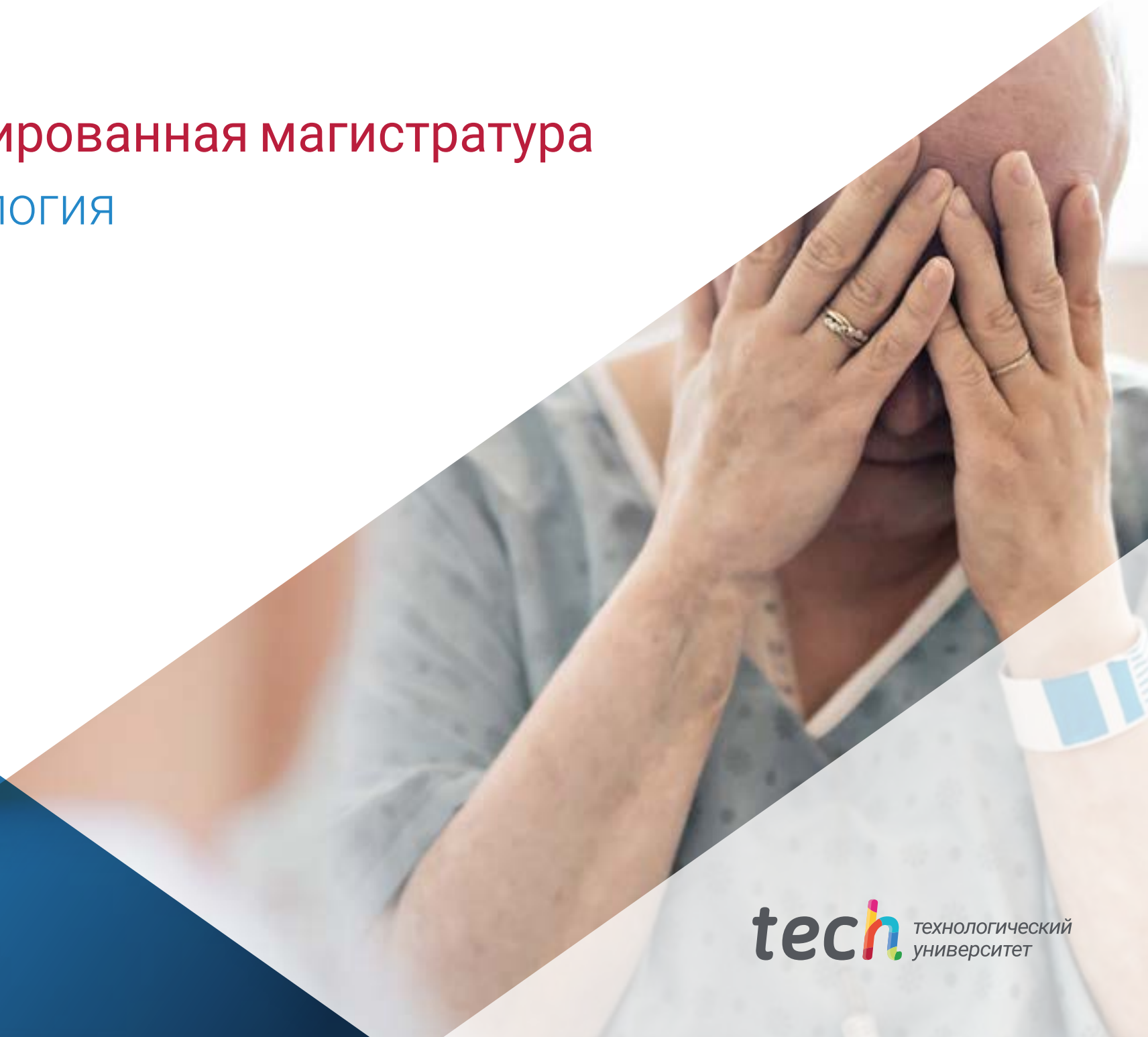


Специализированная магистратура

Психоонкология





Специализированная магистратура Психоонкология

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-psycho-oncology

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 22

06

Методология

стр. 30

07

Квалификация

стр. 38

01

Презентация

Рак стал одной из основных причин смерти в западных странах. Болезнь оказывает значительное социальное, экономическое и эмоциональное воздействие на пациента, его родственников и сопровождающий его медицинский персонал. Поэтому медицинские работники должны располагать теоретическими знаниями о заболевании и, прежде всего, иметь необходимые инструменты, помогающие успокоить своих пациентов. В этом смысле данное обучение поможет врачам специализироваться в области психоонкологии - отрасли психологии, которая фокусируется на оказании комплексной помощи онкологическим больным на всех стадиях заболевания.





“

Переживание дистресса в процессе
лечения рака может негативно
сказаться на здоровье пациента”

В настоящее время проводятся многочисленные исследования и разрабатываются все более совершенные методы лечения, направленные на симптоматический контроль рака. Это предполагает, что пациенты испытывают краткосрочные, среднесрочные и долгосрочные последствия заболевания. В связи с этим формируется субспециальность под названием "Психоонкология", которая занимается вопросами психосоциального благополучия онкологического пациента, его влияния на жизнь и воздействие на его семейное окружение.

Пройдя Специализированную магистратуру, врачи смогут специализироваться на комплексном уходе за своими онкологическими пациентами на всех стадиях заболевания, то есть от постановки диагноза до случаев, требующих особого ухода для обеспечения комфорта в последние минуты жизни. Это включает также психическое здоровье членов семьи пациента и лиц, ухаживающих за ним, во время прогрессирования заболевания.

В данном обучении особое внимание будет уделено совершенствованию коммуникативных навыков и компетенций студентов, что обеспечит им возможность управлять своими эмоциями в любой стрессовой или конфликтной ситуации. Это необходимо для того, чтобы пациент мог адекватно понять процесс, с которым ему/ей предстоит столкнуться. Кроме того, особое внимание будет уделено необходимости студентов эффективно справляться с симптомами *выгорания* путем самопомощи.

Таким образом, студент узнает о достижениях и вкладе психологии в онкологию, что поможет ему/ей определить реалистичные терапевтические цели с пациентом и его/ее родственниками. Кроме того, студенты изучат методы вмешательства, направленные на эмоциональное сопровождение пациента, выявление симптомов и психологических изменений, представляющих угрозу для эффективности лечения.

По всем этим причинам врачи, выбравшие Специализированную магистратуру, смогут стать полноценными профессионалами.

