минздрава РФ от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи" (вместе с "Положением об организации деятельности врача-психотерапевта", "Положением об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи", "Положением об организации деятельности социального работника, участвующего в оказании психотерапевтической помощи", "Положением об организации деятельности психотерапевтического кабинета", "Положением об организации

деятельности психотерапевтического отделения", "Положением об организации деятельности психотерапевтического центра").

18. Приказ Минздрава России от 14.10.2022 N 668н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2022 N 70940).

19. Приказ Рособрнадзора от 27.09.2022 N 1029 (ред. от 27.09.2022) "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки государственной услуги по лицензированию образовательной деятельности".

20. Постановление Правительства РФ от 18.09.2020 N 1490 (ред. от 21.02.2024) "О лицензировании образовательной деятельности". Лица, освоившие программу повышения квалификации и прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации

1.2. Требования к слушателям

Данная программа разработана для специалистов-психологов, имеющих соответствующее образование и ведущих психологическую и психотерапевтическую практику в любом направлении и методе психотерапии.

1.3. Формы освоения программы: очная форма обучения с применением дистанционных форм (при помощи платформы «zoom»).

1.4. Цель реализации программы и планируемые результаты обучения

1.4.1. Цель

Формирование у слушателей компетенций, позволяющих использовать в своей профессиональной деятельности знания, умений и навыков, полученных при прохождении программы «Современная психиатрия для психологов».

1.4.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести знания, умения и практический опыт, необходимые для качественного формирования и развития профессиональных компетенций, указанных в таблице 1.

Таблица 1

Профессиональные компетенции	
Знания	Умения
ПК-2. Способен организовывать взаимодействие с клиентами, представителями сферы здравоохранения, образования и социальной защиты населения с учетом социально-психологических и этических аспектов и в целях конструирования благоприятных и комфортных условий эффективной психологической работы.	
<ul style="list-style-type: none">• Специалисты (врачи, социальные работники), к которым необходимо направить клиента в случае проявления той или иной симптоматики.• Понимание к какому специалисту направить клиента в случае необходимости.• Необходимости полибригадного подхода к консультированию в том или ином случае.	<ul style="list-style-type: none">• Видеть и распознавать основную симптоматику расстройства.• Формулировать запрос к специалисту врачебной практики.• Информировать клиента в вопросах необходимости обращения к тому или иному специалисту.
ПК-3. ПК-6. Способен подбирать эффективные методы психологического консультирования и немедицинской психотерапии для решения заявленных проблем клиента и реализовывать психологические реабилитационные программы в соответствии с уровнем функционирования клиента, его существующими запросами и имеющимся реабилитационным потенциалом, в том	

Профессиональные компетенции	
Знания	Умения
числе в рамках совместной работы в составе полимодальной команды.	
<ul style="list-style-type: none"> • Ключевые мишени психотерапии клиентов с тем или иным расстройством личности. • Особенности психологической работы с клиентом, имеющим определенную симптоматику и расстройства личности. • Биологические, психологические и социальные факторы в появлении симптоматики клиента. • Взаимосвязь физиологических состояний и психологических проблем клиента. • Возможности психокоррекционной и психотерапевтической работы с клиентом, имеющим определенное расстройство личности. • Показания и противопоказания психотерапевтических методов в работе с клиентами, имеющими те или иные расстройства. • Понимание возможных прогнозов в работе с клиентом, имеющим ту или иную симптоматику. 	<ul style="list-style-type: none"> • Выстраивать отношения с клиентом в рамках работы с воображением, выдерживая баланс между заботливой поддержкой и передачей ответственности в работе клиенту. • Распознавать симптомы личностных расстройств и состояний. • Подбирать метод психотерапии под проблему клиента • Определять факторы, провоцирующие симптоматику клиента. • Информировать клиента о его расстройстве, существующей проблеме с точки зрения нейробиологии и физиологии. • Информировать клиента о необходимости использования того или иного метода, инструмента в решении его проблемы. • Оценивать степень эффективности выбранного метода для конкретного клиента. • Вовремя реагировать на проявление негативной симптоматики и ухудшение состояния клиента.

