

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2019
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«31» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – 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 09.02.2016 г., приказ № 95.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой Психиатрии им. профессора В.И. Багаева «30» августа 2019 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой М.В. Злоказова

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 76)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

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

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	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. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.3. Тематический план лекций	10
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	12
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	17
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	17
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	18
4.1.1. Основная литература	18
4.1.2. Дополнительная литература	18
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	20
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	21

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) Освоение методик клинико-психологического обследования пациентов с психическими расстройствами.
- 4) Умение проводить дифференциальную диагностику психических расстройств.
- 5) Научить формулированию психиатрического диагноза.
- 6) Обучение назначать терапию в зависимости от характера заболевания.
- 7) Формирование 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) базовой 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. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

Медицинская.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

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

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8

1	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	31. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	У1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач
2	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	31. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний.	У1. Разрабатывать лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить соответствующую терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В1. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач
3	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания со-	31. Общие принципы протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических	У1. Собрать жалобы и данные анамнеза болезни и жизни, провести опрос пациента, объективное исследование систем органов, опреде-	В1. Методами физического обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач

		стояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	процессов, нарушений функций органов и систем	лить показания для лабораторного и инструментального исследования. Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	данные с целью выявления заболевания.		
4	ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр	ЗЗ. Основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненных) с учетом Международной статистиче-	УЗ. Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего,	ВЗ. Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненных) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение клинических задач

			ской классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		
5	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	31. Современные этиотропные, патогенетические и симптоматические средства лечения больных; профилактические мероприятия и средства	У1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; обоснованно назначать диагностические, лечебные и профилактические мероприятия	В1. Алгоритмами назначения адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии в соответствии с поставленным диагнозом; проведения профилактических мероприятий при инфекционной патологии	Собеседование. Тестирование. Решение клинических задач.	Собеседование, тестирование, решение 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	Триместры	
		№ С (12)	№D (13)
<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	18	30
В том числе:			
Другие виды самостоятельной работы			
- Подготовка к занятиям			
- Подготовка к текущему контролю	16	6	10
- Подготовка к промежуточной аттестации	16	6	10
	16	6	10

Вид промежуточной аттестации	экзамен	контактная работа (ПА)	3		3
		самостоятельная работа	33		33
Общая трудоемкость (часы)			180	54	126
Зачетные единицы			5	1,5	3,5

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)
1	2	3	4
1.	ОПК-4 ПК-5	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	<i>Лекции:</i> «Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии» <i>Практические занятия:</i> «Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии. Методы исследования в психиатрии и медицинской психологии» «Этико-деонтологические аспекты медицинской деятельности»
2.	ПК-5 ПК-6	Общая психопатология	<i>Лекции:</i> «Расстройства восприятия» «Расстройства мышления» «Расстройства эмоционально-волевой сферы» «Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Расстройства сознания» <i>Практические занятия:</i> «Расстройства восприятия» «Расстройства мышления» «Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Нарушения сознания» «Расстройства эмоционально-волевой сферы» «Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Невротические синдромы»
3.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8	Частная психиатрия	<i>Лекции:</i> «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» <i>Практические занятия:</i> «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»
--	--	--	--

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	10	16	17	43
3	Частная психиатрия	16	44	29	89
	Вид промежуточной аттестации:	экзамен	контактная работа (ПА)		3
			самостоятельная работа		33
	Итого:	28	68	48	180

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				триместр № С(12)	триместр № D(13)
1	2	3	4	5	6
1	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	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	Общая психопатология	Расстройства восприятия	Виды нарушений ощущений и восприятия, классификация. Иллюзии, галлюцинации, их виды.	2	