Данная **Специализированная магистратура Психоонкология** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разработка практических кейсов, представленных экспертами в области психоонкологии и медицины
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения обучения
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методикам в области психоонкологии, применяемых в медицине
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Помогите своим пациентам
понять и принять неутешительный
прогноз, используя методики,
разработанные психоонкологами"*

“

*Как врач, вы должны
заботиться о себе, чтобы
избежать стресса, связанного
с работой в онкологическом
отделении больницы”*

В преподавательский состав программы входят профессионалы отрасли, признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов, которые приносят в обучение опыт своей работы.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

*Помогите снизить беспокойство
онкологического пациента,
понимая его семейное и
социальное положение.*

*Усовершенствуйте свои навыки
общения с пациентами в уверенной
и успокаивающей форме.*



02

Цели

Специализированная магистратура в области психоонкологии способствует развитию навыков общения и сопереживания, необходимых медицинским работникам для работы в онкологической команде. Таким образом, знания, полученные в рамках данной программы, будут незаменимы при установлении отношений с пациентом, уважении его убеждений и решений. В то же время будут учтены потребности родственников, которые будут сопровождать пациента на протяжении всего процесса.



“

Разработайте планы лечения,
способствующие улучшению
физических и эмоциональных
симптомов ваших пациентов”



Общие цели

- ♦ Углубить знания в изучаемой области и развитии профессии
- ♦ Понять применение психологии в уходе за онкологическими больными
- ♦ Определить функции психоонкологического отделения и роль психоонколога в системе здравоохранения
- ♦ Углубиться в различные терапевтические варианты психологического лечения рака
- ♦ Способствовать контролю над анемическими нарушениями с помощью соответствующих психологических стратегий
- ♦ Уметь оценивать и вмешиваться в адаптивные и дезадаптивные эмоции и поведение
- ♦ Понять влияние психологических аспектов каждого типа опухоли и способствовать их контролю с помощью психологических стратегий
- ♦ Уметь оценивать и вмешиваться в адаптивные и дезадаптивные эмоции и поведение в различных онкологических процессах
- ♦ Уметь различать адаптивные и дезадаптивные эмоции и поведение в конце жизни
- ♦ Глубоко изучить и применять стратегии эмоциональной саморегуляции
- ♦ Понимать, оценивать, диагностировать и вмешиваться в наиболее распространенные психологические проблемы в паллиативной медицине
- ♦ Изучить личные, социальные и культурные убеждения и ценности семьи в отношении болезни и смерти
- ♦ Подготовить к потере
- ♦ Выявить психологические реакции в различных фазах скорби
- ♦ Предоставить соответствующую индивидуальную и семейную поддержку в связи с тяжелой утратой
- ♦ Профилактика и раннее выявление патологического горя
- ♦ Углубить основы и приобрести базовые навыки общения
- ♦ Изучить теоретические основы отношений профессионал-пациент
- ♦ Уметь сообщать плохие новости и отвечать на сложные вопросы
- ♦ Разработать первоначальную оценку (подробную историю болезни) и анализ социального и духовно-эмоционального воздействия на пациента и его/ее семьей
- ♦ Знать и уметь применять инструменты для оценки состояния пациента и семьи, которые полезны и подходят для каждого симптома и фазы заболевания
- ♦ Обладать глубокими знаниями концептуальных основ, методологии, систематики и процедур, связанных с исследованиями в области психоонкологии
- ♦ Искать и отбирать информацию: электронные базы данных, веб-сайты, библиотеки, журналы, тексты и т.д.
- ♦ Применять биоэтические принципы в повседневной клинической практике с особым акцентом на наиболее сложные и специфические ситуации
- ♦ Углубить концептуальные и практические основы этики применительно к онкологическому процессу
- ♦ Анализировать этические проблемы с междисциплинарной точки зрения научным, строгим и систематическим образом
- ♦ Вникнуть в рациональную и междисциплинарную методологию биоэтики и уметь применять ее в конкретных или общих ситуациях



Конкретные цели

Модуль 1. Характеристика и области применения психоонкологии

- ♦ Дать необходимые клинические знания об онкологических заболеваниях, эпидемиологии, этиологии, факторах риска, процессах и диагностических тестах
- ♦ Научиться разработке и внедрению программ по укреплению здоровья и профилактике рака и его раннему выявлению
- ♦ Способность аргументированно рассуждать об изучаемой области и профессии
- ♦ Определить социальные потребности людей с онкологическими заболеваниями и их семей
- ♦ Анализировать влияние воспринимаемой социальной поддержки при раке

Модуль 2. Психологическое лечение при раке и терапия третьего поколения

- ♦ Определить вместе с пациентом и/или семьей реалистичные терапевтические цели
- ♦ Обучение методам работы с онкологическими больными, особенно эмпирически поддерживаемым методам лечения
- ♦ Определить те соматические симптомы и/или психологические нарушения, которые воспринимаются пациентом как угроза
- ♦ Выявить и, насколько это возможно, укрепить собственные ресурсы пациента

Модуль 3. Наиболее значимые психологические аспекты в зависимости от различных локализаций опухоли

- ♦ Определите те соматические симптомы и/или психологические нарушения, которые воспринимаются пациентом как угроза
- ♦ Компенсировать, устранять или ослабевать эти симптомы, контроль симптомов
- ♦ Выявить и, насколько это возможно, укрепить собственные ресурсы пациента
- ♦ Облегчить адаптацию к болезни в процессе биомедицинского лечения (решение проблем тревоги, дистресса, побочных эффектов QT, фобий устройств RT, сексуальной дисфункции, а также госпитализации)
- ♦ Поощрять активные способы преодоления трудностей
- ♦ Содействовать терапевтической приверженности медицинскому лечению

Модуль 4. Протоколы для эмоционального вмешательства в конце жизни

- ♦ Проводить профилактические мероприятия по уходу за семьей в соответствии со стадиями заболевания
- ♦ Решать конфликты, которые могут возникнуть в результате различных социокультурных убеждений и ценностей между медицинской командой и парой пациент-семья
- ♦ Распознавать и реагировать на душевные страдания и знать, как направить пациентов к соответствующему специалисту
- ♦ Разработать соответствующие оценки общей важности духовных убеждений и религиозных практик пациента
- ♦ Управлять отношением и реакцией пациентов, опекунов и специалистов, обусловленными отношениями между специалистом и пациентом
- ♦ Уметь вмешиваться в особо сложные семейные ситуации
- ♦ Работать в кооперативных группах, работа в многопрофессиональных командах

Модуль 5. Инструменты оценки и измерения

- ♦ Оценивать сложные психологические проблемы
- ♦ Применять процедуры и инструменты для оценки специфических симптомов
- ♦ Приобрести подготовку и практику для проведения оценки качества жизни; планировать оценку и использовать специальные инструменты, проводить функциональный анализ, формулировать случай и составлять отчет
- ♦ Оценивать угрозы, потребности и ресурсы семьи и знать, как применять инструменты оценки семьи
- ♦ Управлять инструментами комплексной оценки в паллиативном уходе и уходе в конце жизни