1.5. Трудоемкость программы

Нормативная трудоемкость программы 86 ак. часов.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№ п/п	Коды ПК	Наименование учебных тем	Обязательные учебные занятия			Сам. работа	Итоговая аттестация	Всего (ак.ч.)
			Всего (ак.ч.)	Лекции	Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК 2, 3, 6	Психическое здоровье и расстройства личности	3	3	-	1	-	4
2	ПК 2, 3, 6	Астения, астенический синдром и неврастения	3	3	-	1	-	4
3	ПК 2, 3, 6	Современный взгляд на нейроотличия у клиентов (СДВГ, РАС и РАСДВГ)	3	3	-	1	-	4
4	ПК 2, 3, 6	Ипохондрическое расстройство как болезнь тревоги	3	3	-	1	-	4
5	ПК 2, 3, 6	Специфические фобии	3	3	-	1	-	4
6	ПК 2, 3, 6	Социальное тревожное расстройство	3	3	-	1	-	4
7	ПК 2, 3, 6	Паническое расстройство и Агорафобия	3	3	-	1	-	4

8	ПК 2, 3, 6	Генерализованное тревожное расстройство: «беспокойство по любому поводу».	3	3	-	1	-	4
9	ПК 2, 3, 6	Избегающее и зависимое расстройство личности	3	3	-	1	-	4
10	ПК 2, 3, 6	Ананкастное расстройство личности (ОКРЛ)	3	3	-	1	-	4
11	ПК 2, 3, 6	Депрессивные расстройства личности: клиническая картина и мишени психотерапии	3	3	-	1	-	4
12	ПК 2, 3, 6	Рекуррентное депрессивное расстройство.	3	3	-	1	-	4
13	ПК 2, 3, 6	Биполярное расстройство личности	3	3	-	1	-	4
14	ПК 2, 3, 6	Антисоциальное (диссоциальное) расстройство личности	3	3	-	1	-	4
15	ПК 2, 3, 6	Пограничное расстройство личности	3	3	-	1	-	4
16	ПК 2, 3, 6	Гистрионное (истерическое) расстройство личности	3	3	-	1	-	4
17	ПК 2, 3, 6	Нарциссическое расстройство личности	3	3	-	1	-	4
18	ПК 2, 3, 6	Диссоциативные и конверсионные расстройства личности	3	3	-	1	-	4
19	ПК 2, 3, 6	Острая реакция на стресс, ПТСР и К-ПТСР	3	3	-	1	-	4
20	ПК 2, 3, 6	Шизотипическое расстройство личности	3	3	-	1	-	4
21	ПК 2, 3, 6	Расстройства пищевого поведения	3	3	-	1	-	4
		Итоговая аттестация	1	-	-	-	1	1
		Всего по программе	64	-	-	21	1	86

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Структура программы

Образовательная программа «Психиатрия для психологов» состоит из цикла лекция, продолжительностью 3 ак.ч. и самостоятельным изучением раздаточных материалов, продолжительностью 1 ак.ч.

Каждая лекция осваивается в течение одного занятия.

Частота занятий: один раз в неделю по пятницам с 11.00 до 13.15 мск.

Содержание каждой лекции включает в себя:

- теоретический обзор темы, знакомство с основными симптомами и причинами расстройств, критериями диагностики, которыми руководствуются врачи при постановке диагноза, с прогнозами эффективности психологической работы;
- рекомендации психологам по работе с клиентами, имеющими те или иные расстройства;
- демонстрацию слайдов и раздаточные материалы (слайды и конспекты лекций);
- ответы ведущих на вопросы участников по теме лекции.

Слушатели программы могут пройти курс целиком или выбрать интересующие их лекции. В случае прохождения программы курса целиком и успешного прохождения итогового тестирования получают удостоверение о повышении квалификации на 86 ак.ч.

