

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



« 27 » мая 2017 г.

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



« 28 » мая 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ
(Наименование дисциплины)

Б.1.Б.46
(Шифр дисциплины)

Рекомендуется по специальности
31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

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

Факультет педиатрический


Форма обучения очная

«СОГЛАСОВАНО»
Декан педиатрического
факультета,
профессор И. В. Макаров



« 27 » мая 2017 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель методической
комиссии по специальности
«Педиатрия», профессор
Е. С. Гасилина



« 27 » мая 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 11,
« 22 » мая 2017 г.)
Заведующий кафедрой,
доцент Д. В. Романов

« 22 » мая 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.05.02 Педиатрия**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015 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 педиатрического факультета является ознакомление и освоение навыков первичной диагностики психических расстройств у детей и подростков для раннего распознавания данной патологии, обоснованного и своевременного направления пациента к детскому и подростковому психиатру, а также организации фармакологической и психотерапевтической коррекции пограничных психических нарушений в структуре общей педиатрической помощи для последующей выработки общепрофессиональных и профессиональных компетенций специалиста по «Педиатрии».

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Обучение основам профессиональной деятельности детско-подросткового врача-психиатра: приемам диагностики, психофармакотерапии, психотерапии и реабилитации пациентов с психическими расстройствами в данной возрастной категории;
2. Ознакомление с современными возможностями лечения, реабилитации и профилактики психических расстройств у детей и подростков в структуре общей педиатрической помощи;
3. Ознакомление с организационными основами взаимодействия учреждений психиатрической и педиатрической помощи;
4. Формирование правовых и этических представлений, обеспечивающих оказание качественной помощи детям и подросткам с различными видами психических расстройств.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-8: способностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

профессиональные компетенции, соответствующие медицинскому виду профессиональной деятельности:

ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

ПК-7(А): готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

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

Знать:

1. Основные понятия психиатрии и медицинской психологии;
2. Основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности, особенности проявления у детей и подростков, диагностическое значение, роль этих симптомов и синдромов в выработке врачебной тактики;
3. Основы правового регулирования в области психиатрической помощи, основы законодательства РФ в области психического здоровья детей и подростков;
4. Основные требования в отношении оформления документации учреждений психиатрической помощи;
5. Юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар детей и подростков;
6. Общие тенденции и закономерности развития современной психиатрии;
7. Основные научные подходы и концепции современной психиатрии;
8. Подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами;
9. Основные этапы реабилитации при психических заболеваниях;
10. Основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний у пациентов детско-подросткового возраста;
11. Основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи;
12. Основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты и осложнения с учетом детско-подросткового возраста;
13. Основы организации амбулаторной и стационарной психиатрической помощи детям, подросткам и взрослому населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы;
14. Методы исследования, применяемые в психиатрии, в частности в психиатрии детско-подросткового возраста;
15. Данные об этиологии, патогенезе, распространенности, клинических проявлениях, течении, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний;
16. Принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств, в том числе, в отношении психической патологии у детей и подростков;
17. Основы организации судебно-психиатрической экспертизы и других видов экспертиз в области психиатрии в РФ;
18. Принципы организации психиатрической службы в РФ, в том числе, помощи детям и подросткам;
19. Структуру современной психиатрической помощи в РФ, включая учреждения амбулаторного и стационарного звена оказания психиатрической помощи;
20. Организационную структуру деятельности органов и учреждений системы психиатрической помощи, в частности, по оказанию помощи детям и подросткам;
21. Принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами детско-подросткового возраста;
22. Основные типы патологии характера и личности и их влияние на течение психических расстройств у детей и подростков, на выбор методов психотерапии;
23. Биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств у детей и подростков;
24. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей, подростков и взрослого населения;
25. Основы психопрофилактической помощи детям и подросткам.

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, отравления 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 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, клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Основы формирования здоровья детей», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Неврология, медицинская генетика», «Клинико-лабораторная диагностика», «Сосудистые заболевания в неврологии», «Физиологические аспекты здорового образа жизни», «Развитие органов и систем, пороки и аномалии».

Параллельно изучаются: «Медицинская реабилитация», «Психотерапия соматических заболеваний».

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Клиническая фармакология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Судебная медицина», «Доказательная медицина», «Инновационные медицинские технологии».