			Синдром галлюциноза, виды. Способы выявления нарушений восприятия.		
		Расстройства мышления	Понятие о расстройствах мышления, классификация. Навязчивые, сверхценные, бредовые идеи. Этапы формирования бреда. Бредовые синдромы. Методики выявления нарушений мышления.	2	
		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	
		Нарушения памяти, внимания, интеллекта. Расстройства сознания	Нарушения внимания. Классификация расстройств памяти. Корсаковский синдром. Виды деменций. Степени умственной отсталости. Критерии расстройств сознания. Степени выключения сознания. Клиника делирия, онейроида, сумеречного нарушения сознания, аменции.	2	
		Психосоматические расстройства. Соматопсихические расстройства.	Общая характеристика психосоматических заболеваний, теории их возникновения, факторы, способствующие развитию, терапия. Соматогенные психозы, клиника, динамика, исход.	2	
3	Частная психиатрия	Алкогольная зависимость	Алкогольная зависимость, определение, стадии. Степени алкогольной интоксикации. Алкогольные психозы. Терапия, реабилитация.		2
		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, кокаи-		2

			новая, употребление психостимуляторов и галлюциногенов). Терапия, реабилитация.		
		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
		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
		Шизофрения	Шизофрения, определение, этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Инициальные проявления. Обязательные и факультативные признаки. Клинические формы и типы течения. Понятие ремиссии при шизофрении. Шизофренический дефект. Принципы лечения.		2
		Аффективные расстройства	Аффективные расстройства, определение, синдромология, клинические варианты. Принципы лечения: купирование аффективных эпизодов, профилактика. Дистимия, циклотимия, клиника, диагностика, терапия. Депрессии в позднем возрасте.		2
		Психогенные расстройства	Критерии диагностики психогенных расстройств. Невротические расстройства. Дифференциальная диагностика с личностными расстройствами. Реактивные психозы: острые и затяжные. Посттравматическое стрессовое расстройство. Терапия психогенных расстройств.		2
		Лечение и реабилитация пациентов с психическими расстройствами	Особенности терапии пациентов с психическими расстройствами. Формы терапии. Этапы лечения и реабилитации.		2

			Классификация психотропных средств, показания и противопоказания. Психотерапия и психокоррекция. Социальная реабилитация.		
Итого:				12	16

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				три-местр № С(12)	три-местр № D(13)
1	2	3	4	5	6
1	1	Предмет и задачи психиатрии, медицинской психологии. Методы исследования в психиатрии и медицинской психологии.	Предмет и задачи психиатрии. Методы исследования в психиатрии. Клинические методы исследования (беседа, наблюдение). Лабораторно-инструментальные методы исследования (биохимические показатели, ЭЭГ, КТ и МРТ головного мозга, др.). Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования в медицинской психологии для выявления нарушений психических функций. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	3	
				1	
2	2	Расстройства восприятия	Понятие об ощущениях и восприятии. Классификация расстройств восприятия и ощущений. Нарушения ощущений (гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезии, сенестопатии). Понятие об иллюзиях и галлюцинациях. Виды иллюзий: физиологические, физические, аффективные, интерпретативные, парейдолические. Виды галлюцинаций (простые и сложные, псевдо- и истинные галлюцинации). Галлюцинаторные синдромы. Нозологические особенности. Деперсонализация и дереализация. Способы выявления нарушений восприятия. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	3	
				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.	3	

			<p>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. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>	1	
4	3	<p>Нарушения памяти, внимания, интеллекта.</p> <p>Нарушения сознания.</p>	<p>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, псевдореминисценции, криптомнезии, экмнезии). Корсаковский синдром. Тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, опосредованное запоминание. Умственная отсталость, степени. Виды деменций: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая, шизофреническая. Метод Векслера, шкала прогрессивных матриц Равена. Критерии нарушенного сознания. Классификация нарушений сознания. Снижение и помрачение сознания. Синдромы выключения сознания. Оглушение, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания. Делирий. Онейроид. Сумеречное помрачение сознания. Аменция. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.</p>	3	1
5	2	<p>Расстройства эмоционально-волевой сферы.</p>	<p>Классификация эмоциональных нарушений. Депрессивный синдром. Маниакальный синдром. Патологический аффект. Волевые нарушения, классификация. Импульсивные действия. Расстройства двигательной сферы. Виды ступора и возбуждения. Кататонический и гебефренный синдромы. Способы выявления нарушений клиническими и психологическими методами.</p>	3	

			Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	1	
6	2	Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Невротические синдромы.	Психопатологические симптомы и синдромы. Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Виды невротических синдромов. Астенический синдром, обсессивно-фобический, истерический, ипохондрический. Нозологическая принадлежность невротических синдромов. Практическая подготовка: решение клинических задач. Клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	3	1
7	3	Психосоматические расстройства. Соматопсихические расстройства.	Понятие о психосоматических расстройствах, виды (соматоформное расстройство, психосоматические заболевания), 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. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		3
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. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		3
9	3	Шизофрения.	Шизофрения, определение, этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Облигатные 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. Практическая подготовка: решение клинических задач, клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.		3
10	3	Аффективные расстройства.	Аффективные расстройства, определение. Классификация. Клинические формы монополярных аффективных эпизодов. Маниакальное аффективное расстройство, клиника, диагностика, терапия.		3

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

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	С (12)	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	7 5 5
Итого часов в триместре:				18
1	D (13)	Общие вопросы психиатрии и медицинская психология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	0,5 0,5
3		Частная психиатрия	Подготовка к занятиям	10

		Подготовка к текущему контролю	6
		Подготовка к промежуточной аттестации	13
Итого часов в триместре:			30
Всего часов на самостоятельную работу:			48

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. 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.booksmad.com/>
7. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» <http://www.psychiatry.ru/stat/239>

Для осуществления образовательного процесса используются:

- видеозаписи, связанные с программой курса,
- компьютерные демонстрации, презентации,
- видеолекции.

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 15.08.2019 до 22.08.2020 г., номер лицензии 280E-190815-062320-550-1683,
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>.

4.3. 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
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	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)	компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран

учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№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)	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
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№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)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№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)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
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"

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

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.

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 критерий 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.

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. Примерные вопросы к экзамену (устному опросу, собеседованию), критерии оценки

1. Предмет и задачи психиатрии. Исторические этапы развития психиатрии. ОПК-4
2. Предмет и задачи медицинской психологии. Разделы медицинской психологии. ПК-5
5. Понятие симптома и синдрома в клинике психических заболеваний. Диагностическое и прогностическое значение продуктивных и негативных симптомов. ПК-5
6. Нарушения ощущений (гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезии, сенестопатии). Дать определение иллюзий. Виды иллюзий. ПК-5 ПК-6
7. Дать определение галлюцинаций. Классификация галлюцинаций (элементарные, простые, сложные). Способы выявления галлюцинаторной настроенности. ПК-5 ПК-6
8. Нарушения психосенсорного синтеза (деперсонализация, дереализация, метамофопсии). ПК-5 ПК-6
9. Количественные нарушения памяти. Методики для исследования памяти. ПК-5 ПК-6
10. Качественные нарушения памяти. Корсаковский синдром. ПК-5 ПК-6
11. Нарушения внимания. Методики для исследования внимания. ПК-5 ПК-6
12. Расстройства ассоциативного процесса мышления. Методики для исследования мышления ПК-5 ПК-6
13. Определение сверхценных идей и бреда. Понятие о первичном и вторичном бреде. ПК-5 ПК-6
14. Бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный). ПК-5 ПК-6
15. Навязчивые состояния. Клинические проявления навязчивых состояний. ПК-5 ПК-6
16. Понятие интеллект. Психометрические методы для исследования интеллекта. Методики для исследования интеллекта (методика Векслера, таблицы Равена). ПК-5 ПК-6
17. Умственная отсталость. Степени умственной отсталости. ПК-5 ПК-6
18. Определение деменции. Виды деменции (органическая, эпилептическая, шизофреническая). ПК-5 ПК-6
19. Волевые расстройства (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия). ПК-5 ПК-6
20. Виды психомоторного возбуждения. ПК-5 ПК-6
21. Критерии расстройства сознания. Выключение сознания (оглушение, сопор, кома). ПК-5 ПК-6
22. Клиническая характеристика делирия и аменции. ПК-5 ПК-6
23. Клиническая характеристика онейроида и сумеречных расстройств. ПК-5 ПК-6
24. Кататонический синдром. ПК-5 ПК-6
25. Определение ступора. Виды ступоров. ПК-5 ПК-6

