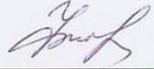


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор по учебно-методической
работе и связям с общественностью
профессор Т. А. Федорина



« 28 » августа 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель ЦКМС
Первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю. В. Шукин



« 30 » августа 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ
(Наименование дисциплины)

Б.1.Б.33
(Шифр дисциплины)

Рекомендуется по специальности
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника **Врач-лечебник**

Факультет лечебный

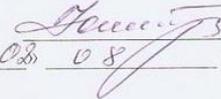
Форма обучения очная

«СОГЛАСОВАНО»
Декан лечебного факультета
к.м.н., доцент
Д.Ю. Константинов



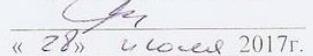
« 05 » 08 2017 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель методической
комиссии по специальности
«Лечебное дело»
д.м.н., профессор Ю.В.Тезиков



« 08 » 08 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 13,
« 28 » июля 2017 г.)
Заведующий кафедрой,
доцент Д. В. Романов



« 28 » июля 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Стрельник С.Н., кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ.

Рецензенты:

Юлдашев В.Л., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

Собенников В.С., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИГМУ

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Целью преподавания учебной дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» студентам лечебного факультета является ознакомление и освоение навыков первичной диагностики психических расстройств для раннего распознавания данной патологии, обоснованного и своевременного направления пациента к психиатру, а также организации фармакологической и психотерапевтической коррекции пограничных психических нарушений в структуре общей врачебной помощи для последующей выработки общепрофессиональных и профессиональных компетенций специалиста по «Лечебному делу»

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Приобретение студентами необходимых знаний в области психического здоровья;
2. Обучение студентов распознаванию психопатологической симптоматики при осмотре больного,
3. Обучение студентов умению выделить ведущие психопатологические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
4. Обучение студентов клинико-психопатологическому методу обследования с целью выявления психических заболеваний в первичном звене и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
5. Ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

профессиональные компетенции, соответствующие медицинскому виду профессиональной деятельности:

ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами);

профессиональные компетенции, соответствующие научно-исследовательскому виду деятельности:

ПК-20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

В результате изучения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология студент должен:

Знать:

1. Основные понятия психиатрии и медицинской психологии; основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности;

2. Общие тенденции и закономерности развития современной психиатрии;
3. Основные научные подходы и концепции современной психиатрии;
4. Структуру современной психиатрической помощи в РФ, включая учреждения амбулаторного и стационарного звена оказания психиатрической помощи;
5. Организационную структуру деятельности органов и учреждений системы психиатрической помощи;
6. Современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы;
7. Принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами;
8. Подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами;
9. Основные этапы реабилитации при психических заболеваниях;
10. Основы правового регулирования в области психиатрической помощи;
11. Основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний; основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи;
12. Основы психопрофилактической помощи; основы организации судебно-психиатрической экспертизы и других видов экспертиз в области психиатрии в РФ;
13. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья;
14. Основные требования в отношении оформления документации учреждений психиатрической помощи;
15. Принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;
16. Принципы организации психиатрической службы в РФ;
17. Юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар;
18. Методы исследования, применяемые в психиатрии; данные об этиологии, патогенезе, распространенности, клинических проявлениях, течении, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний;
19. Основные симптомы и синдромы психических расстройств, диагностическое значение, роль этих симптомов и синдромов в выработке врачебной тактики;
20. Основные типы патологии характера и личности и их влияние на течение психических расстройств, на выбор методов терапии; основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты и осложнения; биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств.

Уметь:

1. Анализировать научно-исследовательскую литературу по проблемам психиатрической помощи;
2. Используя различные источники (сведения из медицинской документации, информация от родственников и др.) собрать необходимые анамнестические данные и проанализировать их для целей диагностики, организационной и лечебной тактики;
3. Сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного, грамотно оформить направление в психиатрическое и наркологическое учреждение;

4. Использовать основные приемы общей психотерапевтической беседы, в частности, приемы эмпатического общения и другие элементы психотерапии в общении с больными и их родственниками (родителями) и в комплексном лечении психических расстройств с учетом клинических, личностных и возрастных особенностей;

5. Оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпистатус, тяжело протекающий делирий, отравлении психоактивными веществами);

6. Своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи;

7. Составлять план дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами;

8. Собрать субъективный и объективный анамнез и провести их предварительный анализ;

9. Распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными и соматизированными) симптомами;

10. Дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования;

11. Прогнозировать развитие текущего психопатологического состояния и заболевания в целом;

12. Организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного;

13. Обосновать свою точку зрения при обсуждении диагноза, назначения плана обследования и терапии пациента с психическими расстройствами.

Владеть:

1. Навыками клинико-психопатологического метода исследования: выявления симптомов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, сбора анамнеза и его анализа;

2. Навыками анализа продуктов болезненного «творчества» ребенка и подростка с психическими расстройствами (рисунков, записей, ручных поделок и т.д.);

3. Основными навыками общения с психически больным и его родственниками;

4. Навыками самостоятельной работы, самоорганизации и организации работы с информационными, библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности;

5. Навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов;

6. Основными навыками психофармакотерапии: применение нейролептиков, антидепрессантов, стимуляторов, транквилизаторов, нормотимиков, ноотропов с учетом возрастных особенностей больных;

7. Навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора;

8. Навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний;

9. Навыками интерпретации данных инструментальных методов диагностики (КТ, МРТ, ЭЭГ и др.) у пациентов с психическими расстройствами;

11. Навыками проведения отдельных методик экспериментально-психологического (патопсихологического) исследования пациента с предварительной оценкой результатов;

12. Навыками написания психического статуса;
13. Навыками организации кормления психически больного с отказом от еды;
14. Навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара;
15. Навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии по проблемам диагностики, организационной и лечебной тактики в области психиатрии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и изучается на 5 курсе в IX и X семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия, медицинская психология», являются: «Химия», «Латинский язык», «Психология и педагогика», «Биоэтика», «Биохимия», «Нормальная физиология», «Микробиология, вирусология», «Гигиена», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия», «Патофизиология», «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», «Лабораторная диагностика».