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
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	96	96
В том числе:		
Лекции (Л)	28	28

Клинические практические занятия (КПЗ)	68	68
Самостоятельная работа (всего)	48	48
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	26
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 Экзамен	36 Экзамен
Общая трудоемкость:		
часов	180	180
зачетных единиц	5	5

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	2	3	4
1.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	Предмет, цели и задачи детско-подростковой психиатрии. Правовые вопросы психиатрии. Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология. Патология ощущения, восприятия, мышления. Патология внимания, памяти и интеллекта. Патология эмоций, влечений. Двигательные и поведенческие расстройства. Патология сознания и самосознания. Ургентная психиатрия. Понятия темперамента, характера, личности, их значение для психиатрии и детских врачей. Биологическая терапия и психотерапия психических заболеваний.	ОПК-8 ПК-6 ПК-7(А) ПК-8
2.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	Представления об этиологии и патогенезе психических расстройств, видах течения психических расстройств. Классификация психических заболеваний (отечественная, МКБ-10).	ОПК-8 ПК-6 ПК-7(А) ПК-8

		<p>Экзогенно-органические психические расстройства. Психические расстройства при инфекционных, соматических и интоксикационных заболеваниях.</p> <p>Эндогенные заболевания. Шизофрения.</p> <p>Маниакально-депрессивный (аффективный) психоз.</p> <p>Шизоаффективные психозы.</p> <p>Наркология. Превентивная наркология, группы риска. Алкоголизм, наркомании, токсикомании, их особенности у детей и подростков.</p> <p>Лечение и реабилитация.</p> <p>Пограничная психиатрия. Психогенные психические расстройства. Аффективно-шоковые реакции.</p> <p>Реактивные психозы</p> <p>Психиатрия экстремальных ситуаций</p> <p>Неврозы, в том числе, неврозы детского возраста.</p> <p>Психопатии (расстройства личности).</p>	
--	--	--	--

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб зан.	СРС	
1.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	16	35	-	-	20	71
2.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	12	33	-	-	28	73
ВСЕГО:		28	68	-	-	48	144

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Общая психиатрия и психология психических	Лекция 1. Предмет, цели и задачи психиатрии. Основные понятия и разделы психиатрии. Методы исследования в психиатрии. Краткая история психиатрии и медицинской психологии.	2

	процессов и состояний	Лекция 2. Правые и организационные вопросы психиатрии. Закон РФ «О психиатрической помощи...».	2
		Лекция 3. Общая психопатология. Патология ощущений и восприятия, основные симптомы и синдромы.	2
		Лекция 4. Патология мышления, классификация основных симптомов. Основные психопатологические синдромы расстройства мышления.	2
		Лекция 5. Патология интеллекта. Основные виды расстройств памяти. Патология внимания.	2
		Лекция 6. Патология эмоциональной сферы. Патология влечений.	2
		Лекция 7. Патология сознания. Количественные и качественные расстройства сознания. Нарушения самосознания. Патология двигательной-волевой сферы.	2
		Лекция 8. Биологическая терапия психических расстройств. Классификация психофармакологических средств. Немедикаментозные методы лечения.	2
		2.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии
Лекция 10. Эндогенные психозы. Шизофрения.	2		
Лекция 11. Аффективные психозы. Биполярное аффективное расстройство. Циклотимия. Шизоаффективные расстройства.	2		
Лекция 12. Наркология. Алкоголизм, наркомании и токсикомании: критерии диагностики, этапы течения, прогноз, терапия. Правовые вопросы. Профилактика пьянства и алкоголизма у детей и подростков.	2		
Лекция 13. Пограничная психиатрия. Психогенные заболевания, критерии диагностики. Особенности у детей и подростков.	2		
Лекция 14. Расстройства личности (психопатии). 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.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	КПЗ.1 Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач		5
		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

		<p>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.</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации</p>		5
		<p>КПЗ.7 Позитивные и негативные синдромы. Темперамент, характер, личность, их значение для нормального психического функционирования и патологии. Основы психогигиены и психопрофилактики в детском и подростковом возрасте.</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации</p>	<p>Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса</p>	5
2.	<p>Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии</p>	<p>КПЗ.8 Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС и эпилепсии.</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации</p>		5
		<p>КПЗ.9 Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении, особенности в детском и подростковом возрасте. Методы лечения и реабилитации пациентов. Особенности коммуникации врача с пациентом и его родственниками.</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, отчет о результатах курации</p>		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, их особенности у детей и подростков. 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.			3
ВСЕГО:				68