Модуль 6. Коммуникация с пациентом с онкологией

- ♦ Работать с точки зрения психологии, ориентированной на пациента
- ♦ Разрешать сложные ситуации и иметь правильное отношение к неприятным новостям
- ♦ Предотвращать и выявлять проблемы в коммуникации (например, пакт молчания) и повышать ресурсы и стратегии членов семьи
- ♦ Управлять наиболее сложными коммуникативными трудностями
- ♦ Критически оценивать собственное отношение и навыки коммуникации, определяя элементы для постоянного улучшения в процессе ухода

Модуль 7. Помощь при тяжелой утрате

- ♦ По возможности предотвратить возникновение сложного переживания горя перед смертью
- ♦ Продолжать предотвращать, посредством эмоциональной поддержки после смерти, наступление сложного переживания горя, предоставляя инструменты, помогающие человеку попрощаться с близким
- ♦ Составлять рекомендации по выполнению заданий по уходу за больным
- ♦ Развивать способность к эмпатии, слушанию и состраданию, что позволяет нам быть созвучными с болью пациента, без чрезмерной вовлеченности и, в то же время, создавать достаточно прочную терапевтическую связь перед лицом трудностей, которые могут возникнуть в процессе

Модуль 8. Другие психологические вмешательства в конкретных областях, связанных с раком

- ♦ Глубоко знать комбинированный протокол для отказа от курения и профилактики рецидивов
- ♦ Обучить навыкам и компетенциям, необходимым для отбора, обучения и контроля волонтеров
- ♦ Выявить психологические факторы, связанные с участием в программах скрининга рака и генетического консультирования, и стимулировать участие путем повышения восприятия контроля
- ♦ Проанализировать преимущества и пользу групповой терапии по сравнению с индивидуальным лечением
- ♦ Изучить программы психологической подготовки к различным медицинским онкологическим процедурам и побочным эффектам, связанным с ними
- ♦ Уметь выявлять и смягчать последствия, которые остаются у людей, переживших рак

Модуль 9. Исследование рака

- ♦ Разрабатывать, развивать и реализовывать исследовательский проект
- ♦ Формулировать гипотезы научных исследований
- ♦ Проанализировать результаты и сделать выводы
- ♦ Изучить область научной коммуникации исследований
- ♦ Установить этические ограничения исследовательского проекта
- ♦ Обладать способностью применять эмпирические данные для лечения пациентов
- ♦ Ознакомиться с рекомендациями по надлежащей клинической практике и стандартами комитета по этике

Модуль 10. Этические вопросы в психоонкологии и психологии паллиативной помощи

- ♦ Анализировать этические дилеммы основательно и с междисциплинарной точки зрения
- ♦ Определить биоэтические проблемы в поведении профессионалов, в медицинской деятельности или в биомедицинских исследованиях
- ♦ Аргументировать решения в области биомедицины с помощью хорошо обоснованных этических ценностных суждений
- ♦ Развивать выразительные и коммуникативные навыки по биоэтическим вопросам, чтобы уметь взаимодействовать в условиях комитета по этике



Выполняйте пожелания своих пациентов в последние минуты их жизни, уважая и понимая их религиозные убеждения"

03

Компетенции

Пройдя это обучение, студенты освоят и усовершенствуют навыки, необходимые для работы с онкологическими больными. В этом смысле умение общаться в эмпатическом и ассертивном ключе имеет ключевое значение для успокоения и направления пациента на протяжении всего процесса болезни. Кроме того, специалисты будут наделены всеми полномочиями для проведения исследовательской работы, направленной на профилактику и развитие рака, что поспособствует дальнейшему развитию новых методов диагностики и лечения.



“

Рак имеет эмоциональный и ментальный компонент, который активизируется в тот момент, когда у вас диагностируют болезнь”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Проводить оценку и диагностику для начала лечения онкологических больных
- ♦ Знать область изучения и профессию для лучшего понимания болезни
- ♦ Использовать информационные и коммуникационные технологии для того, чтобы быть в курсе новых разработок в области заболевания
- ♦ Совершенствовать навыки поиска, обработки и анализа информации из различных источников
- ♦ Принимать решения в условиях стресса

“

Научитесь оказывать качественную психологическую поддержку и помогите снизить негативные эмоции, связанные с болезнью”





Профессиональные навыки

- ♦ Развить навыки эмпатии при общении с неизлечимо больными пациентами
- ♦ Определять сильные стороны пациента, чтобы мотивировать его на продолжение лечения
- ♦ Способствовать адаптации пациента к новой реальности до, во время и после лечения
- ♦ Разработать планы поддержки семей и пациентов в связи с тяжелой утратой
- ♦ Уметь определять дезадаптивные эмоции и поведение, чтобы предотвратить самоповреждения у пациентов
- ♦ Работать по уходу за собой, чтобы избежать стресса на работе
- ♦ Разработать планы по преодолению трудностей, связанных с известием о неизлечимом заболевании
- ♦ Совершенствовать навыки общения для проведения ассертивных бесед с родственниками пациента
- ♦ Помочь различным специалистам, участвующим в лечении пациента, общаться с семьей

04

Руководство курса

Предлагающая первоклассное обучение, эта программа включает в себя команду преподавателей, состоящую из психологов, психоонкологов и врачей, готовых предоставить студентам все знания, необходимые для работы с негативными эмоциями онкологических пациентов и членов их семей. Наши преподаватели также имеют многолетний опыт работы, и представляют практические примеры реальных случаев, облегчая понимание теоретических концепций, рассматриваемых на каждом занятии.



“

*Лучший академический
коллектив будет направлять вас
к достижению положительных
результатов у ваших пациентов”*

Руководство



Г-н Гарридо Хименес, Серхио

- ♦ Провинциальный координатор секции психоонкологии и паллиативной помощи Официальная коллегия психологов Восточной Андалусии - COPAO) в Хаэне
- ♦ Общий психолог здравоохранения согласно правительству Андалусии. NICA 43384
- ♦ Эксперт-психолог в области психоонкологии и психологии в паллиативной помощи (Генеральный совет по психологии Испании - CGCOP)
- ♦ Член руководящего штаба Ассоциации центров психологического здоровья (ACESAP) UJA
- ♦ Член Комитета по этике исследований провинции Хаэн (CEIM) и Комитета по этике исследований провинции Хаэн (CEI)
- ♦ Член Испанского общества психоонкологии (SEPO)
- ♦ Степень бакалавра в области психологии. Университет Хаэна (UJA)
- ♦ Степень магистра в области психоонкологии. Мадридский университет Комплутенсе (UCM)

Преподаватели

Д-р Монтес Бергес, Беатрис

- ♦ Психолог и криминолог
- ♦ Доктор психологии
- ♦ Преподаватель социальной психологии
- ♦ Гештальт-терапевт
- ♦ Член секции психоонкологии и паллиативной помощи Официальной коллегии психологии Восточной Андалусии
- ♦ Преподаватель психологии в сестринском деле