Параллельно изучаются: «Акушерство и гинекология», «Детские болезни», «Детские инфекции», «Инфекционные болезни», «Эндокринология», «Стоматология».

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Клиническая фармакология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Судебная медицина», «Инновационные технологии в медицине, доказательная медицина», «Гериатрия», «Психические расстройства в первичной медицинской сети».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		IX	X
Контактная работа обучающихся с преподавателем	96	48	48
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе:			
Лекции (Л)	28	16	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	68	34	34
Самостоятельная работа (всего)	48	20	28
В том числе:			

<i>Написание психического статуса</i>	6	6	-
<i>Написание учебной истории болезни</i>	16	-	16
<i>Подготовка к практическому занятию: работа с лекционным материалом изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные вопросы)</i>	26	14	12
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 Экзамен		36 Экзамен
Общая трудоемкость:			
часов	180	68	112
зачетных единиц	5	1,9	3,1

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	Предмет, цели и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии. Соотношение психиатрии с другими клиническими и психологическими дисциплинами, включая медицинскую и клиническую психологию. Организация психиатрической помощи. Правовые вопросы психиатрии. Закон РФ «О психиатрической помощи...». Вменяемость и дееспособность как основные вопросы судебно-психиатрической экспертизы.	ПК-6, ПК-8, ПК-20.
2	Общая психопатология и психология психических процессов и состояний	Психология и психопатология ощущения, восприятия и представлений. Иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, психосенсорные расстройства. Психология и психопатология мышления. Нарушения ассоциативного процесса. Бредовые, сверхценные и навязчивые (обсессивные) идеи, критерии их различения. Психология и психопатология памяти и интеллекта. Классификация	ПК-6, ПК-8, ПК-20.

		<p>основных симптомов и синдромов расстройств памяти и интеллекта. Психо-органический синдром, структура, основные виды. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта. Степени олигофрении, дифференциальная диагностика с задержкой психического развития.</p> <p>Психология и психопатология эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы расстройств эмоций. Маниакальный и депрессивный синдромы: структура, триада Крепелина. Нарушения потребностно-мотивационной сферы. Расстройства влечений.</p> <p>Психология и психопатология сознания и самосознания. Понятие о внутренней картине болезни пациентов с различными соматическими и психическими нарушениями. Качественные и количественные нарушения сознания, классификация основных синдромов. Неотложные состояния в психиатрии.</p> <p>Позитивные и негативные синдромы. Темперамент, характер, личность, их значение для психиатрии и медицинской психологии. Общение в системе «врач-пациент-родственники пациента», основные особенности коммуникации в соматической медицине и психиатрии. Основы психогигиены и психопрофилактики.</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

3	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	<p>Нозологический и синдромальный подходы в классификации психических расстройств (на примере МКБ и отечественной классификации). Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Методы лечения и реабилитации пациентов.</p> <p>Эндогенные психические заболевания. Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении. Методы лечения и реабилитации пациентов. Особенности коммуникации врача с пациентом и его родственниками.</p> <p>Аффективные психические заболевания. Биполярное аффективное расстройство. Маниакальная и депрессивная фаза, формы, типы течения. Диагностика, терапия, прогноз. Циклотимия и дистимия.</p> <p>Наркология как раздел психиатрии, основные задачи. Алкоголизм, наркомании токсикомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы, стадии заболевания. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов.</p> <p>Пограничные психические расстройства. Неврозы. Акцентуации и расстройства личности (психопатии). Классификация по П.Б.Ганнушкину-О.В.Кербикову-А.Е.Личко. Типы декомпенсаций психопатии. Диагностика, терапия, прогноз. Основы психотерапии психических и соматических заболеваний.</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-20
---	--------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы		Всего часов
		аудиторная	внеаудиторная	

		Лекц.	Клин. пр. зан	Се м.	Лаб. Зан.	СРС	
1.	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	4	4	-	-	4	12
2.	Общая психопатология и психология психических процессов и состояний	12	30			16	58
3.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	12	34	-	-	28	74
ВСЕГО:		28	68	-	-	48	144

5. Тематический план лекций

№ разд ела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудое мкость (час.)
1.	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	Лекция 1. Предмет, цели и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии. Соотношение психиатрии с другими клиническими и психологическими дисциплинами, включая медицинскую и клиническую психологию. Организация психиатрической помощи в РФ. Краткая история психиатрии и медицинской психологии.	2
		Лекция 2. Правовые вопросы психиатрии. Закон РФ «О психиатрической помощи...».	2
2.	Общая психопатология и психология психических процессов и состояний	Лекция 3. Общая психопатология. Патология ощущений и восприятия, основные симптомы и синдромы.	2
		Лекция 4. Психология и психопатология мышления, классификация основных симптомов. Основные психопатологические синдромы расстройства мышления.	2
		Лекция 5. Психология и психопатология памяти и интеллекта. Классификация основных симптомов и синдромов расстройств памяти и интеллекта.	2
		Лекция 6. Психология и психопатология эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы расстройств эмоций.	2
		Лекция 7. Патология сознания и самосознания. Неотложные состояния в психиатрии. Патология влечений и инстинктов.	2
		Лекция 8. Позитивные и негативные синдромы. Темперамент, характер, личность, их значение для психиатрии и медицинской психологии.	2