7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен учебным планом

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ разд ела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоем кость (час.)
1.	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)	20
2.	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 библиотек е	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 алгоритмами помощи при неотложных	Стрельник С.Н.	Самара: 2012	-	10

	состояниях). Учебно-методическое пособие для медицинских ВУЗов.				
8.	Детская психиатрия.	Эйдемиллер Э.Г.	СПб., 2005.	-	1
9.	Детская психиатрия.	Ушаков Г.К.	М., 1973.	-	1

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/>

Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru
 Психолого-педагогическая библиотека - www.Koob.ru
 Педагогическая библиотека - www.metodkabinet.eu

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

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

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.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состоя	Лекция 8. Биологическая терапия психических расстройств. Классификация психофармакологических средств. Немедикаментозные методы лечения. Лекция – визуализация.	2
		Клиническое практическое занятие 1. Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии. Клиническое практическое занятие - дискуссия	2
		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	4

		анализом	
2.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	Лекция 10. Эндогенные психозы. Шизофрения. Лекция-визуализация.	2
		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.	2
		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	2
		Клиническое практическое занятие 11. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов с алкоголизмом и наркоманией. Ролевая обучающая игра: «Треугольник Кармана».	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), 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, сценopodobных 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,	б)

	тахикардией, повышением артериального давления? а) да б) нет	
6	Какие симптомы характерны для данных видов слабоумия? (сопоставьте вид слабоумия и симптом) А. Шизофреническое слабоумие Б. Органическое слабоумие 1. Нарушение внимания 2. Нарушение памяти 3. Конкретизация мышления 4. Паралогическое мышление 5. Раздражительность 6. Эмоциональное уплощение	А – 1,4,6 Б – 1,2,3,5
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 в) астении г) кататонии д) мании е) ажитации ж) делирий	А-г,д,е,ж Б-а,б,в,г
13	Сопоставьте регистр расстройств и синдромы: А. Экзогенно-органический Б. Психогенный В. Эндогенный 1. Истерическое расстройство сознания 2. Онейроид 3. Сумеречное расстройство сознания	А3, Б1, В2

14	Эпоха "нестеснения" в психиатрии началась с реформ (выберите один правильный ответ): 1. Эскироля 2. Фрейда 3. Пинеля 4. Крепелина 5. Ломброзо	3
15	В отечественной психиатрии первое описание псевдогаллюцинаций дал: а) В. М. Бехтерев б) С.С.Корсаков в) В.Х.Кандинский	в)
16	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	а)
17	Отметьте виды голотимного бреда (выберите несколько правильных ответов): 1) преследования 2) самообвинения 3) самоуничужения 4) отравления 5) виновности	2,3,5
18	К нарушениям динамики эмоций относятся (выберите один правильный ответ): а) эмоциональная лабильность, тугоподвижность эмоций, слабодушие б) эмоциональная лабильность, амбивалентность, эмоциональная неадекватность	а)
19	Обсессивный синдром включает оксифобию, клаустрофобию? а) верно б) не верно	б)
20	Синдром сверхценных идей включает идеи следующего содержания: а) ревности б) идеи отношения, преследования, воздействия	а)

Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену

Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний

1. Патология восприятия. Сенестопатии, их клиническое отграничение от патологических ощущений при соматической патологии. Психопатологические синдромы, включающие сенестопатии.
2. Патология восприятия. Иллюзии, классификации, клинические варианты, их особенности у детей и подростков, значение для врача-педиатра.
3. Галлюцинации, классификации, клинические варианты галлюцинаций, их особенности у детей и подростков. Социально опасные виды галлюцинаций.
4. Псевдогаллюцинации, классификация, отличие от истинных галлюцинаций, особенности у подростков.

