

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

«23» 05 2017 г.

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



2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ (Наименование дисциплины)

Б1.Б.34
(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки
31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования *Специалитет*

Квалификация (степень) выпускника *Врач-стоматолог*

Факультет стоматологический

Форма обучения очная

«СОГЛАСОВАНО»
Декан стоматологического
факультета
д.м.н., профессор
В.П.Потапов

«23» мая 2017 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель методической
комиссии по специальности
«Стоматология»
д.м.н., профессор
Э.М. Гильмияров

«23» мая 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 11,
от «22» мая 2017 г.)
Заведующий кафедрой
психиатрии, наркологии,
психотерапии и
клинической психологии
к.м.н., доцент Д.В. Романов

«22» мая 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности 31.05.03 *Стоматология*, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №96 от 9 февраля 2016 г.

Составители рабочей программы:

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

Носачев Г.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 дисциплины «Психиатрия и наркология» студентам стоматологического факультета является ознакомление и усвоение студентами базовых сведений о важнейших клинических проявлениях основных форм психической патологии, а также о наркологической патологии, дифференциация их с нормой (здоровьем); вопросов ранней диагностики, организационной и правовой тактики оказания помощи (включая взаимодействие стоматолога и врача-психиатра или психиатра-нарколога); с основами биологической (психофармакотерапия) и не биологической (психотерапия и другие методы) терапии, психогигиены и психопрофилактики; ознакомление с основными задачами судебной, трудовой и военной экспертизы; реабилитацией психических и наркологических больных; овладение приемами обследования душевнобольных, распознавания основных психопатологических симптомов для последующей выработки профессиональных компетенций специалиста по «Стоматологии».

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Ознакомиться с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической психиатрии организационными и правовыми вопросами.

2. Изучить и знать основные психопатологические симптомы и синдромы, их отличие от нормы (здоровья), уяснить основные патофизиологические механизмы, лежащие в их основе.

3. Научиться своевременно распознавать психические расстройства, особенно их ранние проявления, изучить основные нозологические формы психической патологии.

4. Изучить основные методы лечения и профилактики психических заболеваний; трудовой и социальной реадaptации и реабилитации; освоить наиболее важные организационные подходы по оказанию неотложной психиатрической помощи, уметь осуществить организацию надзора, содержание и транспортировку возбужденного больного; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования.

5. Приобрести необходимые навыки проведения беседы с психиатрическим, наркологическим и сексологическим пациентом и на основании выявленных нарушений уметь грамотно составить направление (рекомендации) для освидетельствования (консультации) у психиатра или психиатра-нарколога. Овладеть основными приемами общей психотерапевтической беседы, основным приемам общения с больными с психическими и наркологическими расстройствами и их родственниками.

6. Ознакомиться с особенностями трудовой, военной и судебной экспертизы больных с психическими и наркологическими заболеваниями.

7. Ознакомиться с основами психогигиены, психопрофилактики, а также основами психотерапевтического общения в аспекте практической деятельности стоматолога.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

профессиональные компетенции (ПК):

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6).

В результате изучения дисциплины «Психиатрия и наркология» студент должен:

Знать:

1. Принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;
2. Принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;
3. Юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
4. Методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
5. Основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке тактики взаимодействия с пациентами и их родственниками;
6. Данные об этиологии, патогенезе, распространенности, клинических проявлениях, течении, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний;
7. Основные типы патологии характера и то влияние, которое они могут оказывать на течение психических и соматических заболеваний;
8. Основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии и наркологии, показания и противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и осложнения;
9. Биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических и наркологических расстройств, принципы первичной, вторичной и третичной профилактики психических и наркологических заболеваний;
10. Основы психотерапии в комплексном лечении психических и соматических, а также стоматологических заболеваний, включая основные элементы взаимодействия с врачом-психотерапевтом.

Уметь:

1. Собрать субъективный и объективный психиатрический и наркологический анамнез и провести их предварительный анализ;
2. Своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи;
3. Распознавать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными) симптомами, для своевременного направления пациента к врачу-интернисту, психиатру, психотерапевту;
4. Проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками с использованием психотерапевтических приемов и учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.