26. Понятие о психических автоматизмах. Синдром Кандинского-Клерамбо. ПК-5 ПК-6
27. Симптомы эмоциональных нарушений (эйфория, депрессия, дисфория, апатия, лабильность, амбивалентность). ПК-5 ПК-6
28. Невротические синдромы (астенический, обсессивно-фобический, истерический, ипохондрический). ПК-5 ПК-6
29. Маниакальный синдром. ПК-5 ПК-6
30. Синдром галлюциноза. ПК-5 ПК-6
31. Депрессивный синдром. ПК-5 ПК-6
32. Пресенильные психозы. Клиника инволюционной депрессии и параноида. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
33. Биполярное аффективное расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
34. Рекуррентное депрессивное расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
35. Эпилептические психозы (клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
36. Алкогольный делирий (клиника, дифференциальный диагноз, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
37. Алкогольный галлюциноз и параноид (клиника, течение, дифференциальная диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
38. Наркотическая зависимость от каннабиноидов (спайсы, гашиш), кокаинизм (клиника, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
39. Наркотическая зависимость от опийных веществ (клиника, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
40. Наркотическая зависимость (клиническая картина стадий, диагностика, этапы терапии). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
41. Клиника наркотической зависимости при употреблении психостимуляторов (амфетамин, эфедрон) и барбитуратов. Терапия. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
42. Токсикомании (клиническая картина, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
43. Алкогольная зависимость (клиническая картина стадий, диагностика, этапы терапии). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
44. Психические расстройства при инфекционных менингитах и энцефалитах (клиника, дифференциальная диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
45. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях (грипп, новая коронавирусная инфекция, туберкулез), диагностика, тактика терапии. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
46. Психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы (клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
47. Клиника психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь), диагностика, терапия. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
48. Нейросифилис (прогрессивный паралич и сифилис мозга). Этиология, клиника, диагностика, терапия. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
49. Умственная отсталость (этиология, клиника степеней, терапия и реабилитация). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
50. Тревожное расстройство (генерализованное тревожное расстройство, панические атаки). Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методика исследования тревожности (опросник Спилбергера). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
51. Клиника маскированных депрессий. Клинические критерии циклотимии, дистимии. Тесты на выявление депрессии (шкала Зунга, Бэка, Гамильтона). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
52. Виды суицидов. Помощь людям, совершившим суицидальную попытку (суицидентам). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
53. Шизофрения (этиология, определение, облигатные и дополнительные симптомы шизофрении, типы течения, прогноз). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
54. Клинические формы шизофрении (параноидная, гебефреническая, кататоническая, простая). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

55. Шизофренический дефект (понятие, клинические варианты). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
56. Лекарственная терапия шизофрении. Реабилитация пациентов (психологическая, социальная) ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
57. Неврастения (этиология, клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
58. Клиника реактивных состояний (острые шоковых реакции, истерический психоз, реактивные депрессии, реактивный параноид), диагностика, терапия. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
59. Посттравматическое стрессовое расстройство (этиология, клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
60. Обсессивно-компульсивное расстройство (этиология клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
61. Диссоциативные (истерические) расстройства (этиология клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
62. Болезнь Альцгеймера (этиология, клиника, диагностика, терапия). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
63. Критерии диагностики расстройств личности. Методика для исследования личности «Миннесотский многопрофильный личностный опросник» (MMPI). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
64. Клинические варианты расстройств личности (параноидное, шизоидное, истерическое, импульсивное, тревожное). ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8
65. Транквилизаторы, классификация, показания к применению, побочные действия. ОПК-8 ПК-8
66. Нормотимики, характеристика препаратов, показания к применению, побочные эффекты. ОПК-8 ПК-8
67. Антидепрессанты, классификация, показания к применению, побочные действия. ОПК-8 ПК-8
68. Нейролептики, показания к применению, клинические эффекты. ОПК-8 ПК-8
69. Побочные действия нейролептиков. Проявления нейролепсии и методы коррекции. ОПК-8 ПК-8
70. Ноотропы, классификация, показания к применению, побочные действия. ОПК-8 ПК-8

Критерии оценки:

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.