5. Количественные расстройства сознания: оглушение, сопор, кома. Значение для врача-педиатра.
6. Судорожные припадки, их варианты, особенности в детском возрасте.
7. Синдромы дереализации и деперсонализации, варианты, их особенности у детей и подростков.
8. Основные невротические симптомы и синдромы, значение для врача-педиатра.
9. Ипохондрический синдром, клинические варианты. Особенности ипохондрических расстройств у детей и подростков.
10. Синдром дефицита внимания (гиперкинетические расстройства). Клиника, динамика, терапия. Роль врача-педиатра в их выявлении.
11. Патология суждений. Бред, классификации бреда, особенности у детей и подростков.
12. Расстройства сна у детей при различных психических нарушениях (неврозы, органические расстройства и др.).
13. Патологическое фантазирование у детей и подростков.
14. Дистормоманический синдром у детей и подростков, клинические варианты, роль врача-педиатра в его диагностике.
15. Паранойяльный и параноидный синдромы, клинические варианты.
16. Параноидный и парафренный синдромы, клинические варианты.
17. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, варианты, возрастные особенности.
18. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии), клинические варианты, их особенности в детском и подростковом возрасте.
19. Сверхценные идеи, их отличие от бредовых и навязчивых идей, клинические варианты, особенности у детей и подростков.
20. Синдром невротии, его значение для врача-педиатра.
21. Память, расстройства памяти. Основные симптомы и синдромы, клиническое и экспериментально-психологическое исследование нарушений памяти.
22. Расстройства депрессивного спектра в детском и подростковом возрасте, детский и подростковый суицид.
23. Нарушения внимания, основные симптомы и синдромы, клиническое и экспериментально-психологическое исследование нарушений внимания.
24. Корсаковский синдром, клинические варианты.
25. Интеллект, нарушения интеллекта, основные клинические формы. Способы клинического и экспериментально-психологического исследования нарушений интеллекта.
26. Расстройства сексуального влечения, клинические варианты. Особенности у детей и подростков.
27. Эмоциональные нарушения, основные симптомы и синдромы, особенности в детском и подростковом возрасте, роль знаний эмоциональных расстройств для врача-педиатра.
28. Депрессивный синдром. Клинические варианты, степени выраженности. Особенности в детском и подростковом возрасте. Социально опасные варианты депрессивных расстройств.
29. Психоорганический синдром, клинические варианты, особенности у детей и подростков.
30. Маниакальный синдром, клинические варианты, особенности у детей и подростков.
31. Кататонический синдром, клинические варианты, особенности у детей и подростков. Социально опасные варианты синдрома.
32. Гебефренический синдром.
33. Расстройства привычек и влечений (гемблинг, пиромания, kleptomания, трихотилломания).
34. Синдром односторонних сверхценных интересов и увлечений.

35. Астенический синдром, клинические варианты, особенности у детей, роль представлений об астенических нарушениях для врача-педиатра.
36. Сознание и его расстройства. Критерии нарушения ясности сознания, значение для врача-педиатра.
37. Гебоидный синдром, клинические варианты, прогноз.
38. Качественные расстройства сознания, основные клинические варианты.
39. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи детям и подросткам. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
40. Предмет, цели и задачи психиатрии, основные разделы психиатрии. Особенности детской психиатрии. Значение для врача-педиатра .
41. Права психически больных. Права психически больных детей. Значение знания правовых вопросов психиатрии для врача-педиатра.
42. Дизонтогенез, понятие. Виды дизонтогенеза. Значение знаний о нарушениях онтогенеза для врача-педиатра.
43. Представления З.Фрейда о психосексуальном развитии и патогенезе неврозов.
44. Организация помощи при остром психомоторном возбуждении (купирование, транспортировка). Правовые аспекты.
45. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств. Значение представлений о личности и ее нарушениях для врача-педиатра.
46. Психолого-медико-педагогические комиссии. Организационная структура, основные задачи.
47. Уровни нервно-психического развития детей и подростков, возрастные кризы. Роль врача-педиатра в их оценке.
48. Значение электроэнцефалографического метода для диагностики психических расстройств у детей и подростков.
49. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
50. Организация амбулаторной психиатрической помощи взрослым и детям. Психиатрическое освидетельствование, правовые аспекты.
51. Вспомогательные школы и интернаты для детей с нарушениями психического развития.
52. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
53. Акцентуация характера, понятие, роль в развитии пограничных психических расстройств в детском и подростковом возрасте.
54. Психические расстройства и девиантное поведение у детей и подростков, значение для врача-педиатра.
55. Детско-подростковый наркологический кабинет. Роль врача-педиатра в профилактике болезней зависимости от психоактивных веществ.
56. Особенности надзора и ухода за депрессивным больным в соматическом и психиатрическом стационарах.
57. Делинквентное поведение подростков, психопатологические причины, роль врача-педиатра в диагностике психических расстройств.
58. Синдромальное и нозологическое направление в психиатрии. Принципы классификации психических расстройств (МКБ-10, отечественный подход).
59. Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.
60. Принципы недобровольной госпитализации психически больных.
61. Роль соматического и неврологического исследования в диагностике психических расстройств, значение для врача-педиатра.
62. Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.