Участники, выбравшие определенные лекции, по итогу получают сертификат с указанием перечня изученных тем и общего количества пройденных часов.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (МОДУЛЕЙ)

2.1. Рабочая программа очных модулей

Таблица 3

Модуль	Разделы блока	Вид, форма занятия	Трудоемкость (ак.час)
Психическое здоровье и расстройства личности	<ul style="list-style-type: none"> • Психическое здоровье: статистическая норма, культурная норма, адаптация. • Расстройство личности как дезадаптивные паттерны поведения клиента в отношениях с социумом, в личных отношениях и в отношениях с самим собой, остаются разрушительными для него самого и для окружающих. • Понятие нормы и патологии. • Эволюция классификаций МКБ-10. МКБ-11. DSM-5. • Современный взгляд на природу расстройств. • Акцентуации характера: где кончается норма и начинается расстройство? 	Теория	3
Астения, астенический синдром и неврастения	<ul style="list-style-type: none"> • Астеническое расстройство как состояние, характеризующееся быстрой утомляемостью, снижением работоспособности, нарушениями внимания и эмоциональной неустойчивостью. • Место астенического синдрома и неврастении в новых пересмотрах классификации болезни. • Пограничность неврастении и астенического синдрома: состояние, лежащее на стыке неврологии, психиатрии и психотерапии. • Дифференциальная диагностика: депрессия, тревожные расстройства, синдром хронической усталости, гипотериоз, анемия 	Теория	3
Современный взгляд на нейроотличия у клиентов (СДВГ, РАС и РАСДВГ)	<ul style="list-style-type: none"> • Определение понятия «нейроотличие». • Типы нейроотличий. Нейробиология нейроотличий. • Симптомы, требующие исключительно врачебного вмешательства (например, эпилептиформная активность, органические поражения головного мозга), а какие остаются в зонах компетентности психолога. • Как отличить СДВГ от некоторых видов тревожных расстройств, а аутистические черты от шизоидной акцентуации. • Неврологические особенности нейроотличных клиентов и иное восприятие информации окружающей действительности: что важно учитывать в психологической работе с ними. 	Теория	3
Ипохондрическо	<ul style="list-style-type: none"> • Определение ипохондрического расстройства и его 	Теория	3