Владеть:

1. Расспросом, осмотром и целенаправленным наблюдением за пациентом, сбором жалоб и анамнеза с целью выявления психопатологической симптоматики;
2. На основании исследования психического статуса квалификацией психопатологических симптомов и синдромов, установлением синдромального диагноза;
3. Оценка и интерпретация результатов параклинических методов исследования применительно к психиатрической и наркологической практике.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в циклах гуманитарных и естественно - научных дисциплин (философия и биоэтика). Дисциплина «Психиатрия и наркология» реализуется в рамках базовой части профессионального цикла дисциплин и изучается на 4 курсе в VII, VIII семестрах.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия и наркология», являются: «Психология и педагогика», «Фармакология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф», «Медицинская реабилитация».

Параллельно изучаются: «Неврология», «Судебная медицина».

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» не является основополагающей для изучения последующих дисциплин.

Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		VII	VIII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	48	24
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе:			
Лекции (Л)	24	16	8
Практические занятия (ПЗ)	48	32	16
Самостоятельная работа (всего)	36	24	12
В том числе:			
<i>Реферат</i>	6	4	2
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	18	14	4
<i>Написание психического статуса</i>	6	6	-
<i>Подготовка к зачетной контрольной работе</i>	6	-	6
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет		
Общая трудоемкость:			
<i>часов</i>	108	72	36
<i>зачетных единиц</i>	3	2	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	2	3	4
1.	Организация и структура	Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Место психиатрии и	ОПК-8, ПК-6

	<p>психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.</p>	<p>наркологии в ряду клинических дисциплин. История развития психиатрии как науки. Клинический метод в психиатрии, его особенности. Структура и организация психиатрической и наркологической помощи в РФ</p> <p>Правовые вопросы психиатрии. Развитие идей нестеснения в психиатрии, Закон РФ «О психиатрической помощи...». Понятие о неотложной госпитализации: правовые и медицинские аспекты. Понятие и виды психиатрической экспертизы.</p> <p>Расстройства ощущений и восприятия. Основные симптомы и синдромы. Отличие физиологических феноменов от патологических проявлений. Значение для стоматолога.</p> <p>Нарушения мышления. Расстройства ассоциативного процесса: основные симптомы, их значение в диагностике и комплексной оценке психического статуса пациента. Бредовые, сверхценные и навязчивые (обсессивные) идеи, критерии их различения.</p> <p>Патология эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы расстройства настроения. Депрессивный синдром: структура и клинические варианты. Маниакальный синдром: структура и клинические варианты. Нарушения потребностно-мотивационной сферы. Расстройства влечений.</p> <p>Нарушения памяти и интеллекта. Основные клинические проявления. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта. Степени олигофрении, дифференциальная диагностика с задержкой психического развития. Значение и система воспитательных мероприятий у лиц с олигофренией.</p>	
2.	<p>Частная психиатрия и наркология</p>	<p>Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Понятие о</p>	<p>ОПК-8, ПК-6</p>

		<p>психоорганическом синдроме. Методы лечения и реабилитации пациентов.</p> <p>Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении. Методы лечения и реабилитации пациентов;</p> <p>Маниакально-депрессивный психоз. Основные симптомы и синдромы. Формы течения заболевания. Современные представления о диагностике и лечении МДП. Методы профилактики и реабилитации пациентов.</p> <p>Алкоголизм и наркомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы, стадии заболевания. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов.</p> <p>Расстройства личности. Современные представления о структуре личности и ее диагностике. Понятие о патохарактерологическом развитии. Методы купирования декомпенсации и реабилитации пациентов</p>	
--	--	---	--

4.2. Разделы дисциплин 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.	Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	16	32	-	-	24	72
2.	Частная психиатрия и наркология.	8	16	-	-	12	36
ВСЕГО:		24	48	-	-	36	108

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	Лекция 1. Предмет и задачи психиатрии. Закон РФ о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Организация психиатрической помощи. Понятие о психической деятельности. Методы исследования в психиатрии.	2
		Лекция 2. Общая психопатология (семиотика психических заболеваний). Патология ощущений и восприятия, основные симптомы и синдромы.	2
		Лекция 3. Патология мышления. Расстройства ассоциативного процесса, основные симптомы, варианты. Патология суждений: навязчивые, сверхценные, бредовые идеи, различия, классификация, значение для врача стоматолога.	2
		Лекция 4. Патология суждений (продолжение). Галлюцинаторно - бредовые синдромы, основные варианты, значение для врача стоматолога.	2
		Лекция 5. Патология памяти и интеллекта, основные симптомы и синдромы. Значение для врача стоматолога.	2
		Лекция 6. Патология эмоциональной и волевой сфер. Расстройства эмоций, основные симптомы и синдромы, значение для врача широкой практики. Патология влечений, цели, движения, основные симптомы и синдромы, значение для врача стоматолога.	2
		Лекция 7. Патология сознания, самосознания, самооценки. Патология сознания, количественная и качественная, основные симптомы и синдромы. Значение для врача стоматолога.	2
		Лекция 8. Темперамент, характер, личность. Психопатии, патохарактерологические формирования. Акцентуации характера.	2
2.	Частная психиатрия и наркология	Лекция 9. Понятие об экзогенных типах реакций. Острые и затяжные симптоматические психозы. Психические нарушения при черепно-мозговой травме и эпилепсии, значение для	2