63. Организация психиатрической помощи. Психиатрический стационар, режимы отделения, особенности детского отделения. Значение знания режимов для врача-педиатра.
64. Этапы развития психики в онтогенезе, их значение для понимания патогенеза психических расстройств.

Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии

1. Клинические и экспериментально-психологические критерии распознавания умственной отсталости (олигофрении) у детей.
2. Общее понятие о неврозах. Роль психической травмы и личности в развитии неврозов. Интрапсихический конфликт. Особенности неврозов у детей и подростков.
3. Умственная отсталость и временная задержка психического развития, критерии разграничения, роль врача-педиатра.
4. Этиологическая классификация умственной отсталости, клинические варианты.
5. Неврастения. Представления о патогенезе. Клиника, динамика, терапия. Особенности протекания неврастении у подростков.
6. Патогенетическая терапия наследственных дефектов обмена при умственной отсталости (фенилпировиноградная кетонурия, галактоземия и др.), роль врача-педиатра.
7. Неврозы у детей и подростков. Клинические особенности. Факторы риска в семейном контексте. Роль врача-педиатра в выявлении невроза.
8. Социально-психологические и биологические предпосылки к развитию пьянства и алкоголизма у детей и подростков. Понятие созависимости. Роль врача-педиатра в профилактике болезней зависимости.
9. Умственная отсталость. Клиническая классификация. Абилизация больных олигофренией.
10. Задержки психического развития у детей с нарушением слуха, зрения, детским церебральным параличом.
11. Стадии алкоголизма, клинические проявления. Соматические осложнения алкоголизма.
12. Клиническая классификация расстройств личности (психопатий). Варианты декомпенсации при психопатиях.
13. Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика. Особенности протекания психогенных заболеваний в детском и подростковом возрасте.
14. Аффективные психические расстройства. Клиника, динамика, терапия.
15. Патохарактерологические реакции и патохарактерологические формирования личности у детей и подростков. Этапы формирования, клинические разновидности. Значение знания для врача-педиатра.
16. Нарушения развития речи. Клинические варианты.
17. Психосоматические заболевания. Современные представления о психогенном компоненте патогенеза ПСЗ. Особенности психосоматических заболеваний у детей и подростков.
18. Особенности клиники шизофрении в подростковом возрасте, роль врача-педиатра в ранней диагностике болезни.
19. Психогении экстремальных ситуаций (аффективно-шоковые реакции). Клиника, динамика, прогноз, тактика ведения больных и терапия.
20. Реактивная депрессия, особенности у детей и подростков. Клиника, динамика, терапия.
21. Клинические особенности эпилепсии у детей и подростков, роль врача-педиатра в ее выявлении.