Г-жа Пино Эстрада, Марта

- ♦ Психоонколог в Испанской ассоциации по борьбе с раком(AECC). Мадрид
- ♦ Клинический психолог в области комплексной реабилитации в Бартоломе Пуэрта
- ♦ Степень бакалавра в области психологии в Университете Хаэна
- ♦ Степень магистра в области медицины Университета Комплутенсе в Мадриде
- ♦ Специалист по детской психологии и нейропсихологии в бизнес-школе Euroinnova

Д-р Ортега Арментерос, Мария Кармен

- ♦ Врач группы поддержки паллиативной помощи, больничный комплекс Хаэн
- ♦ Врач в смешанной группе поддержки паллиативной помощи в больнице Сан-Хуан-де-ла-Крус в Убеде
- ♦ Врач отделения по уходу на дому за паллиативными онкологическими пациентами, которое Испанская ассоциация против рака создала в сотрудничестве с SAS в больничном комплексе города Хаэн
- ♦ Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- ♦ Доктор медицинских наук
- ♦ Специалист в области медицинской онкологии, прошел обучение в университетской больнице Сан-Сесилио в Гранаде
- ♦ Степень магистра в области Паллиативной помощи в Университете Вальядолид
- ♦ Университетский эксперт по Паллиативной помощи Университета Гранада

Д-р Карденас Кесада, Нурия

- ♦ Ассистирующий врач службы медицинской онкологии, Университетская больница Ла-Пас
- ♦ Преподаватель-координатор многочисленных клинических занятий, аккредитованных ACSA
- ♦ Преподаватель для ординаторов по медицинской онкологии в больнице Хаэна
- ♦ Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- ♦ Полная программа докторской степени и достаточность исследований в области "Достижения в радиологии (диагностической и терапевтической), физической медицины и медицинской физики" Университета Гранады

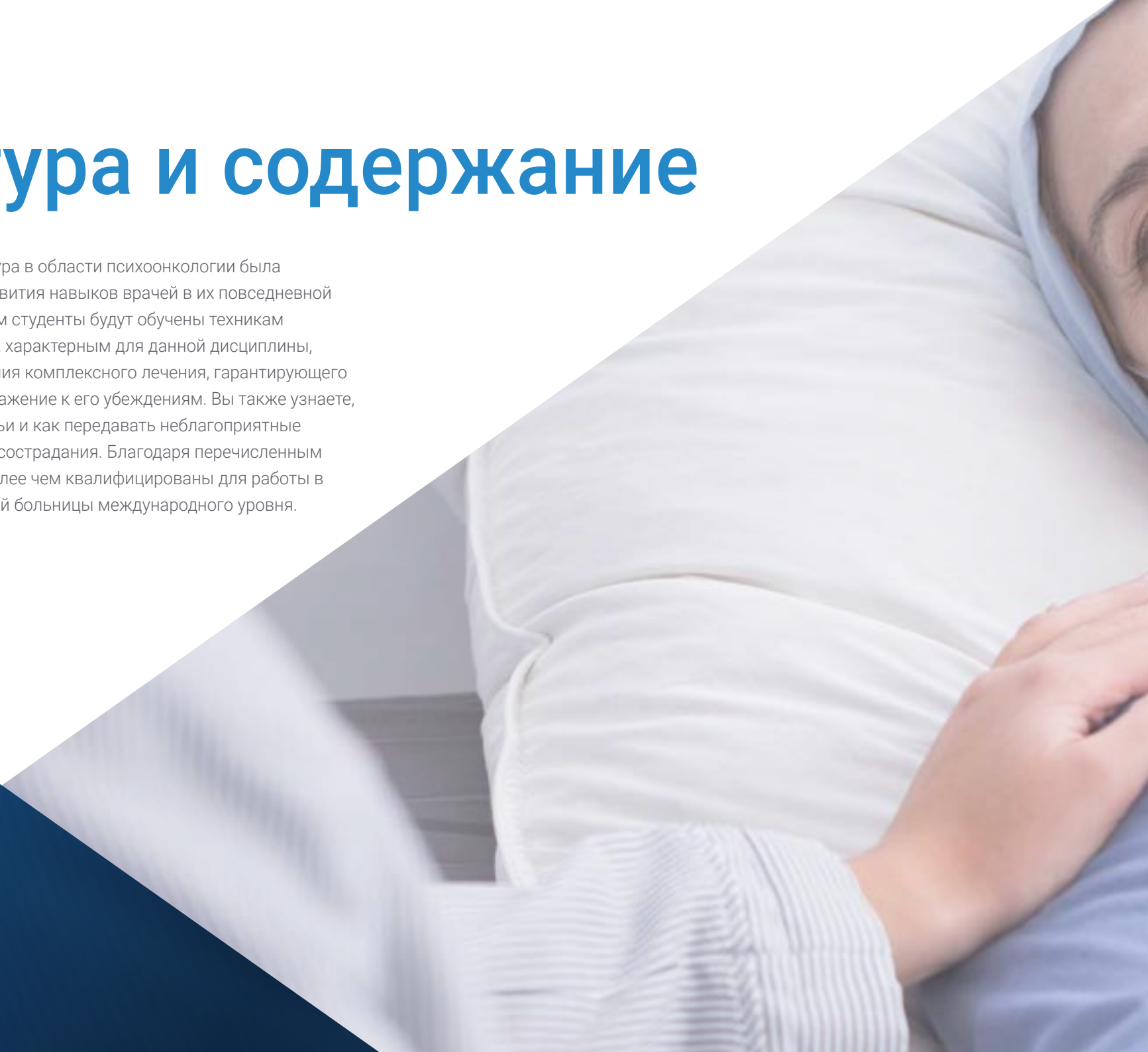
Д-р Аранда Лопес, Мария

- ♦ Ассистент профессора в области социальной психологии в Университете Хаэна
- ♦ Член кафедры психологии Университета Хаэна
- ♦ Член группы PAIDI "HUM651: Психосоциальный анализ поведения перед лицом новой социальной реальности" и "HUM836: Психологическая оценка и вмешательство"
- ♦ Докторская степень в области психологии
- ♦ Психолог-эксперт по чрезвычайным ситуациям и катастрофам
- ♦ Сотрудник в различных волонтерских программах, программах здравоохранения, программах, направленных на людей, подверженных риску социальной изоляции или уязвимых людей и программы профориентации

05

Структура и содержание

Специализированная магистратура в области психоонкологии была специально разработана для развития навыков врачей в их повседневной работе в больнице. В связи с этим студенты будут обучены техникам эмоционального вмешательства, характерным для данной дисциплины, понимая важность предоставления комплексного лечения, гарантирующего индивидуальность пациента и уважение к его убеждениям. Вы также узнаете, как переживать горе членов семьи и как передавать неблагоприятные новости с позиции сочувствия и сострадания. Благодаря перечисленным качествам специалисты будут более чем квалифицированы для работы в онкологическом отделении любой больницы международного уровня.





