

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 31.01.2023 10:56:02  
Уникальный программный код:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«**Кировский государственный медицинский университет**»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ««ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева 29.04.2022 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой      М.В. Злоказова

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета      Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС      Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой психиатрии  
им. профессора В.И. Багаева,  
д.м.н., профессор

М.В. Злоказова

Доцент кафедры психиатрии  
им. профессора В.И. Багаева, к.м.н.

Н.В. Семакина

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП</b>	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	4
<b>Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы</b>	9
<b>Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)</b>	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	10
3.3. Тематический план лекций	11
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	13
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	18
<b>Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)</b>	19
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	19
4.1.1. Основная литература	19
4.1.2. Дополнительная литература	19
4.2. Нормативная база	19
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	19
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	20
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	21
<b>Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)</b>	22
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	22
<b>Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)</b>	25
<b>Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	25
7.1. Выбор методов обучения	25
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	26
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	26
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	27

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, профилактики психопатологических нарушений при психических, соматических, инфекционных и других заболеваниях.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

- 1) Медицинская деятельность:
  - сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения;
  - сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- 2) сформировать навыки диагностики психических заболеваний и психопатологических состояний пациентов.
- 3) способствовать освоению методик клинико-психологического обследования пациентов с психическими расстройствами.
- 4) Способствовать приобретению умения проводить дифференциальную диагностику психических расстройств.
- 5) научить формулированию психиатрического диагноза.
- 6) сформировать навыки назначать терапию в зависимости от характера заболевания.
- 7) сформировать навыки навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинская.

### **1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

			Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства	№ раздела
--	--	--	--	--------------------	-----------

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Использование современных методы функциональной диагностики, интерпретацию результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Использовать современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Использованием современных методов функциональной диагностики, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Собеседование, тестирование, решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач	Разделы №1,2,3 семестры 8, 9

2	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Разработку плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Разработкой плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование, тестирование, решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач	Разделы №3 семестры 8, 9
		ИД ОПК 7.2 Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Применение плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Применять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Применением плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач	Разделы №3 семестры 8, 9

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Собеседование, тестирование, решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач	Разделы №3 семестры 8, 9.

		медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование, тестирование, решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач	Разделы №3 семестры 8, 9
		ОПК 7.5. Оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	Оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных	Оцениванием эффективности и безопасности применения лекарственных	Собеседование, тестирование, решение	Собеседование, тестирование, решение	Разделы №3 семестры 8, 9



		медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	клинических задач.	клинических задач	
--	--	---	---	---	---	--------------------	-------------------	--

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		№ 8	№ 9	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	
Контактная работа (всего)	96	36	60	
в том числе:				
- лекции (Л)	28	12	16	
- практические занятия (ПЗ)	68	24	44	
Самостоятельная работа (всего)	48	36	12	
В том числе:				
Другие виды самостоятельной работы				
- Подготовка к занятиям	16	6	10	
- Подготовка к текущему контролю	16	6	10	
- Подготовка к промежуточной аттестации	16	6	10	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	контактная работа (ПА)	3	3
		самостоятельная работа	33	33
Общая трудоемкость (часы)		180	72	108
Зачетные единицы		5	2	3

## Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	ОПК-5	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	<p><i>Лекции:</i> «Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии»</p> <p><i>Практические занятия:</i> «Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии. Методы исследования в психиатрии и медицинской психологии»</p>

			«Этико-деонтологические аспекты медицинской деятельности»
2.	ОПК-5	Общая психопатология	<p><i>Лекции:</i></p> <p>«Расстройства восприятия»  «Расстройства мышления»  «Расстройства эмоционально-волевой сферы»  «Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Расстройства сознания»</p> <p><i>Практические занятия:</i></p> <p>«Расстройства восприятия»  «Расстройства мышления»  «Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Нарушения сознания»  «Расстройства эмоционально-волевой сферы»  «Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Невротические синдромы»</p>
3.	ОПК-5 ОПК-7	Частная психиатрия	<p><i>Лекции:</i></p> <p>«Психосоматические расстройства. Соматопсихические расстройства»  «Алкогольная зависимость»  «Зависимость от наркотических и токсических веществ»  «Эпилепсия»  «Психические нарушения при органических заболеваниях головного мозга»  «Шизофрения»  «Аффективные расстройства»  «Психогенные расстройства»  «Лечение и реабилитация пациентов с психическими расстройствами»</p> <p><i>Практические занятия:</i></p> <p>«Психосоматические расстройства. Соматопсихические расстройства»  «Терапия пациентов с психическими расстройствами»  «Шизофрения»  «Аффективные расстройства»  «Эпилепсия»  «Органические заболевания головного мозга. Психические нарушения при черепно-мозговой травме»  «Расстройства личности»  «Психогенные заболевания»  «Алкогольная зависимость. Наркомании. Токсикомания»  «Умственная отсталость»</p>

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	2	8	2	12
2	Общая психопатология	8	20	36	64
3	Частная психиатрия	18	40	10	68

	Вид промежуточной аттестации:	зачет		экзамен			
		экзамен	контактная работа				3
			самостоятельная работа				33
Итого:				28	68	48	180

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				семестр № 8	семестр № 9
1	2	3	4	5	6
1	1	Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии.	Предмет и задачи медицинской психологии. История развития. Методы исследования Дисциплина и задачи психиатрии. Понятие психического расстройства, симптом, синдром. Синдромы невротические и психотические. Асинхронии развития и дизонтогенез. Актуальные социальные проблемы психиатрии. Предмет и задачи медицинской психологии, разделы.	2	
2	2	Расстройства восприятия	Виды нарушений ощущений и восприятия, классификация. Иллюзии, галлюцинации, их виды. Синдром галлюциноза, виды. Способы выявления нарушений восприятия.	2	
3		Расстройства мышления	Понятие о расстройствах мышления, классификация. Навязчивые, сверхценные, бредовые идеи. Этапы формирования бреда. Бредовые синдромы. Методики выявления нарушений мышления.	2	
4		Расстройства эмоционально-волевой сферы	Классификация нарушений эмоций. Депрессивный и маниакальный синдромы. Волевые нарушения. Расстройства влечений. Виды возбуждения и ступора. Способы выявления нарушений эмоционально-волевой сферы.	2	
5		Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Расстройства сознания	Нарушения внимания. Классификация расстройств памяти. Корсаковский синдром. Виды деменций. Степени умственной отсталости. Критерии расстройств сознания.	2	