<p>е расстройство как болезнь тревоги</p>	<p>связь с тревогой.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Симптомы и проявления ипохондрического расстройства. • Причины и факторы риска. • Феномен ложного очага, искажение мозгом сигналов тела. • Что такое телесные ощущения или центральная сенситизация, которая может усиливаться на фоне тревоги. • При новом подходе ипохондрия является расстройством обсессивно-компульсивного спектра. • Нейробиология катастрофизации, которая является предиктором, катализатором ипохондрии. • Сотрудничество с неврологами и психиатрами при работе с клиентами, имеющими ипохондрическое расстройство. 		
<p>Специфические фобии</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и сущность специфических фобий. • Мозг как анатомический орган, живущий по своим биологическим законам, имеет особую структуру, у которой свои правила. • Фобия как реальные, проводящие пути, которые нужно постепенно доращивать на нейрофизиологическом уровне. • Особенности работы миндалины, гиппокампа и структур мозга, которые регулируют страх. • Классификация и виды специфических фобий, основные типы по МКБ и DSM. • Клинические проявления и симптомы: эмоциональные, физиологические, поведенческие. • Этиология и факторы риска: биологические, психологические, социальные. • Коморбидность. 	<p>Теория</p>	<p>3</p>
<p>Социальное тревожное расстройство</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и сущность социального тревожного расстройства (СТР). • Нейробиология СТР. • Возраст начала и типичные ситуации, вызывающие тревогу. • Клинические проявления и симптомы. • Избегание как основной нейропсихологический механизм, внедренный в структуру мозга. • Как различить социально тревожное расстройство, расстройство личности, шизоидный и антисоциальный спектр. • Почему воля бессильна и какие способы необходимы для психокоррекции? • Рекомендации психологу по работе с клиентами, имеющими социальное тревожное расстройство. 	<p>Теория</p>	<p>3</p>
<p>Паническое расстройство и Агорафобия</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Определение панического расстройства и агорафобии. • Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. • Паническая атака: определение и симптомы. • Паническая атака как симптом, причину которого нужно найти. 	<p>Теория</p>	<p>3</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Как не путать паническое расстройство и аэрофобию и правильно выстроить стратегию психотерапии. • Что скрывается за симптомами с точки зрения неврологии и психиатрии. • Где скрывается диагноз, а где симптом. • Как отличить паническое расстройство от агорафобии или височной эпилепсии. • Когда психология бессильна без медицины. 		
Генерализованное тревожное расстройство: «беспокойство по любому поводу».	<ul style="list-style-type: none"> • Определение ГТР. • Биологические, психологические, социальные и семейные причины развития ГТР. • Факторы риска развития ГТР. • Симптомы и характерные признаки ГТР. • Критерии диагностики. • Особенности психотерапии клиентов с ГТР. 	Теория	3
Избегающее и зависимое расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Избегающее расстройство личности: определение и основные характеристики. • Ключевые признаки расстройства. • Причины расстройства и его последствия. • Диагностики и лечение ИРЛ. • Рекомендации психологу по работе с клиентами, имеющими ИРЛ. • Зависимое расстройство личности. • Делегирование ответственности и модель выученной беспомощности. • Признаки ЗРЛ. • Причины развития и влияние на жизнь клиента. • Рекомендации для психологической работы. 	Теория	3
Ананкастное расстройство личности (ОКР)	<ul style="list-style-type: none"> • Ананкастное расстройство как структура характера. • Отличия от ОКР. • Распространенность. Этиология и факторы риска. • Начало проявлений. • Характерные черты и симптомы. • Ключевые диагностические критерии. • Нейробиологические изменения. • Стадии развития ОКР. • Психотерапия и рекомендации психологу. • Основные мишени работы 	Теория	3
Депрессивные расстройства личности: клиническая картина и мишени психотерапии	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и классификация депрессивных расстройств. • Клиническая картина расстройства: эмоциональные симптомы, когнитивные нарушения, поведенческие и соматические признаки. • Нейробиология депрессии. • Факторы риска. • Мишени психотерапии. • Рекомендации психологу. 	Теория	3
Рекуррентное депрессивное расстройство.	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и ключевые особенности РДП. • Степени выраженности депрессивного расстройства. • Распространенность. 	Теория	3

	<ul style="list-style-type: none"> • Клиническая картина. • Основные симптомы депрессивного эпизода. • Дополнительные симптомы РДР. • Критерии и методы диагностики. • Факторы развития: биологические, психологические, социальные. • Течение РДР и прогноз. • Медикаментозное лечение и рекомендации к психотерапии. 		
Биполярное расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Риск: антидепрессанты без нормотимиков могут запустить манию. • Биполярное расстройство: определение. • Причины БАР. • Биологические, психологические и социальные факторы развития БАР. • Нейробиология БАР. • Основные типы БАР: 1, 2 тип и циклотимия. • Фазы БАР. • Клиническая картина БАР: маниакальный и гипоманиакальный эпизод, депрессивный и смешанный эпизод. • Рекомендации психологу по работе с клиентами, имеющими БАР. 	Теория	3
Антисоциальное (диссоциальное) расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Определение антисоциального расстройства личности. • Ключевые особенности. Распространенность. Диагностические критерии по МКБ, DSM. • Клиническая картина расстройства. Основные черты личности. • Поведенческие проявления. • Особенности межличностных отношений. • Биологические, психологические, социальные и семейные факторы развития АРЛ. • Этапы развития АРЛ. • Критерии диагностики и методы. • Дифференциальная диагностика. • Лечение: общие принципы, фармакотерапия, психотерапия. • Прогноз и осложнения. 	Теория	3
Пограничное расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и ключевые особенности расстройства. • Распространенность. • Диагностические критерии по МКБ, DSM. • Клиническая картина расстройства: эмоциональные симптомы, когнитивные особенности, поведенческие проявления и межличностные отношения. • Подтипы ПРЛ. • Причины ПРЛ. • Биологические, психологические, социальные и семейные факторы развития ПРЛ. • Степени тяжести ПРЛ. • Диагностика и психотерапия ПРЛ. • Прогноз и осложнения ПРЛ. 	Теория	3