	врача стоматолога.	
	Лекция 10. Эндогенные психозы. Шизофрения, основные синдромы, типы течения. Маниакально-депрессивный психоз, фазы. Биологическая терапия психических заболеваний, значение для врача стоматолога.	2
	Лекция 11. Наркология. Алкоголизм. Стадии болезни. Алкогольные психозы. Наркомании. Токсикомании. Значение для врача стоматолога.	2
	Лекция 12. Пограничная психиатрия. Психогения экстремальных ситуаций. Реактивные психозы. Неврозы. Основы психотерапии, значение для врача стоматолога.	2
ИТОГО:		24

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	КПЗ.1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Организационные и правовые вопросы психиатрической и наркологической помощи. Методы исследования в психиатрии и наркологии.	Тестирование, устный опрос		6
		КПЗ.2. Расстройства ощущений, восприятия и представлений. Основные симптомы и синдромы.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач		6
		КПЗ.3. Расстройства мышления. Основные симптомы, их значение в комплексной оценке психического статуса. Основные синдромы.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.4. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы и синдромы.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение		5

			ситуационных задач		
		КПЗ.5. Расстройства памяти и интеллекта. Основные симптомы. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.6. Патология сознания, основные симптомы, синдромы количественного и качественного расстройства сознания.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, защита рефератов	Защита психического статуса.	5
2.	Частная психиатрия и наркология	КПЗ.7. Понятие об экзогенных типах реакций. Острые и затяжные симптоматические психозы.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.8. Эндогенные психозы. Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Частная наркология. Алкоголизм, наркомании, токсикомании.	Тестирование, устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.9. Пограничная психиатрия. Зачетная контрольная работа.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		6
ВСЕГО:					48

7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено по учебному плану.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	Подготовка к практическому занятию: чтение учебника, работа с конспектом лекций, решение ситуационных задач, ответы на контрольные вопросы для устного опроса; написание реферата; написание психического статуса	24
2.	Частная психиатрия и наркология.	Подготовка к практическому занятию: чтение учебника, работа с конспектом лекций, решение ситуационных задач, ответы на контрольные вопросы; написание реферата; подготовка к зачетной контрольной работе	12
Итого:			36

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

1. Развитие идей нестеснения в психиатрии.
2. Структура и организация амбулаторной и стационарной психиатрической помощи в РФ.
3. Расстройства восприятия.
4. Нарушения мышления.
5. Аффективные синдромы.
6. Патология памяти и интеллекта.
7. Аффективно-бредовые синдромы.
8. Синдромы нарушения сознания.
9. Психические расстройства при соматических заболеваниях.
10. Шизофрения: клиника, течение, лечение и реабилитация.
11. Биполярное аффективное расстройство. Циклотимия.
12. Олигофрении: клиника, диагностика.

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. Учебник.	Незнанов Н.Г.	М.: 2016	50	5
2.	Психиатрия.	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: 2012	10	6

9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	-	СПб	-	5
2.	Семиотика и диагностика психических и нарколологических заболеваний в схемах, таблицах и комментариях к ним.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г.	Москва: 2015	5	25
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: 2010.	10	3
4.	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.	Учебная история болезни по психиатрии. Учебно-методическое пособие.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Стрельник С.Н., Баранов В.С., Носачев И.Г.	Самара: 2015	200	50

9.3. Программное обеспечение

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](http://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 11 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1	Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.	Лекция 1. Предмет и задачи психиатрии. Закон РФ о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Организация психиатрической помощи. Проблемная лекция.	2
2	Частная психиатрия и наркология.	ПЗ.7. Понятие об экзогенных типах реакций. Острые и затяжные симптоматические психозы. КПЗ в форме практикума - наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом	3
		ПЗ.8. Эндогенные психозы. Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Частная наркология. Алкоголизм, наркомании, токсикомании. КПЗ в форме практикума - наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом	3
		ПЗ.9. Пограничная психиатрия. Обучающие ролевые игры.	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

Зачет в форме индивидуальной письменной контрольной работы.