			Степени выключения сознания. Клиника делирия, онейроида, сумеречного нарушения сознания, аменции.		
5	3	Психосоматические расстройства. Соматопсихические расстройства	Общая характеристика психосоматических заболеваний, теории их возникновения, факторы, способствующие развитию, терапия. Соматогенные психозы, клиника, динамика, исход.	2	
7		Алкогольная зависимость	Алкогольная зависимость, определение, стадии. Степени алкогольной интоксикации. Алкогольные психозы. Терапия, реабилитация.		2
8		Зависимость от наркотических и токсических веществ	Современные представления о наркоманиях. Классификация наркотических веществ. Стадии наркомании. Клинические проявления при различных формах наркоманий (опийная, гашишная, барбитуровая, эфедроновая, кокаиновая, употребление психостимуляторов и галлюциногенов). Терапия, реабилитация.		2
9		Эпилепсия	Этиопатогенез эпилепсии. Классификация эпилепсии. Клинические формы. Критерии диагноза. Изменение личности при эпилепсии. Деменция при эпилепсии. Эпилептические психозы. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус. Неотложная терапия.		2
10		Психические нарушения при органических заболеваниях головного мозга	Психические нарушения при церебральном атеросклерозе. Психические нарушения при атрофических заболеваниях головного мозга, опухолях головного мозга. Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Лечение психических нарушений при органических заболеваниях головного мозга.		2
11		Шизофрения	Шизофрения, определение, этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Инициальные проявления. Облигатные и факультативные признаки. Клинические формы и типы течения. Понятие ремиссии при шизофрении. Шизофренический дефект. Принципы лечения.		2
12		Аффективные расстройства	Аффективные расстройства, определение, синдромология, клинические варианты. Принципы лечения: купирование аффективных эпизодов, профилактика. Дистимия, циклотимия, клиника, диагностика, терапия. Депрессии в позднем возрасте.		2



			Способы выявления нарушений восприятия. <b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	1	
3	2	Расстройства мышления.	Определение мышления, виды мышления (наглядно-действенное, конкретно-образное, абстрактно-логическое). Сверхценные, навязчивые, бредовые идеи, клиника, виды, дифференциальный диагноз. Этапы формирования бреда. Бредовые синдромы. Паранойяльный бред. Острый чувственный бред: бред инсценировки, бред значения, синдром положительных и отрицательных двойников. Галлюцинаторно-параноидный синдром. Синдром Кандинского–Клерамбо. Парафренный синдром. Навязчивые состояния. Обсессивный ипохондрический синдром. Способы выявления нарушений мышления клиническими и экспериментально-психологическими методами. Понимание рассказов, понимание сюжетных картин, установление последовательности событий, классификация, исключение, выделение существенных признаков, образование аналогий, определение и сравнение понятий, понимание переносного смысла пословиц и метафор, пиктограммы, ассоциативный эксперимент, подбор антонимов. Особенности выполнения данных методик при различных заболеваниях. <b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	3	1
4	2	Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Нарушения сознания.	Нарушения внимания, причины, методы выявления. Методики для исследования внимания и сенсомоторных реакций: Счет по Крепелину, отсчитывание по Крепелину, отыскивание чисел по таблицам Шульте, пробы на переключение, корректурная проба с переключением. Классификация расстройств памяти: качественные и количественные. Виды амнезий. Амнестический синдром. Парамнезии (конфабуляции,	3	

			<p>псевдореминисценции, криптомнезии, экмнезии).</p> <p>Корсаковский синдром.</p> <p>Тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, опосредованное запоминание.</p> <p>Умственная отсталость, степени.</p> <p>Виды деменций: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая, шизофреническая.</p> <p>Метод Векслера, шкала прогрессивных матриц Равена.</p> <p>Критерии нарушенного сознания. Классификация нарушений сознания. Снижение и помрачение сознания.</p> <p>Синдромы выключения сознания. Оглушение, сопор, кома.</p> <p>Синдромы помрачения сознания. Делирий. Онейроид. Сумеречное помрачение сознания. Аменция.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>	1	
5	2	Расстройства эмоционально-волевой сферы.	<p>Классификация эмоциональных нарушений. Депрессивный синдром. Маниакальный синдром. Патологический аффект.</p> <p>Волевые нарушения, классификация. Импульсивные действия.</p> <p>Расстройства двигательной сферы. Виды ступора и возбуждения.</p> <p>Кататонический и гебефренный синдромы.</p> <p>Способы выявления нарушений клиническими и психологическими методами.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>	3	
6	2	Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Невротические синдромы.	<p>Психопатологические симптомы и синдромы. Позитивные и негативные психопатологические синдромы.</p> <p>Виды невротических синдромов. Астенический синдром, обсессивно-фобический, истерический, ипохондрический. Нозологическая принадлежность невротических синдромов.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач. Клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>	3	
7	3	Психосоматические расстройства.	<p>Понятие о психосоматических расстройствах, виды (соматоформное расстройство, психосоматические</p>		3