3.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	Лекция 9. Нозологический и синдромальный подходы в классификации психических расстройств (на примере МКБ и отечественной классификации).	2
		Лекция 10. Эндогенные психозы. Шизофрения.	2
		Лекция 11. Аффективные психические заболевания. Биполярное аффективное расстройство. Циклотимия и дистимия.	2
		Лекция 12. Наркология. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Методы первичной и вторичной профилактики.	2
		Лекция 13. Пограничные психические расстройства. Неврозы. Акцентуации и расстройства личности (психопатии).	2
		Лекция 14. Терапия психических расстройств. Психотерапия, классификация препаратов. Основы психотерапии психических и соматических заболеваний.	2
Итого:			28

6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Формы контроля		Труд. (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	КПЗ.1 Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач		4

2.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	КПЗ.2 Процессы ощущений, восприятия и представления (перцептивные процессы). Патология ощущений, восприятия и представлений, основные симптомы и синдромы.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.3 Представления об организации мыслительных процессов. Патология мышления.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.4 Представления об интеллекте и памяти. Патология интеллекта. Расстройства памяти, основные симптомы и синдромы.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.5 Эмоциональная регуляция человека. Основные симптомы и синдромы эмоциональных расстройств.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.6 Представления о сознании и самосознании. Патология сознания. Качественные и количественные нарушения сознания, классификация основных синдромов. Структура мотивационных и волевых процессов. Патология двигательного-волевой сферы. Неотложные состояния в психиатрии.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5

		КПЗ.7 Позитивные и негативные синдромы. Темперамент, характер, личность, их значение для нормального психического функционирования и патологии. Основы психогигиены и психопрофилактики.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации	Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса	5
3.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	КПЗ.8 Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС и эпилепсии.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.9 Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении. Методы лечения и реабилитации пациентов. Особенности коммуникации врача с пациентом и его родственниками.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.10 Аффективные психозы. Биполярное аффективное расстройство. Циклотимия. Клиника, течение, прогноз, терапия, профилактика.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5

		КПЗ.11 Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы, стадии заболевания. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов с алкоголизмом и наркоманией.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.12 Пограничные психические расстройства. Основы психогигиены и психопрофилактики.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		5
		КПЗ.13 Реактивные психозы. Неврозы: патогенез, клиника, динамика.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации	Защита истории болезни	5
		КПЗ.14 Итоговое занятие. Итоговое тестирование по дисциплине Проверка практических навыков			4
ВСЕГО:					68

7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен учебным планом

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ разд	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость
--------	-------------------	--------------------	--------------

ела			(час.)
1.	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	Подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы)	4
2.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	Написание психического статуса, подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы)	16
3.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	Написание учебной истории болезни, подготовка к защите истории болезни, подготовка к практическому занятию, работа с лекционным материалом, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы)	28
Подготовка к экзамену		Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24
Итого:			72

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрено учебным планом.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психиатрия и наркология. Учебник для ВУЗов.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А.	М.: 2012	50	5
2.	Учебная история болезни по психиатрии	Г.Н.Носачев, Д.В.Романов, С.Н.Стрельник, В.С.Баранов, И.Г.Носачев	Самара, 2016	150	50

3.	Семиотика психических заболеваний (общая психопатология). Учебное пособие. – 5-е изд. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.	Носачев Г.Н., Баранов В.С., Романов Д.В.	Самара: 2013.	20	5
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------	-----------	----------

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: 2009	10	6
2.	Руководство по психиатрии в 2 томах.	Под ред. А.С. Тиганова	М.: 2000	5	2
3.	Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	-	СПб: 1994	-	5
4.	Семиотика и диагностика психических и наркологических заболеваний в схемах, таблицах и комментариях к ним.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г.	Самара: 2003	5	25
5.	Законодательство Российской Федерации в области психиатрии. Комментарии.	-	М.: 1997	-	1
6.	Пограничные психические расстройства.	Александровский Ю.А.	М.: 2000	10	3
7.	Психиатрические ситуации (сборник задач по общей и частной психиатрии с	Стрельник С.Н.	Самара: 2012	-	10

	алгоритмами помощи при неотложных состояниях). Учебно-методическое пособие для медицинских ВУЗов.				
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

9.3. Программное обеспечение

На кафедре подготовлена и действует тестирующая компьютерная программа по «Психиатрии, медицинской психологии». Компьютерное тестирование используется для текущего контроля знаний по темам клинических практических занятий.

Операционные системы

Windows XP, Windows Vista Home; Windows 7.
 Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;
 Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2007;
 Microsoft Office Excel 2007

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

Федеральная электронная медицинская библиотека
 Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
 Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
 Практическая молекулярная биология - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
 VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
 «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
 e-stomatology.ru - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
 Pediatricsinfo - Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.
 SisterFlo.ru - сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.

Информационно-образовательные ресурсы

Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
 Федеральный портал "Российское образование"
 Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
 Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Информационная справочная система:

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
 Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
 Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

Комплект электронных презентаций (слайдов). Аудитория, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук и.т.д.).

Клинические практические занятия

Учебные комнаты. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Мультимедийные презентации по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, видеофильмы. Доски.