“

Помогите неизлечимо больным пациентам
провести процесс заблаговременного
планирования для принятия решений в
критические моменты болезни”

Модуль 1. Характеристика и области применения психоонкологии

- 1.1. Рак и его влияние на современное общество
 - 1.1.1. Культурная изменчивость
 - 1.1.2. Заболеваемость, распространенность и смертность
- 1.2. Мифы, убеждения и псевдолекарства против рака
- 1.3. Медицинское обслуживание онкологических больных
 - 1.3.1. Раннее выявление онкологии
 - 1.3.2. Хирургия и лечение
- 1.4. Факторы риска и защиты от рака
 - 1.4.1. Психонейроиммунология
 - 1.4.2. Стресс, стили преодоления и личностные переменные
- 1.5. Профилактика рака
 - 1.5.1. Первичная и вторичная профилактика
 - 1.5.2. Образование в области здравоохранения и здорового образа жизни
- 1.6. Роль психоонколога. Его роль в условиях больницы
- 1.7. Преподавание, обучение, специализация и аккредитация в области психоонкологии
- 1.8. Цели и области психологического вмешательства для онкологических больных и их семей
- 1.9. Другие дисциплины, связанные с психоонкологией
 - 1.9.1. Психоонкология как пересечение онкологии и психологии здоровья
- 1.10. Удовлетворение социальных потребностей онкологических больных
 - 1.10.1. Влияние на экономику и занятость. Реинтеграция на рынке труда
 - 1.10.2. Социальная поддержка и рак

Модуль 2. Психологическое лечение при раке и терапия третьего поколения

- 2.1. Эффективные психологические методы лечения в психоонкологии
- 2.2. Когнитивно-поведенческой терапии в лечении рака
 - 2.2.1. Выявление автоматических мыслей и модификация мышления
 - 2.2.2. Методы контроля активации
 - 2.2.2.1. Тренировка диафрагмального дыхания
 - 2.2.2.2. Прогрессивная релаксация
 - 2.2.3. Поведенческая активация
 - 2.2.4. Техники воздействия и управляемое воображение
- 2.3. Программа когнитивного обучения
- 2.4. Программа реабилитации на основе физических упражнений
- 2.5. *Mindfulness* или полная осознанность
 - 2.5.1. Программа тренинга *mindfulness*
 - 2.5.2. Практика сострадания и самосострадания
- 2.6. Терапия принятия и ответственности (АСТ)
 - 2.6.1. Компоненты АСТ и клинические методы
- 2.7. Смысло-ориентированная терапия
 - 2.7.1. Рак и смысл. Изучение источников смысла
- 2.8. Терапия по методу достоинства
 - 2.8.1. Концепция достоинства у онкологических больных
 - 2.8.2. Модели достоинства. Чочингов
- 2.9. Семейная системная терапия
 - 2.9.1. Семья и рак. Наиболее распространенная семейная динамика
- 2.10. Псевдолекарства и псевдонауки против рака
 - 2.10.1. Позиции официальных органов
 - 2.10.2. Псевдолечения и псевдонауки с научными доказательствами и без них

Модуль 3. Наиболее значимые психологические аспекты в зависимости от различных локализаций опухоли

- 3.1. Лейкемии, лимфомы и миеломы
 - 3.1.1. Трансплантация костного мозга и ситуации изоляции
- 3.2. Рак молочной железы и гинеколог
 - 3.2.1. Телосложение
 - 3.2.2. Половая жизнь во время беременности
 - 3.2.3. Самооценка
 - 3.2.4. Эффект *Chemobrain* (нарушение когнитивных функций во время и после химиотерапии)
- 3.3. Рак предстательной железы
 - 3.3.1. Недержание и половое бессилие
- 3.4. Рак толстой кишки и пищеварительной системы
 - 3.4.1. Жизнь с колостомой
- 3.5. Вмешательство у пациентов с ларингэктомией
 - 3.5.1. Логопедическое вмешательство
 - 3.5.2. Нарушение социально-профессиональной жизни
- 3.6. Опухоли головы и шеи
- 3.7. Рак щитовидной железы
- 3.8. Опухоли центральной нервной системы
 - 3.8.1. Когнитивные нарушения и ограничения подвижности
- 3.9. Рак легких
- 3.10. Рак у ребенка
 - 3.10.1. Эмоциональное и интеллектуальное развитие ребенка
 - 3.10.2. Социальное воздействие на ребенка
 - 3.10.3. Влияние в семье

Модуль 4. Протоколы для эмоционального вмешательства в конце жизни

- 4.1. Цели паллиативной помощи
- 4.2. Оценка страданий
- 4.3. Процесс для психосоциальной адаптации в конце жизни
 - 4.3.1. Адаптивные реакции vs. Деадаптивные
- 4.4. Триагическая модель взаимодействия пациента с семьей и медицинским работником
- 4.5. Конкретные вмешательства, ориентированные на пациента
 - 4.5.1. Беспокойство
 - 4.5.2. Грусть
 - 4.5.3. Враждебность
 - 4.5.4. Страхи
 - 4.5.5. Вина
 - 4.5.6. Отрицание
 - 4.5.7. Отказ
- 4.6. Специфические потребности семьи. Оценка блока пациент-семья
 - 4.6.1. Заговор молчания
 - 4.6.2. Изоляция семьи
- 4.7. Вмешательства, направленные на медицинских работников
 - 4.7.1. Работа в многопрофильной команде
 - 4.7.2. Профилактика синдрома эмоционального *выгорания*
- 4.8. Внимание к духовным потребностям больных
 - 4.8.1. Модель духовной заботы SECPAL
 - 4.8.2. Экзистенциальный гнев и религиозный опыт
- 4.9. Психологическое вмешательство в педиатрической паллиативной помощи
- 4.10. Процесс и планирование заблаговременного принятия решений
 - 4.10.1. Декларирование и регистрация предварительных завещаний на жизнь