		Соматопсихические расстройства.	заболевание), этиопатогенеза, клиническая картина, терапия, психопрофилактика. Соматогенные и инфекционные психозы, клиника, динамика, исход. Прогрессивный паралич, сифилис мозга. Психические нарушения при СПИДе. Терапия психических нарушений при соматических, инфекционных заболеваниях, при сифилисе мозга, прогрессивном параличе, СПИДе. <b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		1
8	3	Терапия пациентов с психическими расстройствами	Психофармакотерапия. Классификация психотропных средств (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, нормотимики, ноотропные и сосудистые препараты), их характеристика, показания, противопоказания, побочные эффекты. Психотерапия, виды. Показания, противопоказания. Реабилитация. Психокоррекция. Социальная реабилитация. <b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		3  1
9	3	Шизофрения.	Шизофрения, определение, этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Обязательные и факультативные синдромы. Формы шизофрении (простая, кататоническая, гебефреническая, параноидная). Типы течения. Понятие о ремиссии. Типы шизофренического дефекта и исходы заболевания. Дифференциальная диагностика. Принципы медикаментозной терапии и реабилитации. <b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		3  1
10	3	Аффективные расстройства.	Аффективные расстройства, определение. Классификация. Клинические формы монополярных аффективных эпизодов. Маниакальное аффективное расстройство, клиника, диагностика, терапия. Реккурентная депрессия, клиника, диагностика, терапия. Биполярное аффективное расстройство, клиника, диагностика, терапия. Циклотимия, клинические критерии.		3



			<p>Дистимии, клинические критерии. Суицидальные действия, причины, виды, помощь. Методы выявления суицидальной настроенности. Профилактика суицидов.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		1
11	3	Эпилепсия	<p>Этиопатогенез эпилепсии. Классификация эпилепсии. Клинические формы (генерализованные, парциальные). Критерии диагноза. Изменение личности при эпилепсии. Деменция при эпилепсии. Эпилептические психозы. Лечение эпилепсии.</p> <p>Эпилептический статус. Неотложная терапия.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		3  1
12	3	Органические заболевания головного мозга. Психические нарушения при черепно-мозговой травме.	<p>Понятие об органических заболеваниях головного мозга. Церебральный атеросклероз, клиника, диагностика, терапия. Атрофические заболевания головного мозга (болезнь Альцгеймера, др.), диагностика, клиника, терапия.</p> <p>Психические нарушения при черепно-мозговой травме, психопатологические синдромы в остром и начальном периоде, отдаленные последствия. Диагностика. Терапия.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		3  1
13	3	Расстройства личности	<p>Расстройства личности. Критерии диагностики личностных расстройств по Ганнушкину-Кербикову. Классификация личностных расстройств по МКБ-10, клиника, дифференциальная диагностика терапия. Методика ММРІ.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		3  1
14	3	Психогенные заболевания.	<p>Понятие о психогенных расстройствах, критерии диагностики.</p> <p>Аффективно-шоковые реакции. Реактивные психозы (истерический психоз, реактивная депрессия, реактивный параноид). Неотложная помощь.</p> <p>Посттравматическое стрессовое расстройство, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.</p>		3

			<p>Лечение.</p> <p>Невротические расстройства (неврастения, истерическое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство), клиника, дифференциальный диагноз, терапия.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		1
15	3	<p>Алкогольная зависимость.</p> <p>Наркомании.</p> <p>Токсикомания.</p>	<p>Алкогольная зависимость, определение. Стадии алкогольной зависимости, клиника. Терапия, реабилитация.</p> <p>Неотложная помощь при алкогольном делирии.</p> <p>Хронические алкогольные психозы. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия.</p> <p>Понятия о наркоманиях, виды наркотических препаратов. Стадии формирования наркотических зависимостей. Клиника опийной, гашишной, кокаиновой, эфедроновой наркоманий, при употреблении психостимуляторов и галлюциногенов. Терапия. Реабилитация.</p> <p>Токсикомании, определение, клиника, диагностика, терапия.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		3
16	3	<p>Умственная отсталость.</p>	<p>Умственная отсталость, этиология, классификация, критерии диагностики по степеням умственной отсталости, терапия, реабилитация.</p> <p>Диагностика. Методика Векслера.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>		3
17	1	<p>Этико-деонтологические аспекты медицинской деятельности.</p>	<p>Понятие о медицинской этике и деонтологии. Ятрогении.</p> <p>Врачебный долг, этика, врачебная тайна.</p> <p>Особенности работы с пациентами, страдающими психическими расстройствами.</p> <p>Психологические и деонтологические аспекты работы с неизлечимыми и умирающими больными.</p> <p><b>Практическая подготовка:</b> дискуссия, обсуждение, разбор клинических случаев.</p>		3
<b>Итого:</b>				<b>24</b>	<b>44</b>

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	8	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	0,5 0,5
2		Общая психопатология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	19,5 7,5 8
Итого часов в семестре:				36
1	9	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	0,5 0,5
2		Общая психопатология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	0,5 0,5
3		Частная психиатрия	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточной аттестации	6 1 3
Итого часов в триместре:				12
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>48</b>

#### Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

##### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

###### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Psychiatry: textbook	B. D. Tsygankov, S. A.	2020 Ovsyannikov. - М.: Geotar-Media, - 464 p.	54	+

###### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Oxford Handbook of Psychiatry 3/e (Oxford Medical Handbooks)		2013. Semple. - Oxford Academ, - 1088 p.	3	+
2	Shorter Oxford Textbook of Psychiatry		2017. Harrison Paul. - Oxford Academ, - 896с.	2	+

##### 4.2. Нормативная база

1. Закон РФ 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (в ред. Федеральных законов от 21.07.98 N 117-ФЗ, от 19.07.2018 N 213-ФЗ).

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»».

#### **4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
5. Univadis.ru – ведущий Интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.Российское общество психиатров> <http://psychiatr.ru/>)
6. Медицинская библиотека <http://www.booksmed.com/>
7. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» <http://www.psychiatry.ru/stat/239>

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».

- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</i>	<i>конференц-зал (4 этаж административного корпуса) КОГБУЗ КОКПБ им. акад. В.М. Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019)</i>	<i>компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран</i>
<i>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</i>	<i>№1, 2 (5 этаж административного корпуса), №3 (8 отделение), №4 (2 отделение) КОГБУЗ КОКПБ им. акад. В.М. Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019)</i>	<i>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (наборы таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам), нормативно-правовые документы</i>
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	<i>№1, 2 (5 этаж административного корпуса) КОГБУЗ КОКПБ им. акад. В.М. Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019)</i>	<i>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)</i>
<i>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	<i>№1, 2 (5 этаж административного корпуса) КОГБУЗ КОКПБ им. акад. В.М. Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019)</i>	<i>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)</i>

помещения для самостоятельной работы	№2 (5 этаж административного корпуса) КОГБУЗ КОКПБ им. акад. В.М. Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019) читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс"
--------------------------------------	---	--

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические

средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный

список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- решение тестовых заданий и ситуационных задач</li> <li>- работа по планам занятий</li> <li>- самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю</li> </ul>
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- видеоконсультации</li> <li>- веб-консультации</li> <li>- консультации в чате</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- консультации-форумы (или консультации в чате)</li> <li>- консультации посредством образовательного сайта</li> </ul>
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные)</li> <li>- тестирование</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работа с архивами проведенных занятий</li> <li>- самостоятельное изучение учебных и методических материалов</li> <li>- решение тестовых заданий и ситуационных задач</li> <li>- выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ</li> </ul>

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **7.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

#### **7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

##### **1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:**

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

##### **2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:**

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

##### **3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:**

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей)

справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами

- определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра Психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)

**«ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки**

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<b>ОПК-5</b>	<p><b>Примерные вопросы к экзамену</b> (с №1 по №68 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>6. Нарушения психосенсорного синтеза (деперсонализация, дереализация, метамофопсии).</p> <p>7. Количественные нарушения памяти. Методики для исследования памяти.</p> <p>8. Качественные нарушения памяти. Корсаковский синдром.</p> <p>9. Нарушения внимания. Методики для исследования внимания.</p> <p>10. Расстройства ассоциативного процесса мышления. Методики для исследования мышления</p> <p>11. Определение сверхценных идей и бреда. Понятие о первичном и вторичном бреде.</p> <p>12. Бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный).</p> <p>13. Навязчивые состояния. Клинические проявления навязчивых состояний.</p> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля</b> (с №12 по №152 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>67. Критерии расстройства сознания.</p> <p>68. Классификация основных синдромов расстройства сознания.</p> <p>69. Клиническая характеристика оглушенности, сопора и комы.</p> <p>70. Клиническая характеристика делирия.</p> <p>71. Клиническая характеристика аменции.</p> <p>72. Клиническая характеристика онейроида</p> <p>73. Клиническая характеристика сумеречного расстройства.</p> <p>74. Определение шизофрении. Основные теории этиопатогенеза.</p> <p>75. Облигатные и факультативные симптомы шизофрении.</p> <p>76. Формы шизофрении, характеристика.</p>

77. Типы течения шизофрении.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

**1 уровень:**

К речевым стереотипиям относят (3 варианта)

- а) персеверации\*
- б) вербигерации\*
- в) ментизм
- г) стоячие обороты\*

К негативным расстройствам мышления относятся (2 варианта)

- а) аутистическое мышление\*
- б) бред
- в) ускорение мышления
- г) инкогерентность (бессвязность)\*

К экспансивному бреду относятся (2 варианта)

- а) мессианский бред\*
- б) бред обнищания
- в) бред реформаторства\*
- г) бред преследования

Содержание депрессивных бредовых идей включает (2 варианта)

- а) ипохондрический бред\*
- б) бред греховности\*
- в) бред ревности
- г) бред обыденных отношений

Бред, возникший на фоне галлюцинаторных расстройств, называется (2 варианта)

- а) индуцированным
- б) чувственным\*
- в) первичным
- г) вторичным\*

**2 уровень:**

Соотнесите виды мышления с их возрастными особенностями

А. Наглядно-действенное мышление	1. зарождается в 6,5-7 лет, взаимосвязи между явлениями приобретают логический характер
Б. Конкретно-образное мышление	2. преобладает до становления 2-ой сигнальной системы (1,5-2 года), когда отсутствует вербальное общение
В. Абстрактно-логическое мышление	3. является ведущим до 7-8 лет, преобладают конкретные и ситуативные связи между объектами и явлениями

Ответ: А-2, Б-3, В-1.

Соотнесите виды нарушений мышления и их признаков

А. Соскальзывания	1. наблюдается утрата логических связей между отдельными мыслями, речь становится непонятной, грамматический строй речи сохраняется
Б. Разорванность	2. пустые, бесплодные, расплывчатые рассуждения, не наполненные конкретным смыслом

В. Бессвязность (инкогерентность)	3. характерна полная утрата логических связей между отдельными короткими высказываниями и отдельными словами, речь теряет грамматическую правильность
Г. Резонерство	4. отклонение, соскальзывание рассуждений на побочные мысли, нить рассуждений теряется

Ответ: А-4, Б-1, В-3, Г-2.

### 3 уровень:

В поликлинику обратилась пациентка с жалобами на общее плохое состояние, похудание, отсутствие желаний, аппетита, запоры. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей бесперспективности. Периодически появляются мысли о нежелании жить.

#### Вопрос 1

Какой синдром описан у пациентки?

- 1) дисфорический
- 2) депрессивный\*
- 3) параноидный
- 4) маниакальный
- 5) помрачения сознания

#### Вопрос 2

Какой класс препаратов показан для лечения?

- 1) нейролептики
- 2) транквилизаторы
- 3) антидепрессанты\*
- 4) ноотропы

#### Вопрос 3

Какие из перечисленных групп препаратов можно использовать для лечения?