На первом занятии цикла практических занятий студенты получают для подготовки контрольные вопросы для проведения зачета. К контрольной работе на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по циклу практических занятий. В задание контрольной работы включаются 3 вопроса из разных разделов дисциплины, каждый из которых при проверке оценивается отдельно с последующим выставлением общей оценки. На письменный ответ студенту отпускается 1 академический час.

Критерии оценивания ответов на вопросы зачетной контрольной работы

«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, 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 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, 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; имеются логические нарушения, ответ схематичен и поверхностен.

«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 ответе студента, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом и осуществлению практических задач в деятельности специалиста.

На «неудовлетворительно» оценивается также отсутствие ответа.

Зачтенной считается контрольная работа, оцененная при проверке на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно». Контрольная работа, оцененная на «неудовлетворительно» подлежит переписыванию после повторной самостоятельной подготовки студента в часы, отпущенные на отработку академической задолженности.

Контрольные вопросы для проведения зачетной контрольной работы

Раздел 1. Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология.

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.

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.

23. Невротические симптомы и синдромы.

24. Клинические критерии диагностики нарушения сознания (критерии К.Ясперса).

25. Количественные расстройства сознания, критерии диагностики.

26. Роль наследственных факторов в формировании психической патологии. Медико-генетическое консультирование в психиатрии.

27. Расстройства восприятия, основные симптомы и синдромы.

28. Психозэндокринный 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.
37. Предмет и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии и их связь с клинической психологией.
38. Основные этапы развития зарубежной и отечественной. «Три революции» в психиатрии.
39. Предмет, цель и задачи наркологии как раздела психиатрии. Организация наркологической службы РФ.
40. Роль учения И.П.Павлова для понимания патогенеза неврозов. Экспериментальные неврозы.
41. Вклад З.Фрейда в развитие представлений о патогенезе психических расстройств. Психоанализ как метод лечения психических расстройств.
42. Клинико-психопатологический метод – базовый метод исследования в психиатрии.
43. Психическое здоровье. Психические расстройства и психическое здоровье. Психопрофилактика и психогигиена.
44. Развитие идей нестеснения в психиатрии. Современный этап развития идей нестеснения (законодательное обеспечение, организационные формы).
45. Национальный проект РФ «Здоровье» и его реализация в области психиатрии. Здоровый образ жизни и профилактика психических расстройств.
46. История учения о неврозах. Медицинский, социальный, психологический аспект термина «невроз».
47. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств.
48. Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ.
49. Пограничная психиатрия, предмет, задачи отрасли. Принципы разграничения «больших» и «малых» психических расстройств.
50. Судебная психиатрия. Предмет, задачи.
51. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
52. Основные этапы реабилитации психически больных.
53. Лечебно-производственные мастерские и центры занятости (социальной поддержки), их роль в системе реабилитации психически больных.
54. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
55. Трудовая экспертиза психически больных. Оценка нарушений трудоспособности. Принципы работы медико-социальной экспертной комиссии.
56. Принципы реабилитации психически больных. Этапы реабилитации в психиатрии и наркологии.

57. Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.
58. Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.
59. Госпитализация в психиатрический стационар, законодательное обеспечение.
60. Психиатрическое освидетельствование, законодательное обеспечение.
61. Неотложные состояния в психиатрии (симптомы и синдромы).
62. Права психически больных.
63. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
64. Судебно-психиатрическая экспертиза, основные задачи. Законодательное обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

Раздел 2. Частная психиатрия и наркология

1. Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика.
2. Роль психической травмы и особенностей личности пациента в возникновении и развитии неврозов. Интрапсихический конфликт.
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.
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.
19. Психастеническая психопатия (компульсивное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
20. Циклотимия. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии. Маскированные (соматизированные) депрессии.
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.
28. Паноидная (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.
33. Возбудимая психопатия (диссоциальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
34. Психические расстройства в остром и интермедиальном (подостром) периодах черепно-мозговой травмы, роль врача и психолога 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.

49. Побочные действия и осложнения при лечении психотропными средствами. Тактика при их выявлении.
50. Инсулинокоматозная и электросудорожная терапия. Показания к применению, техника проведения терапии.
51. Психофармакотерапия, основные виды.
52. Ноотропные препараты, спектр действия, показания к применению.