Самостоятельная работа студента:

Читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры. Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 16% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела, в котором используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Введение в психиатрию и медицинскую психологию	Клиническое практическое занятие 1. Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии. Клиническое практическое занятие - дискуссия	2
2.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состоя	Клиническое практическое занятие 2. Процессы ощущений, восприятия и представления (перцептивные процессы). Патология ощущений, восприятия и представлений, основные симптомы и синдромы. КПЗ в форме практикума - наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом	4

3.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	<p>Лекция 10. Эндогенные психозы. Шизофрения. Лекция-визуализация.</p>	2
		<p>Лекция 14. Терапия психических расстройств. Психофармакотерапия, классификация препаратов. Основы психотерапии психических и соматических заболеваний. Лекция – визуализация.</p>	2
		<p>Клиническое практическое занятие 8. Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС и эпилепсии. КПЗ в форме практикума: наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом.</p>	2
		<p>Клиническое практическое занятие 11. Алкоголизм, наркомании и токсикомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы, стадии заболевания КПЗ в форме практикума: клинический разбор тематического больного-пациента с наркологическим заболеванием с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) – в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</p>	2
		<p>Клиническое практическое занятие 11. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов с алкоголизмом и наркоманией. Ролевая обучающая игра: «Треугольник Карпмана».</p>	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКД.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» проводится в форме экзамена. Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Расписание доводится до сведения студентов не позднее, чем за 2 недели до начала сессии.

Экзамен включает в себя 3 этапа: 1 этап - итоговое тестирование (проводится на последнем клиническом практическом занятии), 2 этап - проверка практических навыков (проводится на последнем клиническом практическом занятии в форме защиты учебной истории болезни), 3 этап - устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса по темам дисциплины, каждый из которых при проверке оценивается отдельно с последующим выставлением общей оценки. На подготовку к ответу по билету студенту отпускается 40 минут. Экзаменатору предоставляется право задавать студентам дополнительные вопросы сверх билета, в пределах учебной программы.

Примеры вариантов тестовых заданий для итогового тестирования (с эталонами ответов)

Вариант 1

Выполнил:

Студент (Ф.И.О), группа _____

Дата проведения итогового тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа правильный ответ, следуя приведенной в вопросе инструкции.

На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Какое мышление является символическим (выберите один правильный ответ): а) Оторванное от реальности, фантастическое б) Умозаключение не вытекает из суждений. в) Необоснованная, немотивированная смена суждений. г) Мышление, основанное на псевдопонятиях, неологизмах, агглюцинациях понятий	г)
2	К навязчивым идеям (обсессиям) относятся (выберите несколько правильных ответов): а) навязчивый счет б) навязчивый страх в) социофобии г) контрастные мысли д) навязчивые сомнения е) навязчивые воспоминания	а,г,д,е

3	Синдром вербального галлюциноза состоит из «лилипутных» одушевленных, сценоподобных галлюцинаций? а) да б) нет	б)
4	Невротический сенестопатически-ипохондрический синдром включает сенестопатические расстройства, бредовые идеи ипохондрического содержания? а) да б) нет	б)
5	Может ли сифилофобия сопровождаться гипергидрозом, тахикардией, повышением артериального давления? а) да б) нет	б)
6	Какие симптомы характерны для данных видов слабоумия? (сопоставьте вид слабоумия и симптом) А. Шизофреническое слабоумие Б. Органическое слабоумие	А – 1,4,6 Б – 1,2,3,5
	1. Нарушение внимания 2. Нарушение памяти 3. Конкретизация мышления 4. Паралогическое мышление 5. Раздражительность 6. Эмоциональное уплощение	
7	Редукция энергетического потенциала – это легкая степень выраженности дефицитарной симптоматики: а) да б) нет	б)
8	Неприятные, тягостные, неопределенные, необычные ощущения в теле оцениваются как ... (впишите слово)	Сенестопатии
9	Мышление, построенное на суждениях прошлых веков, на вере в гороскопы, «сглаз», «порчу», колдовство и т.п. называется ... (впишите название симптома)	Архаическое
10	Маниакально-парафренный синдром включает манию с экстазом, идеями управления миром, явлениями психического автоматизма а) верно б) не верно	а)
11	Паракинезии включают (выберите несколько правильных ответов): а) стереотипии б) гипобулия в) негативизм г) абулия д) подчиняемость е) эхопраксию ж) ажитация з) гипомимия	а, в, д, е
12	Сопоставьте нарушения активности и синдромальные состояния: А. Гиперкинезия Б. Гипокинезия а) депрессии б) гипобулии	А-г,д,е,ж Б-а,б,в,г

	<p>в) астении г) кататонии д) мании е) ажитации ж) делирий</p>	
13	<p>Сопоставьте регистр расстройств и синдромы: А. Экзогенно-органический Б. Психогенный В. Эндогенный 1. Истерическое расстройство сознания 2. Онейроид 3. Сумеречное расстройство сознания</p>	A3, Б1, В2
14	<p>Эпоха "нестеснения" в психиатрии началась с реформ (выберите один правильный ответ): 1. Эскироля 2. Фрейда 3. Пинеля 4. Крепелина 5. Ломброзо</p>	3
15	<p>В отечественной психиатрии первое описание псевдогаллюцинаций дал: а) В. М. Бехтерев б) С.С. Корсаков в) В.Х. Кандинский</p>	в)
16	<p>Выберите определение псевдореминисценции: а) перемещение воспоминаний во времени, событий, имевших место в другой временной период б) исчезают различия между событиями личной жизни и увиденного во сне, заимствованного из общественной жизни</p>	а)
17	<p>Отметьте виды галотимного бреда (выберите несколько правильных ответов): 1) преследования 2) самообвинения 3) самоуничужения 4) отравления 5) виновности</p>	2,3,5
18	<p>К нарушениям динамики эмоций относятся (выберите один правильный ответ): а) эмоциональная лабильность, тугоподвижность эмоций, слабодушие б) эмоциональная лабильность, амбивалентность, эмоциональная неадекватность</p>	а)
19	<p>Обсессивный синдром включает оксифобию, клаустрофобию? а) верно б) не верно</p>	б)
20	<p>Синдром сверхценных идей включает идеи следующего содержания: а) ревности</p>	а)

Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену

Введение в психиатрию и медицинскую психологию

1. Предмет и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии.
2. Основные этапы развития зарубежной и отечественной психиатрии. «Три революции» в психиатрии.
3. Предмет, цель и задачи наркологии как раздела психиатрии. Организация наркологической службы РФ.
4. Роль учения И.П.Павлова для понимания патогенеза неврозов. Экспериментальные неврозы.
5. Вклад З.Фрейда в развитие представлений о патогенезе психических расстройств. Психопрофилактика и психогигиена.
6. Клинико-психопатологический метод – базовый метод исследования в психиатрии. Значение знания клинических способов выявления психической патологии.
7. Развитие идей нестеснения в психиатрии. Современный этап развития идей нестеснения (законодательное обеспечение, организационные формы).
8. Национальный проект РФ «Здоровье» и его реализация в области психиатрии. Здоровый образ жизни и профилактика психических расстройств.
9. История учения о неврозах. Медицинский, социальный, психологический аспект термина «невроз».
10. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств.
11. Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ.
12. Пограничная психиатрия, предмет, задачи отрасли. Принципы разграничения «больших» и «малых» психических расстройств.
13. Судебная психиатрия. Предмет, задачи.
14. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», значение.
15. Реализация задач основных этапов реабилитации психически больных.
16. Лечебно-производственные мастерские и центры занятости (социальной поддержки), их роль в системе реабилитации психически больных.
17. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
18. Трудовая экспертиза психически больных. Оценка нарушений трудоспособности. Принципы работы медико-социальной экспертной комиссии.
19. Принципы реабилитации психически больных. Этапы реабилитации в психиатрии и наркологии.
20. Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.
21. Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.
22. Госпитализация в психиатрический стационар, законодательное обеспечение.
23. Психиатрическое освидетельствование, законодательное обеспечение.

25. Неотложные состояния в психиатрии (симптомы и синдромы).
26. Права психически больных.
27. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
28. Судебно-психиатрическая экспертиза, основные задачи. Законодательное обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний

1. Патология ощущений. Сенестопатии, понятие, критерии их отграничения от патологических соматических ощущений. Психопатологические синдромы, включающие сенестопатии.
2. Иллюзии, понятие, виды, клинические варианты.
3. Галлюцинации, классификации, основные виды, социально опасные виды галлюцинаций.
4. Псевдогаллюцинации, виды, классификация, отличие от истинных галлюцинаций.
5. Расстройства ассоциативного процесса, основные симптомы.
6. Синдром галлюциноза, клинические варианты. Социально опасные формы галлюциноза.
7. Ипохондрический синдром, его клинические варианты.
8. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии). Психопатологические синдромы, включающие навязчивые симптомы.
9. Бредовые идеи, классификации, клинические варианты, социально опасные виды бреда.
10. Параноидный и парафренный синдромы, клинические варианты, социально опасные виды бреда.
11. Понятие о симптоме, синдроме, синдромокинезе в психиатрии. Их диагностическое и прогностическое значение.
12. Синдромологический и нозологический подходы в классификации психических расстройств. МКБ-10, отечественная классификация психических расстройств.
13. Олигофрения. Степени умственного недоразвития, клинические симптомы. Пограничная умственная отсталость. Роль знаний об олигофрениях для психиатра.
14. Психоорганический синдром, клинические варианты.
15. Корсаковский синдром, клинические варианты.
16. Интеллект, расстройства интеллекта, клиническое и психологические исследования нарушений интеллекта.
17. Расстройства внимания, основные симптомы. Клиническое и психологическое исследования нарушений внимания.
18. Деменция. Основные клинические варианты синдрома деменции.
19. Расстройства эмоциональной сферы, основные симптомы и синдромы, социально опасные варианты.
20. Кататонический синдром, клинические варианты.
21. Депрессивный синдром, клинические варианты.
22. Астенический синдром, варианты, значение для психиатра и врачей других специальностей.
23. Невротические симптомы и синдромы.
24. Клинические критерии диагностики нарушения сознания (критерии К.Ясперса), значение знаний критериев нарушенного сознания для психиатра.
25. Количественные расстройства сознания, критерии диагностики. Значение знаний количественных расстройств сознания для психиатра.

26. Роль наследственных факторов в формировании психической патологии. Медико-генетическое консультирование в психиатрии.
27. Расстройства восприятия, основные симптомы и синдромы.
28. Психоэндокринный синдром, клинические варианты.
29. Маниакальный синдром, клинические варианты, социально опасные формы.
30. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, клинические варианты.
31. Аффективно-бредовые синдромы, клинические варианты.
32. Сверхценные идеи, клинические варианты, критерии отличия от бредовых и навязчивых идей.
33. Синдромы дисгармонии (психопатизации) личности при тяжелых психических заболеваниях, клинические варианты.
34. Расстройства влечений, клинические варианты. Психопатологические синдромы, включающие нарушения влечений.
35. Шкала негативных (дефицитарных) синдромов, диагностическое и прогностическое использование в психиатрии.
36. Память, основные симптомы нарушений памяти, их клиническое и психологическое исследование.

Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии

1. Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика в работе психиатра и врачей других специальностей.
2. Роль психической травмы и особенностей личности пациента в возникновении и развитии неврозов. Интрапсихический конфликт. Значение представлений о патогенезе неврозов для психиатра.
3. Неврастения: патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
4. Истерический (конверсионный) невроз. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
5. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
6. Маниакально-депрессивный психоз (биполярное и монополярное аффективное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Трудовая экспертиза.
7. Наркомании, критерии диагностики, основные группы. Ранние способы выявления наркотизации.
8. Опиийные наркомании, основные виды. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии опиийной наркомании.
9. Изменение личности и виды деменции при церебральном атеросклерозе и гипертонической болезни, Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
10. Рекуррентная (периодическая) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
11. Стадии алкоголизма. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом.
12. Реактивная депрессия. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
13. Токсикомании, клинические варианты. Динамика, прогноз, принципы терапии.
14. Острые и хронические алкогольные психозы. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
15. Наркомании, связанные с употреблением психостимуляторов и галлюциногенов. Клиника, динамика, прогноз, терапия.

16. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
17. Психозы пожилого и старческого возраста: инволюционный параноид, инволюционная депрессия, простое старческое слабоумие. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
18. Невротические реакции, неврозы и невротические развития. Значение знаний о динамике невротических расстройств.
19. Психастеническая психопатия (компульсивное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
20. Циклотимия. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии. Маскированные (соматизированные) депрессии. Значение представлений о маскированных депрессиях для врачей других специальностей.
21. Болезнь Альцгеймера. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
22. Психические расстройства, обусловленные воздействием экзогенных вредностей (токсических, электромагнитных, ионизирующих, вибрационных воздействий). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
23. Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
24. Психические расстройства при острых и хронических нейроинфекциях. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
25. Быстропрогредиентная (злокачественная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
26. Расстройства приема пищи (нервная анорексия, нервная булимия). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
27. Изменения личности у больных шизофренией (негативные симптомы и синдромы), частичный и тотальный дефекты, роль психиатра в реабилитации больных шизофренией.
28. Параноидная (среднепрогредиентная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
29. Психогении экстремальных ситуаций (аффективно-шоковые реакции, ПТСР). Клиника, динамика, прогноз, тактика ведения больных.
30. Психические расстройства при ВИЧ/СПИДе. Клиника, динамика, прогноз.
31. Вялотекущая (малопрогредиентная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
32. Психосоматические заболевания. Современные представления о патогенезе ПСЗ. Роль психотерапевта и психиатра в лечении психосоматических заболеваний.
33. Возбудимая психопатия (диссоциальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
34. Психические расстройства в остром и интермедиальном (подостром) периодах черепно-мозговой травмы, роль психиатра в их диагностике и реабилитации.
35. Гипертимная психопатия (маниакальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
36. Эпилептоидная психопатия. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
37. Алкогольный делирий. Представления о патогенезе. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
38. Психические расстройства в затяжном и отдаленном периодах черепно-мозговой травмы. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
39. Наркомании, связанные с употреблением препаратов конопли. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

40. Истерическая психопатия (истерическое расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
41. Психические расстройства при эпилепсии. Клиника, динамика, принципы терапии.
42. Изменение личности и деменция у больных алкоголизмом. Дееспособность больных алкоголизмом.
43. Шизоидная психопатия (шизоидное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
44. Антидепрессанты (тимоаналептики). Спектр действия, общие показания к применению.
45. Транквилизаторы, спектр действия, показания к применению, побочные действия.
46. Нейролептики седативного спектра действия, показания к применению.
47. Нейролептики антипсихотического спектра действия. Пролонгированные формы. Показания к применению.
48. Психотерапия. Основные направления и виды психотерапии. Показания психотерапии. Значение знаний о психотерапии для психолога.
49. Побочные действия и осложнения при лечении психотропными средствами. Тактика врача и психолога при их выявлении.
50. Инсулинокоматозная и электросудорожная терапия. Показания к применению, техника проведения терапии.
51. Психофармакотерапия, основные виды. Значение знаний психофармакотерапии для клинического психолога.
52. Ноотропные препараты, спектр действия, показания к применению.

Перечень практических навыков по дисциплине

1. Сбор анамнестических данных и их анализ для целей диагностики, организационной и лечебной тактики;
2. Формулировка предварительного заключения о психическом состоянии больного (синдромального и нозологического диагноза), оформление направления в психиатрическое и наркологическое учреждение;
3. Использование приемов общей психотерапевтической беседы;
4. Выявление наиболее острых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требующие оказания неотложной психиатрической помощи;
5. Составление плана дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами;
6. Дать консультацию (рекомендации) родственникам по организации психиатрического освидетельствования;
7. Прогнозирование развития текущего психопатологического состояния и заболевания в целом;
8. Организация надзора, удержания и транспортировки возбужденного и социально опасного больного;
9. Обоснование точки зрения при обсуждении диагноза, назначении плана обследования и терапии пациента с психическими расстройствами;
10. Проведение клинко-психопатологического метода исследования: выявление симптомов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, анализа творчества больного (в том числе, ребенка или подростка), сбора анамнеза и его анализа;
11. Проведение беседы с психически больным ребенком и подростком, его родственниками;

12. Установление психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов;
13. Назначение психофармакотерапии: применение нейролептиков, антидепрессантов, стимуляторов, транквилизаторов, нормотимиков, ноотропов с учетом возрастных особенностей больных;
14. Купирование психомоторного возбуждения и ступора;
15. Применение основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний;
16. Интерпретация данных инструментальных методов диагностики (КТ, МРТ, ЭЭГ и др.) у пациентов с психическими расстройствами;
17. Проведение отдельных методик экспериментально-психологического (патопсихологического) исследования пациента с предварительной оценкой результатов;
18. Написание психического статуса;
19. Организация ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.

Пример экзаменационного билета

Билет 1

1. Предмет и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии. Значение знаний психиатрии для врача другой специальности.
2. Иллюзии, виды, клинические варианты. Значение представлений об иллюзиях для психиатра.
3. История учения о неврозах. Медицинский, социальный, психологический аспект термина «невроз».