Модуль 5. Инструменты оценки и измерения

- 5.1. Клиническое интервью в психонкологии
- 5.2. Удовлетворение социальных потребностей онкологических больных
 - 5.2.1. Анкета оценки потребностей (*Needs Evaluation Questionnaire*, NEQ)
 - 5.2.2. Инструмент оценки потребностей пациентов (*Patient Needs Assessment Tool*, PNTA)
 - 5.2.3. Краткая анкета потребностей при раке (*The short-form Cancer Needs Questionnaire*, CNQ)
- 5.3. Оценка качества жизни у пациентов с раком
 - 5.3.1. Исследование EORTC (*Европейская организация по исследованию и терапии рака*)
 - 5.3.2. Анкета FACT (*Функциональная оценка терапии рака*)
 - 5.3.3. Анкета здоровья SF 36
- 5.4. Основные анкеты для оценки физических симптомов рака
 - 5.4.1. Испанская версия *Эдмонтонской системы оценки симптомов*(ESAS)
 - 5.4.2. Анкеты для оценки боли
 - 5.4.3. Анкеты для оценки усталости и качества сна
 - 5.4.4. Когнитивный скрининг и анкеты функционального статуса
 - 5.4.5. Анкеты для оценки сексуальности
- 5.5. Выявление дистресса и оценка страдания
 - 5.5.1. Анкета скрининга эмоционального расстройства
 - 5.5.2. Термометр эмоционального дистресса
 - 5.5.3. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HAD)
 - 5.5.4. Субъективное восприятие хода времени
 - 5.5.4.1. Сроки ожидания при онкологии
- 5.6. Социально-семейный анализ и оценка
 - 5.6.1. Восприятие функции семьи. Семейная анкета АПГАР
 - 5.6.2. Индекс семейных отношений (*Family Relationship Index*, FRI)
 - 5.6.3. Инвентарь семейного самоотчета (*Self report Family Inventory*, SFI)



- 5.7. Анкеты оценки преодоления трудностей для онкологических больных
 - 5.7.1. Шкала психической адаптации к раку (*Mental Adjustment to Cancer, MAC*)
 - 5.7.2. Анкета для измерения стилей преодоления трудностей. Шкала поведенческих стилей Миллера (*Miller Behavioral Style Scale, MBSS*)
 - 5.7.3. Анкета COPE
- 5.8. Инструмент для оценки духовных потребностей
 - 5.8.1. Шкала оценки духовных потребностей и благополучия GES. SECPAL
 - 5.8.2. Тест на определение цели в жизни и *функциональная оценка терапии хронических заболеваний и духовного благополучия (FACIT-Sp)*
 - 5.8.3. Шкала достоинства пациента (*The Patient Dignity Inventory*)
- 5.9. Самоотчеты и наблюдение
 - 5.9.1. Формулировка клинических случаев
- 5.10. Психологическая оценка ребенка в паллиативном лечении

Модуль 6. Коммуникация с пациентом с онкологией

- 6.1. Болезни и помощь их разрешения
 - 6.1.1. Коммуникация врача с пациентом как возможный фактор улучшения или ятрогенеза. Профилактика страданий боли
 - 6.1.2. Барьеры коммуникации
- 6.2. Как сообщить плохие новости в онкологии?
 - 6.2.1. Ответы на сложные вопросы
 - 6.2.2. Кризисная коммуникация
- 6.3. Техники консультирования в клинической практике
 - 6.3.1. Действия при консультировании
 - 6.3.2. Ассертивная коммуникация
 - 6.3.3. Эмоциональный контроль
 - 6.3.4. Решение проблем и принятие ответственных решений
- 6.4. Модели взаимоотношений и терапевтическое воздействие
 - 6.4.1. Патерналистская модель
 - 6.4.2. Модель информативная
 - 6.4.3. Модель интерпретации
 - 6.4.4. Модель сознательного подхода

- 6.5. Инструменты для эмоциональной поддержки при раке
 - 6.5.1. Как разговаривать с онкологическим больным? Руководство для семьи и друзей
 - 6.5.2. Уровни эмоционального взаимодействия
- 6.6. Невербальная коммуникация в отношениях помощи
- 6.7. Коммуникация паллиативном уходе и уходе в конце жизни
 - 6.7.1. Научиться говорить о смерти
- 6.8. Разговор с детьми о раке
- 6.9. Коммуникация у людей с дефицитом общения
- 6.10. Перенос рака в СМИ
 - 6.10.1. Роль социальных сетей для рака

Модуль 7. Помощь при тяжелой утрате

- 7.1. Смерть, культура и общество
 - 7.1.1. Медицинские работники, столкнувшиеся со смертным событием
- 7.2. Психологическая оценка тяжелой утраты
 - 7.2.1. Интервью и специальные инструменты оценки
- 7.3. Частые реакции на тяжелую утрату
 - 7.3.1. Нормальное и сложное горе
 - 7.3.2. Факторы уязвимости
 - 7.3.3. Дифференциальная диагностика между горем и депрессией
- 7.4. Основные теоретические модели тяжелой утраты
 - 7.4.1. Теория привязанности Боулби
 - 7.4.2. Ядерные убеждения и реконструкция смыслов
 - 7.4.3. Концептуальные модели травмы
- 7.5. Цели вмешательства при тяжелой утрате и рекомендуемые мероприятия
 - 7.5.1. Содействие нормальному процессу горевания. Профилактика осложненного периода траура
 - 7.5.2. Предложения по вмешательству до и после смерти
 - 7.5.3. Психотерапия тяжелой утраты на основе интегративной реляционной модели

- 7.6. Групповое вмешательство в помощь при тяжелой утрате
 - 7.6.1. Психологическое вмешательство при тяжелой утрате матери ребенка
- 7.7. Этапы траура
 - 7.7.1. Задачи, связанные с тяжелой утратой
- 7.8. Горе у детей
- 7.9. Самоубийство и рак
- 7.10. Психофармакология в помощь при тяжелой утрате

Модуль 8. Другие психологические вмешательства в конкретных областях, связанных с раком

- 8.1. Психологическое лечение при отказе от курения:
 - 8.1.1. Мифы о табаке
 - 8.1.2. Анализ поведения курильщиков. Физическая и психологическая зависимость
 - 8.1.3. Структура программы. Сеансы и методология
 - 8.1.4. Воздержание и профилактика рецидивов
- 8.2. Раннее выявление онкологии
 - 8.2.1. *Скрининговые* исследования (маммография, кал на скрытую кровь, цитология и т.д.)
 - 8.2.2. Тревога ожидания и трудности участия
 - 8.2.3. Онкологическое генетическое консультирование
- 8.3. Группы взаимопомощи или самопомощи
- 8.4. Психообразовательные группы для родственников и пациентов
 - 8.4.1. Вопросы для решения и рабочая методология
 - 8.4.2. Критерии включения и исключения
- 8.5. Психологическая помощь при онкологических расстройствах. Возвращение к «нормальности»
- 8.6. Мониторинг побочных эффектов у онкологических больных
 - 8.6.1. Лечение боли
 - 8.6.2. Против усталости и недосыпания
 - 8.6.3. Контроль сексуальности
 - 8.6.4. Когнитивные нарушения. Эффект *Chemobrain* (нарушение когнитивных функций во время и после химиотерапии)