Гистрионное (истерическое) расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и ключевые особенности расстройства. • Распространенность. • Диагностические критерии по МКБ, DSM. • Клиническая картина расстройства: эмоциональные проявления, когнитивные и поведенческие проявления. • Межличностные отношения. • Отличие от ПРЛ. • Внешний вид и самопрезентация. • Соблазнение в терапии. • Техника безопасности и рекомендации психологу при работе с ГРЛ. • Прогноз и осложнения при работе с клиентами, имеющими ГРЛ. • Рекомендации психологу по работе с клиентами, имеющими ГТР. 	Теория	3
Нарциссическое расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и ключевые особенности НРЛ. • Некоторые ключевые особенности: грандиозность, фантазии об успехе, отсутствие эмпатии, эксплуатация других, зависть. • Распространенность. • Диагностические критерии по МКБ, DSM. Подтипы НРЛ по Т.Милтону. • Грандиозный и Уязвимый (скрытый) нарциссизм. Клиническая картина расстройства: эмоциональные проявления, когнитивные и поведенческие проявления. • Межличностные отношения. • Особенности психотерапии клиентов с НРЛ. • Терапевтические разрывы. • Терапевтическая устойчивость. • Прогнозы психотерапии и рекомендации к ней. 	Теория	3
Диссоциативные и конверсионные расстройства личности	<ul style="list-style-type: none"> • Определения диссоциативного и конверсионного расстройств. • Этиология и патогенез. • Классификация ДРЛ. • Диссоциативные расстройства движения и сенсорного восприятия (конверсионные). • Диссоциативные расстройства идентичности, памяти и сознания. • Клиническая картина расстройства: двигательные, сенсорные, когнитивные, эмоциональные симптомы и поведенческие проявления. • Диагностические критерии. • Лечение и психотерапия. • Психологическая работа: заземление, стабилизация, работа с травмой. 	Теория	3
Острая реакция на стресс, ПТСР и К-ПТСР	<ul style="list-style-type: none"> • Определение и клиническая картина ОРС, ПТСР, КПТСР. • Этиология и факторы риска. • Пусковые события. • Стадии развития ПТСР: острая, хроническая, отсроченная. • ПТСР и КПТСР: ключевое отличие К-ПТСР от 	Теория	3

	<p>ПТСР.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Трудности диагностики К-ПТСР. • Схожесть с ПРЛ. • Три блока основных симптомов ПТСР. • Три дополнительных симптомокомплекса: нарушения регуляции аффекта, негативная Я-концепция, нарушения в отношениях. • Диагностика и психотерапия. • Прогноз. • Рекомендации психологу. 		
Шизотипическое расстройство личности	<ul style="list-style-type: none"> • Шизофрения: продуктивная симптоматика (бред, галлюцинации) и негативная (апатия, абулия, эмоциональное уплощение). • Шизоаффективное расстройство. • Ключевые особенности шизотипического расстройства личности. • Распространенность. • Биологические, психологические, социальные и семейные факторы развития ШРЛ. • Диагностические критерии ШРЛ. • Клиническая картина ШРЛ: когнитивные нарушения, эмоциональные проявления, сенсорно-перцептивные нарушения, поведенческие особенности и межличностные отношения. • Подтипы по А.Б. Смулевичу: ипохондрический вариант (фиксация на здоровье, сенестопатии, ипохондрические идеи), экспансивный вариант (активные эксцентрические проявления, склонность к конфликтам), диссоциативный вариант (выраженные деперсонализационные расстройства), астенический вариант (преобладание астенической симптоматики, утомляемость, снижение активности). • Методы диагностики. • Дифференциальная диагностика. • Психотерапия. • Прогноз и осложнения. Рекомендации психологу. 	Теория	3
Расстройства пищевого поведения	<ul style="list-style-type: none"> • Определение РПП. • Типы и клиническая картина РПП: нервная анорексия, атипичная нервная анорексия, нервная булимия, атипичная нервная булимия, компульсивное (психогенное) переедание, избегающее/ограничительное расстройство приема пищи, пикацизм, мерицизм, мышечная дисморфия, синдром ночной еды. • Распространенность. • Биологические, психологические, социальные и культурные факторы развития РПП. • Психотерапия РПП. • Работа психолога. • Взаимодействие с диетологом и врачом-психотерапевтом. • Прогноз и рекомендации психологу. 	Теория	3
Итоговая аттестация	<ul style="list-style-type: none"> • Тестирование 	Экзамен	1