- 1) карбамазепин, соли лития
- 2) аминазин, трифтазин, неуплептил
- 3) феназепам, лоразепам, элзепам
- 4) флуоксетин, пароксетин, вальдоксан\*

### Примерные клинические задачи

**Задача 1.** Пациентка Г., 17 лет. Больна более года. Поступила по поводу третьего приступа. В начале приступа так же, как при двух предыдущих, возникло продолжавшееся около суток состояние, во время которого в окружающих ее незнакомых людях узнавала "перевоплощенных" знакомых, сохранивших лишь некоторые свои прежние внешние признаки.

1. Выделите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Предварительный диагноз.
3. Диагностика
4. Тактика терапии

**Задача 2.** Пациент Р., 23 года, радиотехник. 3 года назад стал ощущать постоянный неприятный запах от своих ног и из подмышечной области. Затем ему стало казаться, что запах кала, мочи и гнили исходит из половых органов. Замечал, что находящиеся рядом люди "поводят носами", отворачиваются. В разговоре с окружающими слышались слова: "запах, свинья". Чувствовал себя виноватым, по несколько раз в день мылся, менял белье, но запах не исчезал. В связи

	<p>с этим не мог находиться среди людей, старался быть в одиночестве. Появились мысли о самоубийстве. Все попытки врача убедить больного в том, что никто из окружающих не ощущает неприятного запаха, больной встречает с полным недоверием, утверждая, что запах чувствуют все, но хотят это от него скрыть.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите психопатологические симптомы и синдромы.</li> <li>2. Предварительный диагноз.</li> <li>3. Диагностика</li> <li>4. Тактика терапии</li> </ol>
<p><b>ОПК-7</b></p>	<p><b>Примерные вопросы к экзамену (с №32 по №68 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>32. Рекуррентное депрессивное расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия).</li> <li>33. Эпилептические психозы (клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, терапия).</li> <li>34. Алкогольный делирий (клиника, дифференциальный диагноз, терапия).</li> <li>35. Алкогольный галлюциноз и параноид (клиника, течение, дифференциальная диагностика, терапия).</li> <li>36. Наркотическая зависимость от каннабиноидов (спайсы, гашиш), кокаинизм (клиника, терапия).</li> <li>37. Наркотическая зависимость от опийных веществ (клиника, терапия).</li> <li>38. Наркотическая зависимость (клиническая картина стадий, диагностика, этапы терапии).</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №1-11, 80, 83, 87, 89, 97, 98, 101, 107, 109, 115, 124, 139, 141, 142, 150, 152 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>80. Терапия больных шизофренией.</li> <li>83. Биполярное аффективное расстройство, этиопатогенез, клиника, диагностика, терапия.</li> <li>87. Терапия и профилактика аффективных расстройств в зависимости от клинического варианта.</li> <li>109. Терапия алкогольных психозов.</li> <li>123. Посттравматическое стрессовое расстройство, этиология, виды, терапия.</li> <li>124. Терапия невротических расстройств.</li> </ol>
	<p><b><i>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</i></b></p> <p><b><i>1 уровень:</i></b></p> <p>К селективным ингибиторам обратного захвата серотонина относятся (3 варианта)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) сертралин (золофт)*</li> <li>б) флувоксамин (феварин)*</li> <li>в) флуоксетин (прозак)*</li> <li>г) имипрамин (мелипрамин)</li> </ol> <p>Какие из групп препаратов могут вызвать лекарственную зависимость (2 варианта)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) нейролептики</li> <li>б) транквилизаторы*</li> <li>в) психостимуляторы*</li> <li>г) ноотропы</li> </ol>



Какие из перечисленных препаратов являются нейролептиками (3 варианта)

а) тизерцин\*  
 б) мезокарб (сиднокарб)  
 в) галоперидол\*  
 г) хлорпромазин (аминазин)\*

Какие из перечисленных препаратов являются антидепрессантами (3 варианта)

а) amitриптилин\*  
 б) имипрамин (мелипрамин)\*  
 в) хлорпромазин (аминазин)  
 г) сертралин\*

Какие из перечисленных препаратов являются транквилизаторами (3 варианта)

а) amitриптилин  
 б) diazepam\*  
 в) alprazolam\*  
 г) lorazepam\*

**2 уровень:**

Соотнесите группу психотропного препарата и представителей класса

А. Нейролептики	1. топирамат, бензобарбитал, фенитоин (дифенин)
Б. Антидепрессанты	2. хлорпротиксен, сульпирид, галоперидол, хлорпромазин (аминазин)
В. Нормотимики	3. сертралин, amitриптилин, пирлиндол, вальдоксан
Г. Антиконвульсанты	4. лития карбонат (седалит), карбамазепин, вальпроевая кислота (конвулекс)

Ответ: А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Соотнесите задачи терапии и этап лечения на примере шизофрении

А. Купирующая (активная) терапия	1. окончательное преодоление проявлений обострения, коррекция психопатологической симптоматики, развивающейся в связи с адаптацией больных к обычной жизни, предотвращение развития ранних рецидивов болезни
Б. Долечивающая (стабилизирующая) терапия	2. поддержание устойчивой ремиссии и предотвращение развития повторных обострений болезни, коррекция продуктивных и негативных психопатологических расстройств, сдерживание прогрессивности эндогенного процесса, улучшение социальной адаптации
В. Поддерживающая и противорецидивная (профилактическая) терапия	3. устранение или уменьшение выраженности продуктивной симптоматики, составляющей синдромальное ядро, устранение urgentных проявлений психоза

Ответ: А-3. Б-2, 3-1.

**3 уровень:**

В поликлинику обратилась пациентка с жалобами на общее плохое состояние, похудение, отсутствие желаний, аппетита, запоры. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей бесперспективности. Периодически появляются мысли о нежелании жить.