Оценочные средства: примеры заданий для проведения зачетной контрольной работы

Вариант 1

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

Вариант 2

1. Основные этапы развития зарубежной и отечественной психиатрии и их значение для формирования психологии.
2. Патология ощущений. Сенестопатии, понятие, критерии их отграничения от патологических соматических ощущений. Психопатологические синдромы, включающие сенестопатии.
3. Неврастения: патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Роль стоматолога в диагностике болезни.

Вариант 3

1. Пограничная психиатрия, предмет, задачи отрасли. Принципы разграничения «больших» и «малых» психических расстройств.
2. Галлюцинации, классификации, основные виды, социально опасные виды галлюцинаций, значение знания о галлюцинациях для стоматолога.
3. Антидепрессанты (тимоаналептики). Спектр действия, общие показания к применению.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются 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

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.**

«Организация и структура психиатрической и наркологической помощи. Общая психопатология».

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.

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

1. Тестовые задания к КПЗ 3 по теме «Расстройства мышления. Основные симптомы, их значение в комплексной оценке психического статуса. Основные синдромы»

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 голотимного бреда:

- А. отравления

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

5. Незрелое мышление, построенное на мифологических представлениях, вере в «сглаз», «порчу», колдовство и т.п. называется... (впишите правильный ответ)

6. Выберите определение навязчивых мыслей:

- А. Стойкое патологическое суждение, возникающее на основе реальных обстоятельств, занимающее непропорционально большое место в сознании пациента
- Б. Непроизвольно возникающие, независимые от воли пациента мысли, дезорганизующие психическую деятельность, но с сохранением к ним критического отношения

7. Непроизвольно возникающие, независимые от воли пациента мысли, дезорганизующие психическую деятельность, но с сохранением к ним критического отношения называются... (впишите правильный ответ)

8. В структуру каких синдромов входят навязчивые явления:

- А. паранойяльного
- Б. обсессивного
- В. фобического
- Г. депрессивного
- Д. кататонического
- Е. астенического

9. Выберите признаки сверхценных идей:

- А. в основе лежат реальные факты
- Б. нелепое содержание
- В. наличие эмоциональной насыщенности
- Г. однобокая трактовка реальных фактов
- Д. "кривое мировоззрение"
- Е. непропорционально большое место в переживаниях
- Ж. монотематичность

10. Укажите определение сверхценных идей

- А. Искаженное, непоколебимое суждение
- Б. Нечеткие, противоречивые суждения
- В. Пустое рассуждательство, бесплодное мудрствование
- Г. Непропорциональные реальным обстоятельствам, эмоционально окрашенные, доминирующие в сознании пациента представления

11. Непропорциональные реальным обстоятельствам, эмоционально окрашенные, однобокие суждения называются... (впишите правильный ответ)

Эталон: 1Г; 2Б; 3В; 4А; 5«архаическое»; 6А; 7»навязчивые»; 8Б,В,Г, 9А,В,Г,Е,Ж; 10Г, 11 «сверхценные идеи»;

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: «Расстройства 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.

Задача № 2

1. «Иногда я выхожу на улицу, и вдруг неожиданно мир резко меняется. Вроде бы все остается по-прежнему: те же люди, машины, улица, дома, которые я всегда вижу. Но они вдруг становятся как будто отдельно друг от друга, как будто между ними потерялась связь, и они существуют каждый сам по себе. При этом у меня очень неприятное, тревожащее чувство неестественности моего состояния, я боюсь, что схожу с ума. Но через несколько минут это само по себе проходит».
2. «Я потерял ощущение собственного тела. Утром встаю и не чувствую рук, ног. Тело стало каким-то воздушным, легким, потеряло свою объемность, тяжесть. Становится тревожно, беспокойно. Одолевают нелепые смешные мысли: пойду на улицу, а меня унесет ветром, как одуванчик. Я понимаю, что этого не может быть: я знаю, что вес моего

тела 85 кг. Но ведь я этого веса не чувствую, руки и ноги легкие, как эфирные. Вижу, двигаю ими, а ощущения движения нет. Поднимаю руками 5-килограммовые гантели, а чувствую их не тяжелее спичечного коробка».

3. Все окружающее стало плоским, фотографичным, окрашенным в одинаковый коричневатый цвет. Очки на лицах людей казались огромными, а лица плоскими, лишёнными индивидуальности. Улица воспринималась необыкновенно длинной, дома одинаковыми и удивительно маленькими. Люди ходили по улице, как манекены или как артисты в старых немых фильмах».

Вопрос. Какую патологию восприятия характеризуют приведенные примеры?