- 8.7. Подготовка и вмешательство при госпитализации и хирургическом вмешательстве
- 8.8. Психологическая подготовка к другим медицинским процедурам (химиотерапия, радиотерапия и т.д.)
- 8.9. Психологическое вмешательство при трансплантации костного мозга (ТКМ)
- 8.10. Стратегии обучения волонтеров уходу за больными раком
 - 8.10.1. Оценочное собеседование с волонтером Назначение и подбор волонтера к каждому профилю
 - 8.10.2. Специальное обучение для волонтеров. Наставничество и мониторинг

Модуль 9. Исследование рака

- 9.1. Глобальная декларация по исследованию рака
- 9.2. Методология исследования рака
 - 9.2.1. Область профилактики рака
 - 9.2.2. Зона лечения рака
- 9.3. Распространенные ошибки в психоонкологических исследованиях
- 9.4. Шаги, необходимые при проведении исследований в области психоонкологии
- 9.5. Эпидемиологические исследования рака
- 9.6. Биомедицинские исследования
 - 9.6.1. Участие в онкологических клинических испытаниях
 - 9.6.2. Сомнения, риски и преимущества
 - 9.6.3. Распределение клинических исследований по типам рака
- 9.7. Основные научные разработки
 - 9.7.1. Приоритетные направления исследований в области психоонкологии
 - 9.7.2. Приоритетные направления исследований в области паллиативной помощи
 - 9.7.3. Новые направления исследований
- 9.8. Направления исследований в социальной работе
- 9.9. Публикации по психоонкологии и паллиативной медицине в научных журналах
 - 9.9.1. Написание научных статей

Модуль 10. Этические вопросы в психоонкологии и психологии паллиативной помощи

- 10.1. Стоит ли говорить больному правду или нет. Справиться с терпимой правдой
- 10.2. Рак и этика, комплексное взаимодействие
 - 10.2.1. Основополагающая биоэтика
 - 10.2.2. Биоэтика персонализма
 - 10.2.3. Принцип двойного эффекта
- 10.3. Антропологические основы
 - 10.3.1. Переживание нестабильного состояния
 - 10.3.2. Опыт страданий
 - 10.3.3. Человек как целитель раненых
- 10.4. Права онкологических пациентов
 - 10.4.1. Закон о регулировании автономии пациентов
 - 10.4.2. Информированное согласие
 - 10.4.3. Органический закон о защите персональных данных (Испания) и конфиденциальность медицинской документации
- 10.5. Этические обязанности медицинских работников, ухаживающих за онкологическими больными
- 10.6. Смерть с достоинством
 - 10.6.1. Ассистированный суицид и эвтаназия
 - 10.6.2. Адекватность или ограничение лечения, отказ от лечения, седация, терапевтическое упорство
- 10.7. Участие пациента в процессе болезни, лечения и принятии решений
 - 10.7.1. Моральный диалог
- 10.8. Гуманизация в лечении рака
 - 10.8.1. Качество и комфорт
- 10.9. Комитеты по этике здравоохранения и клиническим исследованиям
- 10.10. Псевдолекарства и псевдонауки против рака
 - 10.10.1. Современная ситуация в области паллиативной помощи



Каждый онкологический пациент индивидуален и нуждается в медицинской и эмоциональной поддержке, учитывающей его потребности"

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



“

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

ТЕСН эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.



Находясь в авангарде мировой педагогики, метод Relearning сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250 000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

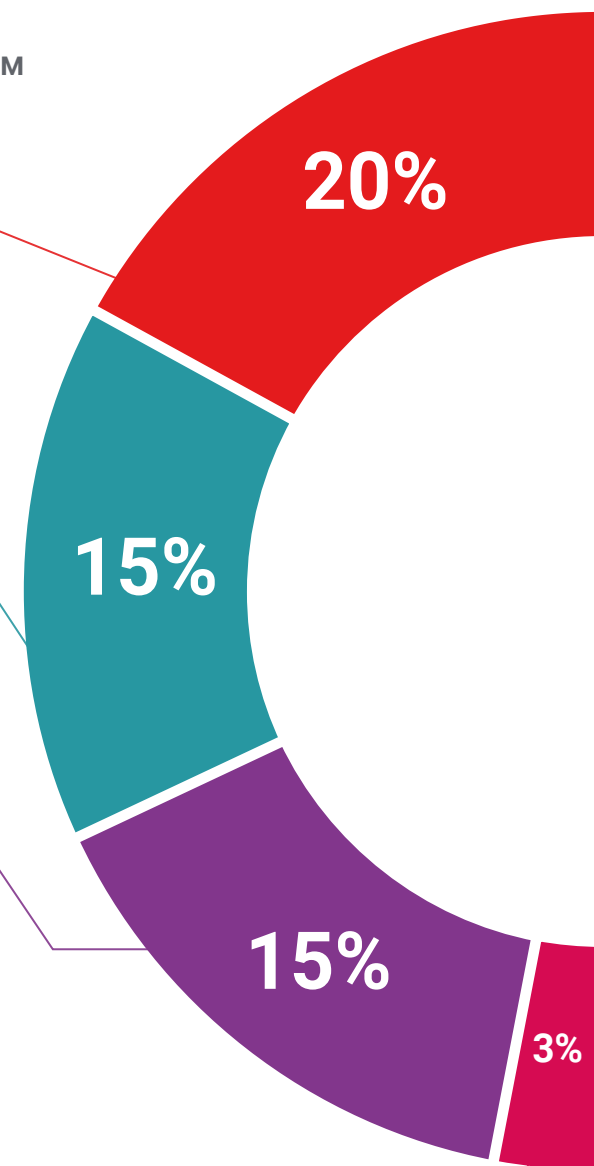
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