Вопрос 1

	<p>Какой синдром описан у пациентки?  дисфорический  депрессивный*  параноидный  маниакальный  помрачения сознания</p> <p>Вопрос 2  Какой класс препаратов показан для лечения?  нейролептики  транквилизаторы  антидепрессанты*  ноотропы</p> <p>Вопрос 3  Какие из перечисленных групп препаратов можно использовать для лечения?  карбамазепин, соли лития  аминазин, трифтазин, неупептил  феназепам, лоразепам, элзепам  флуоксетин, пароксетин, вальдоксан*</p>
	<p><b>Примерные клинические задачи</b></p> <p>Задача. Пациент 25 лет, суетлив, настроение подвержено суточным колебаниям, мышление ускоренное, речь быстрая, сопровождается бурной жестикуляцией, затруднена концентрация внимания, легко возбудим, раздражителен. Больной не усидчив. Кожные покровы теплые, влажные. Экзофтальм. Больной пониженного питания. АД 150/90.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз.</li> <li>2. Диагностика</li> <li>3. Тактика терапии</li> </ol> <p>Задача. Пациент Г., 52 года, жалуется на утрату трудовых навыков, забывчивость, неспособность найти дорогу домой, резкое снижение памяти на текущие события. Из анамнеза: в течение 15 лет страдает ГБ, дважды получал ЧМТ. При осмотре: дезориентирован в месте, времени, снижение памяти на текущие события, считает, что завтра ему предстоит жениться. Психолог: выраженное расстройство всех видов памяти, недостаточная целенаправленность, выраженная истощаемость психических процессов. Относительная сохранность процессов обобщения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Диагностика.</li> <li>3. Тактика терапии и психологической реабилитации</li> </ol>

**Критерии оценки экзаменационного собеседования, собеседования текущего контроля:**

**Оценки «отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их

значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**Оценки «хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**Оценки «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

#### **Критерии оценки тестовых заданий:**

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки клинических задач:**

**«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

**«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

**«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

**«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

## 2.2. Примерные вопросы к экзамену

1. Предмет и задачи психиатрии. Исторические этапы развития психиатрии.
2. Предмет и задачи медицинской психологии. Разделы медицинской психологии.
3. Понятие симптома и синдрома в клинике психических заболеваний. Диагностическое и прогностическое значение продуктивных и негативных симптомов.
4. Нарушения ощущений (гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезии, сенестопатии). Дать определение иллюзий. Виды иллюзий.
5. Дать определение галлюцинаций. Классификация галлюцинаций (элементарные, простые, сложные). Способы выявления галлюцинаторной настроенности.
6. Нарушения психосенсорного синтеза (деперсонализация, дереализация, метаморфопсии).
7. Количественные нарушения памяти. Методики для исследования памяти.
8. Качественные нарушения памяти. Корсаковский синдром.
9. Нарушения внимания. Методики для исследования внимания.
10. Расстройства ассоциативного процесса мышления. Методики для исследования мышления
11. Определение сверхценных идей и бреда. Понятие о первичном и вторичном бреде.
12. Бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный).
13. Навязчивые состояния. Клинические проявления навязчивых состояний.
14. Понятие интеллект. Психометрические методы для исследования интеллекта. Методики для исследования интеллекта (методика Векслера, таблицы Равена).
15. Умственная отсталость. Степени умственной отсталости.
16. Определение деменции. Виды деменции (органическая, эпилептическая, шизофреническая).
17. Волевые расстройства (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия).
18. Виды психомоторного возбуждения.
19. Критерии расстройства сознания. Выключение сознания (оглушение, сопор, кома).
20. Клиническая характеристика делирия и аменции.
21. Клиническая характеристика онейроида и сумеречных расстройств.
22. Кататонический синдром.
23. Определение ступора. Виды ступоров.
24. Понятие о психических автоматизмах. Синдром Кандинского-Клерамбо.
25. Симптомы эмоциональных нарушений (эйфория, депрессия, дисфория, апатия, лабильность, амбивалентность).
26. Невротические синдромы (астенический, обсессивно-фобический, истерический, ипохондрический).
27. Маниакальный синдром.
28. Синдром галлюциноза.
29. Депрессивный синдром.
30. Пресенильные психозы. Клиника инволюционной депрессии и параноида.
31. Биполярное аффективное расстройство.
32. Рекуррентное депрессивное расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия).
33. Эпилептические психозы (клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, терапия).
34. Алкогольный делирий (клиника, дифференциальный диагноз, терапия).
35. Алкогольный галлюциноз и параноид (клиника, течение, дифференциальная диагностика, терапия).

36. Наркотическая зависимость от каннабиноидов (спайсы, гашиш), кокаинизм (клиника, терапия).
37. Наркотическая зависимость от опийных веществ (клиника, терапия).
38. Наркотическая зависимость (клиническая картина стадий, диагностика, этапы терапии).
39. Клиника наркотической зависимости при употреблении психостимуляторов (амфетамин, эфедрон) и барбитуратов. Терапия.
40. Токсикомании (клиническая картина, диагностика, терапия).
41. Алкогольная зависимость (клиническая картина стадий, диагностика, этапы терапии).
42. Психические расстройства при инфекционных менингитах и энцефалитах (клиника, дифференциальная диагностика, терапия).
43. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях (грипп, новая коронавирусная инфекция, туберкулез), диагностика, тактика терапии.
44. Психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы (клиника, диагностика, терапия).
45. Клиника психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь), диагностика, терапия.
46. Нейросифилис (прогрессивный паралич и сифилис мозга). Этиология, клиника, диагностика, терапия.
47. Умственная отсталость (этиология, клиника степеней, терапия и реабилитация).
48. Тревожное расстройство (генерализованное тревожное расстройство, панические атаки). Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методика исследования тревожности (опросник Спилбергера).
49. Клиника маскированных депрессий. Клинические критерии циклотимии, дистимии. Тесты на выявление депрессии (шкала Зунга, Бэка, Гамильтона).
50. Виды суицидов. Помощь людям, совершившим суицидальную попытку (суицидентам).
51. Шизофрения (этиология, определение, облигатные и дополнительные симптомы шизофрении, типы течения, прогноз).
52. Клинические формы шизофрении (параноидная, гебефреническая, кататоническая, простая).
53. Шизофренический дефект (понятие, клинические варианты).
54. Лекарственная терапия шизофрении. Реабилитация пациентов (психологическая, социальная)
55. Неврастения (этиология, клиника, диагностика, терапия).
56. Клиника реактивных состояний (острые шоковые реакции, истерический психоз, реактивные депрессии, реактивный параноид), диагностика, терапия.
57. Посттравматическое стрессовое расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия).
58. Обсессивно-компульсивное расстройство (этиология клиника, диагностика, терапия).
59. Диссоциативные (истерические) расстройства (этиология клиника, диагностика, терапия).
60. Болезнь Альцгеймера (этиология, клиника, диагностика, терапия).
61. Критерии диагностики расстройств личности. Методика для исследования личности «Миннесотский многопрофильный личностный опросник» (MMPI).
62. Клинические варианты расстройств личности (параноидное, шизоидное, истерическое, импульсивное, тревожное).
63. Транквилизаторы, классификация, показания к применению, побочные действия.

