

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2026 10:59:10
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА

ученым советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 17.03.2026 №8)

Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности Психотерапия**

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Петров Дмитрий Сергеевич	доктор медицинских наук, доцент	заведующий кафедрой психиатрии и психологического консультирования
2.	Филимонов Александр Павлович	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры психиатрии и психологического консультирования
3.	Новиков Владимир Владимирович	доктор медицинских наук, доцент	доцент кафедры психиатрии и психологического консультирования

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Карасева Юлия Владимировна	доктор медицинских наук, врач-психотерапевт ГБУ РО «Областная клиническая психиатрическая больница им. Н. Н. Баженова»
2.	Нагибина Светлана Васильевна	главный врач ГБУ РО «Областная клиническая психиатрическая больница им. Н. Н. Баженова», доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры психиатрии

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 30.01.2026 N 55н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Психотерапия" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.02.2026 N 85363)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При развитии психической патологии	А) поддерживает и усиливает дезадаптацию	А	1.з12, 2.з3, 2.з20

¹ [Пункт 1 части 10 статьи 60](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

система психологических защит личности	Б) расширяет спектр адаптационных возможностей В) обеспечивает осознанное совладание с болезнью Г) помогает справляться с конфликтными ситуациями		
--	---	--	--

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациентка, 28 лет, обращается с жалобами на постоянное чувство тревоги, навязчивые мысли о возможных неудачах, постоянный страх осуждения со стороны окружающих и избегание социальных ситуаций. В ходе первичной беседы она отмечает, что часто думает: "Если я скажу неправду на работе, меня уволят", "я должна быть идеальной", а также избегает участия в командных проектах. В ходе когнитивно-поведенческой терапии, Вы решаете помочь ей выявить и изменить дезадаптивные автоматические мысли и поведенческие паттерны.

Задания

1. Какие основные когнитивные схемы и автоматические мысли могут лежать в основе симптомов пациентки, и как их можно идентифицировать в рамках когнитивно-поведенческой терапии?

2. Какие техники и стратегии когнитивно-поведенческой терапии можно применить для работы с избеганием социальных ситуаций у этой пациентки?

Эталоны ответов

1. Основные когнитивные схемы и автоматические мысли, лежащие в основе симптомов пациентки, могут включать: дезадаптивные автоматические мысли - "Если я скажу неправду, меня уволят"; "Если я не буду идеальной, меня отвергнут или осудят"; "Социальные ситуации - опасны и могут привести к негативным последствиям"; когнитивные схемы - страх оценки и критики; перфекционизм; боязнь отвержения. Идентификация таких мыслей осуществляется через ведение автоматического мысленного журнала, задавая себе вопросы: "Что я думаю в этой ситуации?", "Какие убеждения стоят за моими чувствами?", а также через технику "раскрытия автоматических мыслей" во время сессии.

2. Для работы с избеганием социальных ситуаций у пациентки можно применить следующие техники и стратегии. Когнитивная реструктуризация: помочь ей выявить и оспорить дезадаптивные убеждения ("Меня обязательно отвергнут", "Я не справлюсь"); разработать более реалистичные и адаптивные альтернативы. Экспозиционная терапия: постепенно и систематически вводить пациента в социальные ситуации с целью уменьшения тревоги и избегания; использовать планирование конкретных шагов, постепенное увеличение сложности ситуаций. Обучение навыкам саморегуляции: техники дыхания, релаксации для снижения тревоги перед социальными взаимодействиями; навыки самоподдержки и позитивной саморефлексии. Поведенческие эксперименты: проведение запланированных действий для проверки своих убеждений ("Если я скажу неправду, меня

уволят" - проверить на практике).

Коды результатов обучения: 1з.12, 2з.3, 2з.20.