1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1. Галлюцинации – это (1) ПК-5 ПК-6
 - а) ошибочные суждения, неподдающиеся коррекции
 - б) неправильное восприятие реальных объектов
 - в) произвольно возникающие навязчивые образы
 - г) обманы восприятия, возникающие без реального объекта*
2. Деперсонализация проявляется (3) ПК-5 ПК-6
 - а) ощущением нереальности окружающего
 - б) отчуждением мыслей, отчуждения чувств, действий, поступков*
 - в) отчуждением представлений, воспоминаний*
 - г) восприятием своих мыслей, чувств, действий, как искусственно созданных воздействием извне*
3. Бред при паранойальном синдроме относится к (1) ПК-5 ПК-6
 - а) резидуальному
 - б) первичному*
 - в) чувственному
 - г) вторичному
4. К экспансивным бредовым идеям относятся (3) ПК-5 ПК-6
 - а) бредовые идеи величия*
 - б) бредовые идеи виновности и греховности
 - в) бредовые идеи богатства*
 - г) бредовые идеи особых способностей*
5. Какие симптомы характерны для Корсаковского синдрома (3) ПК-5 ПК-6
 - а) ретроградная амнезия*
 - б) сенестопатии
 - в) фиксационная амнезия*
 - г) псевдореминисценции*
6. Исследование памяти проводится следующими методиками (3) ПК-5 ПК-6
 - а) пиктограмма*
 - б) проба Крепелина
 - в) 10 слов*
 - г) ассоциативная память по Леонтьеву*
7. Показателем умственной отсталости является значение IQ ниже (1) ПК-5 ПК-6
 - а) 70*
 - б) 80
 - в) 90
 - г) 100
8. Для депрессивной триады характерно все перечисленное (3) ПК-5 ПК-6
 - а) аффект тоски*
 - б) двигательное торможение*
 - в) психические автоматизмы
 - г) идеаторное торможение*
9. Дисфория – это (2) ПК-5 ПК-6
 - а) неустойчивость настроения
 - б) радостное, веселое настроение
 - в) мрачное, раздражительно-злобное настроение*
 - г) недовольство собой и окружающими*
10. Онейроид можно определить, как (2) ПК-5 ПК-6
 - а) сновидное помрачение сознания*
 - б) вариант синдрома Корсакова

- в) острый психоз с фантастическими сценopodobными переживаниями*
- г) вариант синдрома Кандинского-Клерамбо
11. Какие из перечисленных препаратов являются антидепрессантами (3) ОПК-8 ПК-8
- а) amitриптилин*
- б) имипрамин (мелипрамин)*
- в) хлорпромазин (аминазин)
- г) сертралин*
12. Какие из перечисленных препаратов являются транквилизаторами (3) ОПК-8 ПК-8
- а) amitриптилин
- б) diaзепам*
- в) алпразолам*
- г) лоразепам*
13. К клиническим формам шизофрении относятся (3) ПК-5 ПК-6
- а) простая*
- б) гебефреническая*
- в) делириозная
- г) параноидная*
14. Быструю смену относительно неглубоких субманиакальных и субдепрессивных фаз называют (1) ПК-5 ПК-6
- а) дистимией
- б) алекситимией
- в) циклотимией*
- г) гипотимией
15. Случаи хронической подавленности без выраженных колебаний в самочувствии называют (1) ПК-5 ПК-6
- а) апатией
- б) дистимией*
- в) дистонией
- г) дисфорией
16. Для личностных изменений при эпилепсии характерны (3) ПК-5 ПК-6
- а) дурашливость, легковесность
- б) медлительность, вязкость мышления*
- в) вспыльчивость, эгоизм, злопамятность*
- г) аккуратность, педантизм*
17. К типичным проявлениям болезни Альцгеймера относятся (2) ПК-5 ПК-6
- а) тотальная деменция*
- б) лакунарная деменция
- в) критическое отношение к своему заболеванию
- г) апраксия и дизартрия*
18. Психоорганический синдром включает (3) ПК-5 ПК-6
- а) снижение памяти*
- б) трудности осмысления*
- в) эмоциональную неустойчивость*
- г) ментизм
19. Обязательными для шизофрении являются синдромы (2) ПК-5 ПК-6
- а) обманов восприятия
- б) аутизма*
- в) нарушений мышления*
- г) бредовых расстройств
20. Для больных с умеренной умственной отсталостью характерны (3) ПК-5 ПК-6
- а) способность к построению простых фраз с аграмматизмами*
- б) IQ 35-49*
- в) неспособность к трудовому обучению*