64. Нормотимики, характеристика препаратов, показания к применению, побочные эффекты.
65. Антидепрессанты, классификация, показания к применению, побочные действия.
66. Нейролептики, показания к применению, клинические эффекты.
67. Побочные действия нейролептиков. Проявления нейролепсии и методы коррекции.
68. Ноотропы, классификация, показания к применению, побочные действия.

#### **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля**

1. Предмет и задачи психиатрии.
2. Основные положения закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
3. Методы исследования в психиатрии.
4. Клинические методы исследования (беседа, наблюдение, особенности описания психического статуса).
5. Лабораторно-инструментальные методы исследования (биохимические показатели, ЭЭГ, КТ и МРТ головного мозга, ангиография).
6. Предмет и задачи медицинской психологии.
7. Методы исследования в медицинской психологии.
8. Направления психотерапии.
9. Понятие об основных методах психотерапии: суггестивная, рациональная, групповая, экзистенциальная, гуманистическая.
10. Рациональная психотерапии, основные приемы, показания к применению.
11. Этические нормы психотерапии.
12. Экспериментально-психологические методики для выявления нарушений памяти, внимания (тест на запоминание 10 слов, методика Леонтьева, методика на ассоциативную память) и внимания (корректирующая проба, таблицы Шульте, методика Бурдона).
13. Определение ощущения. Основные виды расстройств ощущения.
14. Определение восприятия. Физиологические основы восприятия.
15. Иллюзии. Дать определение. Основные виды иллюзий.
16. Галлюцинации. Дать определение. Основные признаки галлюцинаторного образа.
17. Клиническая классификация галлюцинаций (различные виды, примеры при различных заболеваниях).
18. Определение истинных и ложных галлюцинаций.
19. Диагностическое значение различных видов галлюцинаций.
20. Патофизиологические механизмы галлюцинаций.
21. Понятие о психосенсорных расстройствах. Синдромы дереализации и деперсонализации.
22. Синдром галлюциноза: острый и хронический. Особенности у детей и подростков.
23. Методы выявления расстройств восприятия.
24. Понятия о формах протекания мыслительного процесса (понятие, суждение, умозаключение).
25. Виды мышления.
26. Физиологические основы мышления.
27. Разновидности расстройств ассоциативного процесса.
28. Определение бредовых идей. Острый и хронический бред.
29. Патофизиологические механизмы бреда.
30. Классификация бредовых идей по содержанию.
31. Типология бредовых идей по происхождению. Понятие о первичном и вторичном бреде.
32. Понятие о навязчивых идеях. Особенности у детей и подростков. Примеры.
33. Определение сверхценных идей. Примеры.

34. Основные синдромы расстройств мышления: паранойяльный, параноидный, Котара, синдром Кандинского–Клерамбо, парафренный, синдром навязчивых состояний, ипохондрический.
35. Методы выявления расстройств мышления (классификация, исключение 4 лишнего, сравнение понятий, объяснение метафор и пословиц, серии сюжетных картинок Бидструпа).
36. Основные виды нарушений памяти (гипермнезии, гипомнезии, амнезии, парамнезии).
37. Корсаковский синдром, симптомы, причины возникновения.
38. Расстройства внимания, виды, причины, методы выявления.
39. Определение интеллекта. Виды снижения интеллекта.
40. Разновидности деменций, признаки.
41. Умственная отсталость, степени.
42. Методы выявления расстройств памяти и интеллекта (методика Векслера, Равена).
43. Определение эмоций.
44. Характеристика количественных расстройств эмоций.
45. Отличия физиологического аффекта от патологического.
46. Разновидности болезненных изменений настроения.
47. Клиническая характеристика маниакального синдрома.
48. Клиническая характеристика депрессивного синдрома.
49. Определение воли.
50. Характеристика волевых расстройств (гиперфункция воли, парабулия).
51. Основные признаки кататонического (каталептического) ступора.
52. Синдромы двигательных расстройств (ступор, возбуждение). Виды ступоров.
53. Виды психомоторного возбуждения.
54. Методы выявления расстройств эмоциональной сферы и нарушения произвольной деятельности (наблюдения, тест самооценки Спилбергера-Ханина, тест Гамильтона для выявления тревоги и депрессии).
55. Определение эмоций.
56. Характеристика количественных расстройств эмоций.
57. Отличия физиологического аффекта от патологического.
58. Разновидности болезненных изменений настроения.
59. Клиническая характеристика маниакального синдрома.
60. Клиническая характеристика депрессивного синдрома.
61. Определение воли.
62. Характеристика волевых расстройств (гиперфункция воли, парабулия).
63. Основные признаки кататонического (каталептического) ступора.
64. Синдромы двигательных расстройств (ступор, возбуждение). Виды ступоров.
65. Виды психомоторного возбуждения.
66. Методы выявления расстройств эмоциональной сферы и нарушения произвольной деятельности (наблюдения, тест самооценки Спилбергера-Ханина, тест Гамильтона для выявления тревоги и депрессии).
67. Критерии расстройства сознания.
68. Классификация основных синдромов расстройства сознания.
69. Клиническая характеристика оглушенности, сопора и комы.
70. Клиническая характеристика делирия.
71. Клиническая характеристика аменции.
72. Клиническая характеристика онейроида
73. Клиническая характеристика сумеречного расстройства.
74. Определение шизофрении. Основные теории этиопатогенеза.
75. Облигатные и факультативные симптомы шизофрении.
76. Формы шизофрении, характеристика.
77. Типы течения шизофрении.