22. Расстройства приема пищи (нервная анорексия, нервная булимия). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
23. Расстройства поведения: неорганический энурез и энкопрез у детей и подростков.
24. Наркомании, социальный, медицинский и правовой аспекты, критерии диагностики, основные виды наркоманий. Роль врача-педиатра в выявлении.
25. Истерический (конверсионный) невроз. Тип интрапсихического конфликта. Клиника, динамика, терапия.
26. Особенности развития наркоманий и токсикоманий в детском и подростковом возрасте. «Группы риска».
27. Алкоголизм. Критерии диагностики. Клиническая картина стадий болезни, особенности в детском и подростковом возрасте, роль врача-педиатра в диагностике.
28. Принципы лечение эпилепсии у детей, роль врача-педиатра.
29. Невроз навязчивых состояний, тип интрапсихического конфликта. Клиника, динамика, терапия, особенности у детей и подростков.
30. Острые алкогольные психозы (алкогольный делирий, острый алкогольный галлюциноз), клиника, динамика, терапия.
31. Циклотимия. Клиника, динамика, терапия. Маскированные (соматизированные) депрессии. Значение представлений о маскированных депрессиях для врача-педиатра.
32. Этиопатогенетическая классификация задержек психического развития.
33. Основные типы течения шизофрении и прогноз заболевания, значение знаний типов течения шизофрении для врача-педиатра.
34. Острые интоксикационные психозы, клиника, динамика, терапия. Особенности у детей и подростков.
35. Психические нарушения в остром и подостром периодах черепно-мозговой травмы, особенности у детей и подростков.
36. Олигофрения. Степени умственной отсталости.
37. Хронические алкогольные психозы, клиника, динамика, терапия.
38. Синдромы раннего детского аутизма, клиника, динамика, терапия.
39. Психические нарушения при острых инфекционных заболеваниях, особенности у детей и подростков.
40. Основные симптомы и синдромы шизофрении (шкала позитивных и негативных расстройств).
41. Корсаковский психоз, клиника, динамика, терапия.
42. Психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы, особенности у детей и подростков, значение для врача-педиатра.
43. Изменение личности и слабоумие у больных эпилепсией.
44. Принципы терапии абстинентного (похмельного) синдрома.
45. Сумеречные расстройства сознания и дисфория при эпилепсии. Клиника, динамика, терапия.
46. Этапы реабилитации больных шизофренией.
47. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, терапия.
48. Малопрогрессирующая (вялотекущая) шизофрения. Клиника, динамика, терапия. Особенности протекания у подростков.
49. Ранняя детская шизофрения. Клиника, динамика, терапия.
50. Среднепрогрессирующая (параноидная) шизофрения. Клиника, динамика, терапия.
51. Злокачественная непрерывно-прогрессирующая шизофрения. Клиника, динамика, терапия.
52. Принципы абилитации детей с умственной отсталостью и задержками психического развития.

53. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клиника, динамика, терапия. Особенности у детей и подростков.
54. Периодическая (рекуррентная) шизофрения. Клиника, динамика, терапия.
55. Изменения личности и слабоумие при алкоголизме.
56. Уходы из дома и бродяжничество в детском и подростковом возрасте, социально-правовая помощь.
57. Этиология и патогенез шизофрении, основные гипотезы.
58. Психические нарушения при нейроинфекциях, СПИД. Клинические варианты, особенности у детей и подростков.
59. Психотерапия, основные направления и виды, показания к психотерапии.
60. Психотропные средства, классификация, основные спектры действия, побочные действия и осложнения, значение знаний психотропных средств для врача-педиатра.
61. Классические и современные нейролептики, спектр действия, показания, побочные действия и осложнения, значение для врача-педиатра.
62. Транквилизаторы (анксиолитики), спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения.
63. Антидепрессанты (тимолептики), спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения.
64. Нейролептики седативного спектра действия. Показания к применению, побочные действия и осложнения.
65. Виды биологической терапии психических расстройств, классификация, показания к применению.
66. Значение биологической терапии и психотерапии в лечении психических нарушений детского возраста
67. Препараты нейрометаболического действия (церебропротекторы, ноотропы), показания к применению, побочные действия и осложнения, роль в детской психиатрии.
68. Побочные действия и осложнения при терапии нейролептиками, значение для врача-педиатра.
69. Ноотропы, спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения, значение в детской психиатрии.
70. Нормотимики (соли лития, финлепсин и др.), показания к применению, побочные действия и осложнения.

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 клинико-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.

Критерии оценки практических навыков

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 (малозначительные 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.

Пример экзаменационного билета

Билет 1

1. Этапы развития психики в онтогенезе, их значение для понимания патогенеза психических расстройств.

2. Эмоции: понятие. Эмоциональные нарушения: основные симптомы и синдромы, особенности в детском и подростковом возрасте, роль знаний об эмоциональных расстройствах для врача-педиатра.
3. Задержки психического развития у детей с нарушением слуха, зрения, детским церебральным параличом.

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 (малозначительные 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

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 клинко-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 2 «Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии» дисциплины «Психиатрия, медицинская психология».

Требования к написанию и защите истории болезни

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 клинко-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 история 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. односторонняя 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 серьёзным 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