г) способность к самостоятельному проживанию

2 уровень:

Соотнесите название феномена и его определение ПК-5 ПК-6		
	Сверхценные идеи	3
	Навязчивости	1
	Бредовые идеи	2
1	возникают произвольно, есть критика, пациент стремится к их преодолению	
2	ложные суждения и умозаключения, не поддающиеся коррекции, критики нет	
3	связаны с конкретными событиями, лицами, система доказательств опирается на признаки убедительные для больного, возможна некоторая коррекция	

Найдите соответствия видов амнезии и симптомов ПК-5 ПК-6		
	Ретроградная	1
	Фиксационная	3
	Прогрессирующая	2
	Антероградная ПК-5 ПК-6	4
1	выпадение памяти на события, которые предшествовали состоянию измененного сознания	
2	постепенно нарастающее и далеко идущее опустошение памяти от частного к более общему, от позднее приобретенного к тому, что было приобретено раньше	
3	утрата способности запоминать и воспроизводить новые сведения, ослаблена память на текущие события	
4	стойкое выпадение из памяти событий, произошедших после выхода пациента из болезненного состояния	

Соотнесите группу психотропного препарата и представителей класса ОПК-8 ПК-8		
	нейролептики	2
	антидепрессанты	3
	антиконвульсанты	1
	Нормотимики	4
1	топирамат, бензобарбитал, фенитоин (дифенин)	
2	эглонил, галоперидол, аминазин	
3	амитриптилин, пирлиндол, вальдоксан	
4	лития карбонат (седалит), карбамазепин, вальпроевая кислота (конвулекс)	

Подберите соответствия ПК-5 ПК-6		
	признаки реактивной депрессии	2
	признаки эндогенной депрессии	3
	признаки маскированной депрессии	1
1	болезненные физические симптомы и признаки, указывающие на соматические болезни	

2	возникает после психотравмы, психотравма отражается в структуре переживаний
3	суточные колебания настроения, витальный оттенок депрессии, отсутствие влияния психогенных, соматогенных и др. факторов

Найдите соответствия клинического описания формам неврастении ПК-5 ПК-6	
гиперстеническая	2
гипостеническая	1
раздражительная слабость	3
1	выраженная психическая и физическая истощаемость, снижение активности, ощущение усталости и вялости
2	раздражительность, суетливость, повышенная нецеленаправленная деятельность и истощаемость
3	быстрая смена активности пассивностью, напряжённой раздражительности – вялостью и апатией со слезливостью

3 уровень:

1. Студент технического института, 23 года. Заболевание развивалось без видимых причин. Потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше "только и жил". Появились слуховые псевдогаллюцинации, бред преследования и гипнотического воздействия. Заявлял, что его мысли "читают окружающие". Практически был совершенно бездеятельным и безразличным, почти постоянно высказывал нелепые идеи различного содержания. Критики к состоянию нет. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

Вопрос 1

Квалифицируйте ведущий синдром:

- Паранояльный синдром
- Депрессивный синдром
- Синдром Кандинского-Клерамбо*
- Психопатоподобный синдром
- Апато-абулический синдром

Вопрос 2

Сформулируйте предположительный диагноз:

- Психопатия
- Маниакально-депрессивный психоз
- Шизофрения*
- Невроз навязчивых состояний

Вопрос 3

С помощью каких препаратов проводить лечение?