2.2. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

Таблица 4

№ модуля	Вид СРС	Трудоемкость (ак.часов)
Лекции 1-21	• Изучение раздаточных материалов по каждой лекции	1

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5. Требования к организации образовательного процесса

5.1. Методы обучения

В образовательном процессе используются следующие методы обучения:

- 1) словесные: лекции, беседы, дискуссии;
- 2) практические: дидактические и проблемные задачи, анализ ситуаций;
- 3) самостоятельная работа, как метод обучения, направленный на получение знаний и навыков посредством индивидуального изучения слушателями теоретических источников, а также отработки необходимых действий и приёмов.

5.2. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса:

- 1) ведущий блока – 1 человек, тренер-преподаватель с высшим психологическим, психотерапевтическим образованием, опытом работы от 10 лет; занятость на занятии – 3 ак. ч.;
- 2) модератор – 1 человек, работа по обеспечению учебного процесса на модуле, полная занятость на занятии – 3 ак.ч.

5.3. Требования к материально-техническим условиям

Для реализации модулей программы требуются:

- 1) компьютер;
- 2) свободный доступ в интернет;
- 3) платформа для проведения занятий (Zoom, Google Meet).

5.4. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

5.4.1. Работа с ресурсами Internet.

1.	www.psychiatry.ru	Главный сайт Научного Центра Психического Здоровья
2.	http://www.go-psy.ry	Психологическая помощь и консультирование
3.	http://www.gumer.info	Библиотека Гумер - гуманитарные науки
4.	http://www.imaton	Институт практической психологии
5.	http://www.koob.ru/	Электронная библиотека
6.	http://www.psyonline	Психотерапия и консультирование
7.	http://www.sciencedirect.com	База данных мультидисциплинарного характера включает журналы по гуманитарным, социальным наукам
8.	http://www.voppsy.ru	Электронный ресурс: журнал «Вопросы психологии»

5.4.2. Литература

Основная литература:

1. Клиническая психология: руководство для врачей и клинических психологов: учебное пособие / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков; под общ. ред. С. Н. Боков; Российская акад. образования, Московский психолого-социальный ин-т. - 3-е изд., стер. – Москва : Изд-во Московского психолого-социального ин-та; Санкт-Петербург: МОДЭК, 2009. - 623 с.
2. Психиатрия / под ред. Дмитриевой Т.Б., Краснова В.Н., Незнанова Н.Г., Семке В.Я., Тиганова А.С. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с.
3. Психиатрия и медицинская психология / Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 464 с.
4. Психиатрия. Основы клинической психопатологии / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.

Дополнительная литература:

1. Психиатрия /Александровский Ю.А., Незнанов Н.Г. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Муртазин, А.И. Психиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник Авторы: сост. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.
3. Быков, Ю.В. Депрессии и резистентность: практ. рук. / Ю.В.Быков, Р.А. Бекер, М.К. Резников. – М.: Риор, 2013. – 374с.

VI. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы аттестации

Итоговая аттестация слушателей программы «Психиатрия для психологов» проходит в конце программы. Формой итоговой аттестации является тестирование по темам программы.

Итоговая аттестация проводится преподавателем курса дистанционно через платформу moodle или яндекс-формы .

К итоговой аттестации по итогу модуля допускаются слушатели, имеющие достаточное количество аудиторных часов (не менее 70%).