78. Понятие дефекта и слабоумия при шизофрении.
79. Дифференциальный диагноз шизофрении.
80. Терапия больных шизофренией.
81. Аффективные расстройства, этиопатогенез.
82. Типы течения аффективных расстройств.
83. Биполярное аффективное расстройство, этиопатогенез, клиника, диагностика, терапия
84. Рекуррентная депрессия. Клиника депрессивной фазы. Стадии депрессивной фазы.
85. Атипичные депрессии.
86. Монополярное течение маниакальных эпизодов. Описать клинику и стадии маниакальной фазы.
87. Терапия и профилактика аффективных расстройств в зависимости от клинического варианта.
88. Понятие о суицидах и суицидальных попытках, виды, причины.
89. Неотложная помощь при суицидальных тенденциях.
90. Этиология и патогенез эпилепсии.
91. Критерии постановки диагноза эпилепсии.
92. Классификация эпилепсии.
93. Генерализованные приступы. Виды, характеристика.
94. Характеристика простых и сложных парциальных приступов.
95. Изменения личности больных эпилепсией.
96. Эпилептические психозы. Классификация, клиника.
97. Принципы лечения эпилепсии, противоэпилептические препараты, особенности их назначения.
98. Эпилептический статус, виды, терапия.
99. Психические нарушения при ЧМТ в острый и начальный период.
100. Психические нарушения при ЧМТ в отдаленном периоде.
101. Терапия психических нарушений при ЧМТ в острый, начальный и отдаленный период.
102. Причины формирования зависимостей от ПАВ.
103. Определение и современные представления об этиопатогенезе алкогольной, наркотической и токсической зависимостей.
104. Степени алкогольного опьянения, их характеристика. Понятие о патологическом опьянении.
105. Основные синдромы, характерные для алкогольной зависимости.
106. Стадии алкогольной зависимости, клиника, диагностика.
107. Методы лечения алкогольной зависимости (этапы терапии, психотерапия, медикаментозное лечение).
108. Острые и хронические алкогольные психозы, виды.
109. Терапия алкогольных психозов.
110. Основные виды наркотической зависимости.
111. Курительные смеси, клиника опьянения, особенности формирования зависимости, терапия.
112. Стадии наркотической зависимости.
113. Виды токсикоманий.
114. Клинические характеристики токсикомании летучими веществами.
115. Основные методы лечения зависимостей от ПАВ.
116. Профилактика употребления ПАВ.
117. Психогенные расстройства, классификация.
118. Понятие невротических расстройств, этиопатогенез, отличия от психозов.
119. Классификация невротических расстройств.
120. Клиническая картина невротических расстройств.
121. Клинические проявления обсессивно-компульсивных, тревожно-обсессивных



- расстройств, панических атак.
122. Клиника диссоциативных расстройств.
  123. Посттравматическое стрессовое расстройство, этиология, виды, терапия.
  124. Терапия невротических расстройств.
  125. Классификация реактивных психозов.
  126. Клинические проявления аффективно-шоковых реакций.
  127. Симптомы реактивной депрессии, дифференциальный диагноз от эндогенной депрессии.
  128. Клинические проявления реактивных истерических психозов.
  129. Клиника реактивного параноида.
  130. Определение и критерии расстройства личности.
  131. Этиопатогенез расстройств личности.
  132. Параноидное расстройство личности.
  133. Шизоидное расстройство личности.
  134. Диссоциальное расстройство личности.
  135. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности.
  136. Истерическое расстройство личности.
  137. Тревожное расстройство личности.
  138. Зависимое расстройство личности.
  139. Общие принципы лечения и профилактики расстройства личности.
  140. Этиология и патогенез психических расстройств при атрофических процессах головного мозга (болезнь Пика, Альцгеймера).
  141. Болезнь Альцгеймера, клиника, диагностика, терапия.
  142. Клиника, диагностика, терапия болезни Пика.
  143. Клиника церебрального атеросклероза, стадии.
  144. Профилактика и лечение психических нарушений у больных церебральным атеросклерозом на различных этапах течения.
  145. Клинические проявления психических расстройств при гипертонической и гипотонической болезнях.
  146. Понятие об умственной отсталости. Этиология, патогенез. Основные симптомы.
  147. Виды умственной отсталости (генетически и хромосомно-обусловленная, экзогенная (анте-, интра- и постнатальная)
  148. Классификация умственной отсталости по причинам возникновения.
  149. Критерии степени тяжести умственной отсталости. Характеристика глубокой, тяжелой, умеренной и легкой умственной отсталости.
  150. Психозы при умственной отсталости, особенности, терапия.
  151. Понятие о пограничной интеллектуальной недостаточности.
  152. Комплексная медико-психолого-педагогическая реабилитация при умственной отсталости.

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **2.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

**Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>40</b>
Всего тестовых заданий	<b>50</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

**Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

**Тестирование на бумажном носителе:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания

обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на экзамене.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

## **2.2. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (в форме экзамена). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки

индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составители: /М.В. Злоказова/

/Н.В. Семакина/

Зав. кафедрой /М.В. Злоказова/