Ответы:

1. Дерееализация с пароксизмальным возникновением, сопровождается эмоциональными нарушениями в виде тревоги и страха.
2. Сомато-психическая дерееализация (деперсонализация).
3. Комплекс расстройств восприятия в виде ряда психосенсорных расстройств, включающий дерееализацию и метаморфопсии.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Оценка «5»: ответ обучающегося полностью соответствует эталону

Оценка «4»: ответ соответствует эталону с отдельными несущественными неточностями; обучающийся допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и терминологическом оформлении ответа.

Оценка «3»: ответ в целом соответствует эталону, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный; обучающийся обнаруживает понимание основных положений темы, но допускает неточности в квалификации симптомов и синдромов, а также нозологического диагноза; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои ответы; допускает существенные ошибки в терминологическом оформлении ответа.

Оценка «2»: ответы не соответствуют эталону, допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся допускает ошибки в квалификации и формулировке понятий и терминов, искажающие их смысл, 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.

3. Вопросы к устному опросу по теме КПЗ 1 по теме: «Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Организационные и правовые вопросы психиатрической и наркологической помощи. Методы исследования в психиатрии и наркологии»

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. Перечислите права психически больных.
4. Организация помощи при остром психомоторном возбуждении (купирование, транспортировка). Правовые аспекты.
5. Значение электроэнцефалографического метода для диагностики психических расстройств у детей и подростков.

6. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
7. Организация амбулаторной психиатрической помощи. Психиатрическое освидетельствование, правовые аспекты.
8. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
9. Организация наркологической помощи в РФ: основные учреждения и принципы оказания помощи. Роль врача-стоматолога в профилактике болезней зависимости от психоактивных веществ.
10. Особенности надзора и ухода за депрессивным больным в соматическом и психиатрическом стационарах.
11. Дайте определения понятиям дееспособности и недееспособности, раскройте критерии определения недееспособности психически больных.
12. Перечислите основные условия и принципы недобровольной госпитализации психически больных.
13. Раскройте роль соматического и неврологического исследования в диагностике психических расстройств.
14. Дайте определение понятиям вменяемости и невменяемости, раскройте критерии определения невменяемости психически больных.
15. Опишите организационную структуру психиатрической помощи в РФ.
16. Психиатрический стационар, режимы отделения.

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

Основные требования и рекомендации по проведению курации и клинико-психопатологическому исследованию пациента с последующим написанием психического статуса изложены в учебно-методическом пособии «Учебная история болезни по психиатрии», разработанном как отдельный компонент УМКД.

Подход куратора должен быть индивидуальным и творческим с учетом как требований и рекомендаций по проведению курации, так и психического состояния конкретного пациента.

При курации исследование больного ориентировано на оценку одной или нескольких сфер психической деятельности, а внимание куратора должно быть направлено на поиск соответствующих психопатологических симптомов и квалификации основного синдрома. В таком случае из учебно-методического пособия по написанию истории болезни по психиатрии (оформлена и издана как отдельный компонент УМКД) студент выбирает соответствующие учебной задаче разделы психического статуса.

Анамнестические сведения, результаты исследования психического статуса следует записывать лаконично, «для себя», «для памяти», не превращаясь в «протоколиста», что может помешать общению с больным. Писать психический статус следует после беседы с больным, осмыслив полученные сведения, ознакомившись с соответствующими разделами учебника, дополнительной научной литературой.

При проведении клинико-психопатологического исследования и написании психического статуса не следует преувеличивать роль психологического тестирования, поскольку основной метод изучения психического состояния больного — клинико-психопатологический: целенаправленная (ориентированная на выявление симптомов психической патологии) беседа и наблюдение.

Алгоритм практической 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 оценки выполнения плана курации пациента:

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. Оценка «2» выставляется также, если работа не выполнена.

5. Написание и защита реферата

Критерии оценки написания и защиты реферата:

Оценка «**Отлично**» – работа полностью отвечает требованиям к оформлению реферативной работы. Тема полностью раскрыта. Написана самостоятельно, грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при обсуждении раскрытой темы.

Оценка «**Хорошо**» – работа полностью отвечает требованиям к оформлению реферативной работы. Тема полностью раскрыта. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические термины, диагностические данные, основные методы диагностики, допуская несущественные ошибки или неточности.

Оценка «**Удовлетворительно**» – работа полностью отвечает требованиям к оформлению реферативной работы. Тема не полностью раскрыта. Допущены ошибки в употреблении терминов и понятий.

Оценка «**Неудовлетворительно**»: нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении раскрываемой темы. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции.

13. Лист изменений

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