- транквилизаторы
- антидепрессанты
- нейролептики*
- ноотропы

2. 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. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

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, неупелтил
- 3) феназепам, лоразепам, элзепам
- 4) флуоксетин, пароксетин, вальдоксан*

3. Больной А., 24 лет. Жалобы при поступлении на общую слабость, повышенную утомляемость, утреннюю тревогу, беспокойство, нарушение сна, боли в сердце, сердцебиение, повышенную потливость. Усиление жалоб психоэмоционального характера обусловлено беспокойством за свое будущее и проблемами в учебе.

Анамнез заболевания. Ухудшение самочувствия отмечает со 2-го курса медицинского университета. Связывает его с тяжелой учебой в вузе, частыми бессонными ночами. Ухудшение в самочувствии - в течение 3 мес. ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

Вопрос 1

Вделите ведущие психопатологические синдромы

- 1) Соматоформный*
- 2) депрессивный

- 3) Тревожный*
- 4) Астенический*

Вопрос 2

Выберите группы препаратов для лечения пациента

- 1) Транквилизаторы*
- 2) нейролептики
- 3) Ноотропы*
- 4) витамины группы В*

Критерии оценки:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

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

1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Пациентка 43 года, сама обратилась к психиатру. Она вошла в кабинет и присела на краешек стула подальше от стола. Выражение лица скорбное, над верхним веком складка. Говорит она, опустив голову, смотрит на руки, которыми перебирает краешек платья. При беседе позы она не меняет, лишь иногда тоскливо смотрит в окно. Жалуется на плохое настроение, нежелание жить. Она уже пробовала покончить с собой, и эти мысли до сих пор ее не покидают. Речь больной замедлена, столь же замедлена и моторика. Она, указывая на область сердца, говорит, что у "нее на груди камень, что она совсем не спит и не ест, и от этого страдают ее дети; наверное, чтобы они со мной не мучились, лучше себя убить". Жалуется она также на запоры, сухость слизистых. Обнаружен мидриаз и тахикардия.

1. Синдромы
2. Предварительный диагноз.
3. Диагностика
4. Терапия

ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

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.

1. Синдромы
2. Предварительный диагноз.
3. Диагностика
4. Терапия.

ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

Пациент Ж., 20 лет, едва заметив группу студентов, устремляется к ним, моментально со всеми знакомится, шутит, смеется, предлагает спеть, обучить танцам, в шутливой форме представляет всех окружающих больных: "Это – гигант мысли, дважды два не знает сколько, а этот – барон Мюнхгау-

зен, враль необыкновенный" и т.д. Быстро отвлекается, "чтобы дать руководящие указания нянькам", которые не так, по его мнению, делают уборку помещения, затем, прыгая на одной ноге и пританцовывая, возвращается к группе студентов, предлагая "проверить их знания по всем наукам". Говорит очень быстро, хриплым голосом /от перенапряжения голосовых связок/, часто недоговаривая мысль до конца, перескакивает на другой предмет, иногда рифмует слова.

1. Ведущий синдром.
2. Предварительный диагноз.
3. Диагностика
4. Терапия

ПК-5 ПК-6 ОПК-8 ПК-8

Критерии оценки:

«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.

1.4. Примерное задание к написанию учебной истории болезни, критерии оценки

1. Жалобы при поступлении.
2. Анамнез жизни.
3. Анамнез заболевания.
4. Развернутый психический статус, включающий результаты психологической диагностики психических сфер (внимания, памяти, мышления, интеллекта и др.).
5. Соматический статус.
6. Неврологический статус.
7. Результаты лабораторно-инструментальных обследований.
8. Диагноз и его обоснование (психопатологические симптомы и синдромы).
9. Дифференциальный диагноз.
10. Терапия.
11. Эпикриз.

Критерии оценки:

«отлично» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

«хорошо» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

«удовлетворительно» - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

«неудовлетворительно» - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

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	30
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	30
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	40
Всего тестовых заданий	50
Итого баллов	100
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 полутора академических часов 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 «не зачтено» или «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 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.

2.3. Методика проведения приема практических навыков

Практические навыки зачитываются при условии усвоения всех тем практических занятия и написании истории болезни.