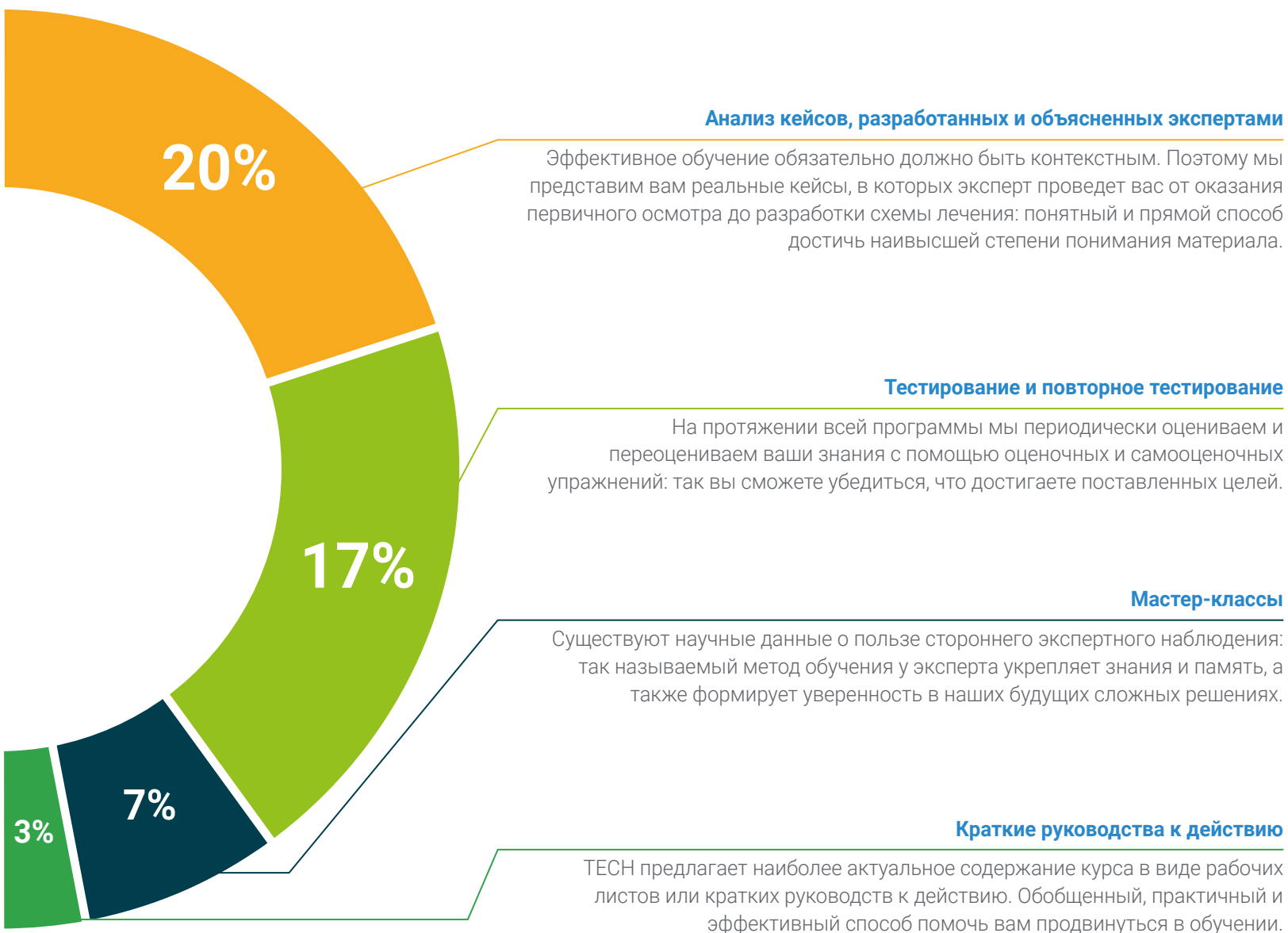
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.

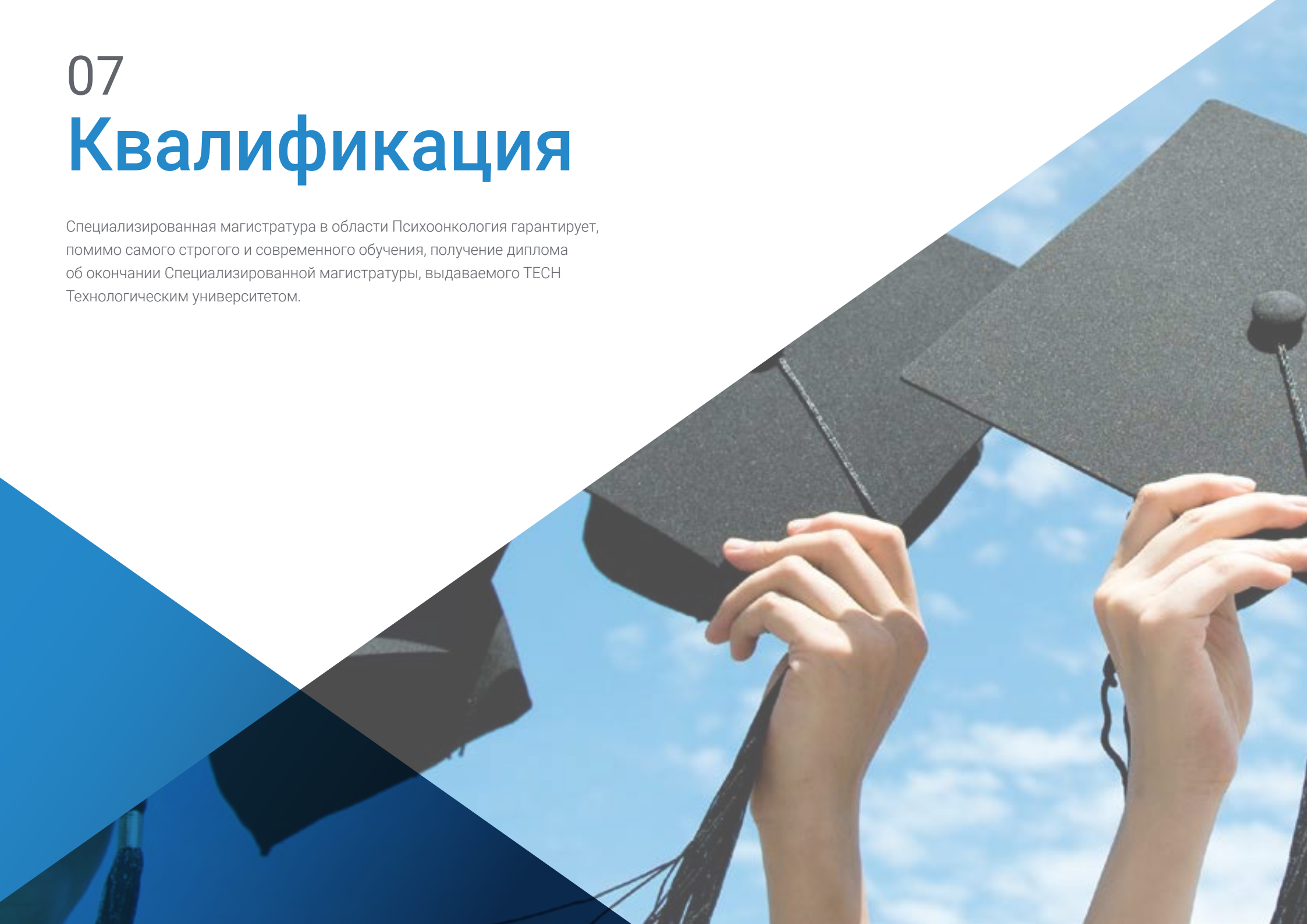




07

Квалификация

Специализированная магистратура в области Психоонкология гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TESH Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

Данный **Университетский курс в области Психоонкология** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом о прохождении **Университетского курса**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную на Университетском курсе, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: Специализированная магистратура в области Психоонкология

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**





Специализированная магистратура

Психоонкология

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Психоонкология