Интегральная оценка экзамена

Экзаменационная оценка выставляется как средний балл по результатам оценивания на трех этапах: итогового тестирования, проверки практических навыков и устного собеседования по экзаменационному билету.

Критерии оценивания итогового тестирования (1 этап экзамена):

Оценка «**Отлично**» - 90% и более правильных ответов

Оценка «**Хорошо**» - 80% -89% правильных ответов

Оценка «**Удовлетворительно**» - 70% - 79% правильных ответов

Оценка «**Неудовлетворительно**» - 69% и менее правильных ответов

Критерии оценивания оценки практических навыков (2 этап экзамена):

Оценка «**Отлично**» – студент обладает системными теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка «**Хорошо**» – студент обладает теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые

нормативы и требования, самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент не обладает уровнем теоретических знаний, позволяющих осуществить навык: не знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценивая ответа на устном собеседовании (3 этап экзамена)

«Отлично» - ответ, в котором исчерпывающе освещен весь теоретический и фактический материал; основные термины употреблены корректно и даны их точные определения. Ответ логичен, грамотно построен, обнаруживает эрудицию студента, знание различных точек зрения по вопросу; ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные, в том числе со знаниями дополнительной литературы по дисциплине; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«Хорошо» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий, но недостаточно конкретизированный и иллюстрированный примерами; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены 2-3 несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя или самостоятельно и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала. Основные понятия и положения раскрыты, события освещены, ответ логичен, но имеются незначительные погрешности в логике изложения; теоретические знания недостаточно используются при анализе ситуаций. 1-2 понятия раскрыты неточно.

«Удовлетворительно» - ответ, обнаруживающий удовлетворительные знания теоретического и фактического материала; основная часть понятий раскрыта, но недостаточно полно и четко; ответ обучающегося полный, но при этом допущены существенные ошибки, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала; теоретические знания в анализе конкретных практических задач и ситуаций используются слабо; имеются логические нарушения, ответ схематичен.

«Неудовлетворительно» - ставится за ответ, в котором проявлено незнание важнейших понятий, идей, событий; допущено более пяти содержательных неточностей, логика ответа отсутствует. При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые

обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом и осуществлению практических задач в деятельности специалиста.

На «неудовлетворительно» оценивается также отсутствие ответа.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости: клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса, защита истории болезни

1. Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса КПЗ 7

Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса является видом рубежного контроля по результатам изучения раздела 1. «Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний» дисциплины «Психиатрия, медицинская психология».

Основные требования и рекомендации по проведению клинико-психопатологического исследования пациента с написанием психического статуса изложены в кафедральном учебно-методическом пособии «Учебная история болезни по психиатрии», разработанном как отдельный компонент УМКД и имеющимся в достаточном количестве в библиотеке университета и на кафедре.

Критерии оценки написания психического статуса

Оценка «5» - психический статус написан развернуто, самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, без замечаний по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «4» – психический статус написан самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, но отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются отдельные несущественные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «3» – психический статус написан не вполне самостоятельно, с неполным соблюдением рекомендованной схемы написания, отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются многочисленные существенные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «2» – психический статус написан не самостоятельно, нарушены схема и правила написания. В этом случае студент должен переписать психический статус или историю болезни с учетом замечаний преподавателя.

2. Написание и защита учебной истории болезни

Написание и защита учебной истории болезни является видом рубежного контроля по результатам изучения раздела 3 «Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии» дисциплины «Психиатрия, медицинская психология».

Требования к написанию и защите истории болезни КПЗ 13

1. Соответствие синдромального и нозологического диагноза диагнозу данного больного.
2. Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным отечественным и международным классификациям.
3. Правильный выбор ведущего продуктивного и негативного (дефицитарного) синдрома.
4. Назначение основных методов инструментально-лабораторной диагностики.
5. Назначение дополнительных методов инструментально-лабораторной диагностики.
6. Квалификация психического статуса.
7. Обоснование клинического диагноза.
8. Назначение режима наблюдения и неотложной терапии.
9. Назначение плановой терапии.
10. Проведение вторичной и третичной профилактики с назначением рекомендаций при выписке из стационара.
11. Аргументированные экспертные выводы (судбно-психиатрическая, медико-социальная, военно-психиатрическая экспертизы).
11. Соблюдение правил орфографии и пунктуации.
11. Отсутствие стилистических ошибок.
12. Защита истории болезни не более 10 минут.

Критерии оценки написания и защиты истории болезни:

Оценка **«Отлично»** – работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана самостоятельно, грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике данных расспроса, осмотра, методов обследования у конкретного больного.

Оценка **«Хорошо»** – работа полностью отвечает требованиям и схеме истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы диагностики, допуская несущественные ошибки или неточности.

Оценка **«Удовлетворительно»** – работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики.

Оценка **«Неудовлетворительно»**: нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции. В истории болезни студент описывает фрагментарно результаты клинико-психопатологического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики заболевания.

Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос, отчет по курации больного

1. Тестовые задания к КПЗ 3 по теме «Представления об организации мыслительных процессов. Патология мышления»

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. В структуру каких синдромов входят навязчивые явления:

- А. паранойяльного
- Б. катонического
- В. астенического
- Г. фобического

2. Что из перечисленного не является признаком сверхценных идей:

- А. однобокая трактовка реальных фактов
- Б. нелепые суждения
- В. наличие эмоциональной насыщенности
- Г. монотематичность

3. Какое содержание не характерно для первичного бреда:

- А. изобретательства
- Б. сутяжный
- В. воздействия
- Г. ущерба

4. Отметьте виды галлюцинозного бреда:

- А. отравления
- Б. самообвинения
- В. самоуничужения
- Г. греховности

Эталон: 1Г, 2Б, 3В, 4А

Критерии оценивания тестовых заданий:

Оценка «Отлично» - 90% и более правильных ответов

Оценка «Хорошо» - 80-89% правильных ответов

Оценка «Удовлетворительно» - 70% - 79% правильных ответов

Оценка «Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов

2. Ситуационные задачи к КПЗ 2 по теме: «Процессы ощущений, восприятия и представления (перцептивные процессы). Патология ощущений, восприятия и представлений, основные симптомы и синдромы»

Задача № 1

1. Больной с «белой горячкой» (алкогольным делирием) разговаривает по телефону, отключенному от сети.
2. У больного при легком надавливании на глазные яблоки резко усиливаются зрительные галлюцинации.
3. Пациентка подолгу рассматривает себя в зеркале, не всегда узнавая себя и отдельные части лица.
4. Больной осматривает в зеркало, ощупывает язык, десны, зубы, «вытягивает нитки» из ротовой полости.
5. Обращаясь к врачу, больная утверждает, что под кожей у нее находятся микробы и черви.
6. Больной убежденно говорит о том, что его тело удвоилось, он постоянно ощущает «второе чужое тело» слева, оно тесно связано с ним, повторяет его движения, испытывает его чувства.
7. Выйдя на привокзальной площади незнакомого города, пациент «узнал» дома, маршруты троллейбуса.
8. Больной, переболевший гриппом, придя на работу, не мог найти своего служебного кабинета, отлично понимая, что находится здесь по долгу службы.

Вопрос. Назовите описанные симптомы. Приведите эпонимические названия, если они используются для данного симптома. Укажите, в каких примерах имеются компоненты синдрома дереализации-деперсонализации, а в каких преимущественно могут иметься связанные с расстройством восприятия нарушения памяти.

Ответы:

1. Симптом Ашаффенбурга.
2. Симптом Липмана.
3. Симптом «зеркала».
4. Симптом «волоса».
5. Тактильные галлюцинации (симптом Маньяна, «дерматозойный бред»).
6. Симптом двойника (деперсонализация).
7. Симптом «уже виденного» (дереализация).
8. Симптом «никогда не виденного» (дереализация).

В примерах 6, 7, 8 описаны компоненты дереализационно-деперсонализационного синдрома. В примере 3 речь идет о расстройствах памяти, первичных по отношению к расстройствам восприятия, данный симптом встречается при тяжелых деменциях.

3. Вопросы к устному опросу по теме КПЗ 1 по теме: «Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии»

1. Перечислите основные статьи закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и раскройте их содержание.
2. Назовите предмет, цели и задачи психиатрии, перечислите основные разделы психиатрии.
3. Раскройте особенности детской психиатрии. Значение знаний детской психиатрии для врача-педиатра.
4. Перечислите права психически больных. Права психически больных детей. Значение знания правовых вопросов психиатрии для врача-педиатра.
5. Организация помощи при остром психомоторном возбуждении (купирование, транспортировка). Правовые аспекты.

6. Психолого-медико-педагогические комиссии. Организационная структура, основные задачи.
7. Значение электроэнцефалографического метода для диагностики психических расстройств у детей и подростков.
8. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
9. Организация амбулаторной психиатрической помощи взрослым и детям. Психиатрическое освидетельствование, правовые аспекты.
10. Вспомогательные школы и интернаты для детей с нарушениями психического развития.
11. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
12. Организация наркологической помощи в РФ: основные учреждения и принципы оказания помощи. Детско-подростковый наркологический кабинет. Роль врача-педиатра в профилактике болезней зависимости от психоактивных веществ.
13. Особенности надзора и ухода за депрессивным больным в соматическом и психиатрическом стационарах.
14. Дайте определения понятиям дееспособности и недееспособности, раскройте критерии определения недееспособности психически больных.
15. Перечислите основные условия и принципы недобровольной госпитализации психически больных.
16. Раскройте роль соматического и неврологического исследования в диагностике психических расстройств, значение для врача-педиатра.
17. Дайте определение понятиям вменяемости и невменяемости, раскройте критерии определения невменяемости психически больных.
18. Опишите организационную структуру психиатрической помощи в РФ.
19. Психиатрический стационар, режимы отделения, особенности детского отделения. Значение знания режимов психиатрического отделения для врача-педиатра.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «5»: ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «3»: ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает

материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

4. Отчет по курации пациента

Алгоритм работы с больным психиатрического стационара (курации пациента)

1. Изучить доступную медицинскую документацию больного психиатрического стационара
2. Составить план клинико-психопатологической беседы с учетом психического состояния и цели исследования (темы практического занятия).
3. Установить контакт с пациентом, провести клинико-психопатологическую беседу с выявлением основных симптомов расстройства.
4. Провести патопсихологическое исследование с помощью предложенных экспериментально-психологических методик.
5. Проанализировать полученные данные.
6. Выделить ведущие симптомы и сформулировать синдромальный диагноз.
7. Подготовить аргументированное обоснование сделанных клинических выводов.
8. Оформить психический статус, квалификацию психического статуса в соответствии с требованиями.

Критерии оценивания

Оценка «5»: работа выполнена полностью и правильно; сделаны правильные выводы; работа выполнена по плану с учетом техники безопасности.

Оценка «4»: работа выполнена правильно, допущены 2-3 несущественных ошибок исправленные обучающимся самостоятельно или по требованию преподавателя.

Оценка «3»: работа выполнена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущена существенная ошибка.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя. Работа не выполнена.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись