Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 23.03.2026 10:07:20
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 965.

2) Учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021, протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «27» марта 2017 г., приказ № 306н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева 11.05.2021 г. (протокол № 9/1)

Заведующий кафедрой М.В. Злоказова

ученым советом педиатрического факультета 19.05.2021 г. (протокол № 3/1)

Председатель совета факультета Е.С. Прокопьев

Центральным методическим советом 20.05.2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор М.В. Злоказова

Доцент кафедры, 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. 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
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами/практиками/ГИА 9
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 9
3.4. Тематический план лекций 10
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) 11
3.6. Самостоятельная работа обучающегося 12
3.7. Лабораторный практикум 13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ 13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 13
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 13
4.1.1. Основная литература 13
4.1.2. Дополнительная литература 13
4.2. Нормативная база 14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 14
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 15
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 16
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 17
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 20
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 20
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 21

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

состоит в изучении будущими врачами клиники и терапии психопатологических нарушений, возникающих при пограничной психической патологии в детском и подростковом возрасте.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний у детей.
2. Сформировать навыки оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
3. Сформировать навыки диагностики психических заболеваний и психопатологических состояний у детей.
4. Способствовать приобретению знаний о клинике, диагностике и терапии пограничных психических расстройств у детей и подростков.
5. Обучить навыкам выявления, классифицирования, дифференциальной диагностики, терапии психопатологических состояний у детей и подростков.
6. Способствовать освоению методик клинического и психологического обследования детей и подростков с пограничными психическими расстройствами.
7. Сформировать навыки оказания консультативно-диагностической, терапевтической, профилактической помощи детям и подросткам с пограничными психическими расстройствами.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Пограничные психические расстройства у детей» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: «Психология детства», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Фармакология», «Неврология, детская неврология», «Психиатрия, медицинская психология».

Является предшествующей для сдачи ГИА.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

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

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);
- физические лица – родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

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

- Диагностический.
- Лечебный.

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:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание ком-петенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ИД ПК 1.1. Анализирует данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	алгоритм анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	анализировать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	навыками анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тест, решение компетентностно-ориентированных задач	Раздел № 1 Семестр № С
		ИД ПК 1.2. Составляет план обследования и направляет ребенка на лабораторное	составление плана обследования и направления ребенка на лабораторное	составлять план обследования и направлять ребенка на лабораторное	навыками составления плана обследования и направления ребенка на	Собеседование. Тестирование. Решение клинических,	Собеседование, тест, решение компетентностно-	Раздел № 1 Семестр № С

		и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	ориентированных задач	
		ИД ПК 1.3. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тест, решение компетентностно-ориентированных задач	Раздел № 1 Семестр № С
2	ПК-2 Способен назначать лечение детям и	ИД ПК 2.1. Составляет план лечения болезней и состояний	план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его	составлять план лечения болезней и состояний ребенка с	навыками составления плана лечения болезней и	Собеседование. Тестирование. Решение	Собеседование, тест, решение компете	Раздел № 2 Семестр № С

	контролировать его эффективность и безопасность	ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	нтностно-ориентированных задач	
		ИД ПК 2.2. Подбирает ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	тактику подбора ребенку 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 медицинской помощи с учетом	подбирать ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов	навыками подбора ребенку 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 медицинской помощи с учетом	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тест, решение компетентностно-ориентированных задач	Раздел № 2 Семестр № С

		помощи	стандартов медицинской помощи	медицинской помощи	стандартов медицинской помощи			
		ИД ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка 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 немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка 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 ребенка 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.	навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач	Раздел № 2 Семестр № С

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ С
1	2	3
Контактная работа (всего)	48	48
в том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		
- Подготовка докладов	6	6
- Подготовка к занятиям	10	10
- Подготовка к текущему и промежуточному контролю	8	8
Вид промежуточной аттестации Зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)	72	72

Зачетные единицы	2	2

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	ПК-1, ПК-2	Частная психиатрия	*Лекции:* «Психосоматические расстройства у детей и подростков», «Соматопсихические расстройства у детей и подростков», «Невротические расстройства, ПТСР у детей и подростков», «Расстройства поведения и эмоций у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)». *Практические занятия:* «Психосоматические расстройства у детей и подростков. Соматопсихические расстройства у детей и подростков», «Аффективные нарушения у детей и подростков», «Поведенческие расстройства у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)», «Патохарактерологическое развитие в детском возрасте. Расстройства личности. Нехимические (поведенческие) аддикции у детей и подростков», «Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства».
2.	ПК-1, ПК-2	Терапия, психотерапия и психопрофилактика психических расстройств у детей и подростков	*Лекции:* «Основы терапии пограничных психических расстройств у детей и подростков. Психопрофилактика», «Психотерапия и психокоррекция у детей и подростков». *Практические занятия:* «Основы психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков».

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\ п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих)	
		1	2
1	Государственная итоговая аттестация	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)		Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2		3	4	5	6
1	Частная психиатрия		8	31	16	55
2	Терапия, психотерапия и психопрофилактика психических расстройств у детей и подростков		4	5	8	17
	Вид промежуточной аттестации:	зачет				+
	Итого:		12	36	24	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр № С
1	2	3	4	5
1	1	Психосоматические расстройства у детей и подростков.	Психосоматические расстройства: понятие, эпидемиология, история. Этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Особенности у детей и подростков Лечение.	2
2	1	Соматопсихические расстройства у детей и подростков	Соматопсихические расстройства: понятие, эпидемиология, история. Этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Особенности у детей и подростков Лечение.	2
3	1	Невротические расстройства, ПТСР у детей и подростков	Невротические расстройства: понятия, критерии диагностики. Роль сопутствующих факторов в возникновении невротических расстройств у детей и подростков. Клиника различных форм тревожных состояний в детском и подростковом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение. Посттравматическое стрессовое расстройства у детей и подростков. Понятие, эпидемиология. Вопросы диагностики и лечение.	2
4	1	Расстройства поведения и эмоций у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).	Расстройства поведения и эмоций: понятие, эпидемиология, история, этиология, патогенез. Критерии по МКБ-10. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Особенности у детей и подростков Лечение. СДВГ: этиология, патогенез, критерии диагностики по МКБ-10, клиника, лечение.	2
5	2	Основы терапии пограничных психических расстройств у детей и подростков. Психопрофилактика.	Терапия пограничных психических расстройств у детей и подростков. Понятие патогенетической терапии, особенности фармакологической терапии у детей и подростков. Психопрофилактика.	2
6	2	Психотерапия и психокоррекция у детей и подростков.	Основные направления и методы психотерапии. Различные методы и приемы лечебно-коррекционного воздействия. Критерии оценки эффективности психотерапии.	2

			Особенности и возможности групповой, игровой, гипносуггестивной и семейной психотерапии у детей и подростков.	
Итого:				**12**

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр № С
1	2	3	4	5
1	1	Психосоматические расстройства у детей и подростков. Соматопсихические расстройства у детей и подростков.	Понятие о психосоматических расстройствах. Теории возникновения психосоматических расстройств. Клинические особенности психосоматических расстройств. Понятие о соматопсихических расстройствах в психиатрии. Этиология. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	5 1
2	1	Аффективные нарушения у детей и подростков.	Понятие об аффективных нарушениях. Этиология. Маниакальный и гипоманиакальный синдромы. Депрессивный синдром. Особенности депрессивного и маниакального синдромов у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	5 1
3	1	Поведенческие расстройства у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).	Понятие о поведенческих расстройства. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, терапия. СДВГ, клиника, диагностика, терапия. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	5 1
4	1	Патохарактерологическое развитие в детском возрасте. Расстройства личности. Нехимические	Патохарактерологическое развитие в детском возрасте, причины развития, клиника, реабилитация и профилактика. Расстройства личности, критерии диагностики по О.В. Кербикову, классификация П.Б. Ганнушкина и А.Е. Личко. Этиология и патогенез, клиника,	5

		(поведенческие) аддикции у детей и подростков.	психодиагностика, терапия, психосоциальная реабилитация. Нехимические (поведенческие) аддикции: понятие, предикторы развития, классификация. Интернет-зависимость, игровая зависимость (гемблинг), пищевые аддикции (анорексия, передание) клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	1
5	1	Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства.	Критерии диагностики невротических расстройств. Клиника различных форм невротических расстройств (неврастения, истерический невроз, обсессивно-компульсивный невроз, системные неврозы). Посттравматическое стрессовое расстройство. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о соматоформных расстройствах. Этиология. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	5 1
6	2	Основы психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков.	Направления и методы психотерапии. Семейная психотерапия. Игровая терапия. Критерии оценки эффективности психотерапии. Профилактика пограничных психических расстройств у детей и подростков. *Практическая подготовка*: решение клинических, компетентностноориентированных ситуационных задач. клинический разбор пациентов, просмотр роликов с клиническим разбором пациентов.	3 1
7	1,2	Зачетное занятие	Тестовый контроль, решении компетентностно-ориентированных задач, собеседование.	2
Итого:				**36**

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов

1	2	3	4	5
1	12	Частная психиатрия	Подготовка докладов Подготовка к занятиям Подготовка к текущему и промежуточному контролю	4 8 4
2		Терапия, психотерапия и психопрофилактика психических расстройств у детей и подростков	Подготовка докладов Подготовка к занятиям Подготовка к текущему и промежуточному контролю	2 2 4
Итого часов в семестре:				24
Всего часов на самостоятельную работу:				**24**

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрены учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом.

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.	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014	91	ЭБС Консультант студента

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	Психиатрия: учебник	Н.Г. Незнанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	5	ЭБС Консультант студента
2	Психосоматические расстройства: руководство	В.Д. Тополянский и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	9	ЭБС Консультант студента
3	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие	К.С. Лебединская	М.: Академический проект, 2013.	20	ЭБС Консультант студента
4	Первичная профилактика потребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних: учебное пособие	Е.Н. Емельянова	Киров, 2016	32	ЭБС Консультант студента
5	Психология зависимого поведения: учебное	Мехтиханова Н.Н.	М.: Флинта, 2014		ЭБС Консультант

	пособие.				студента
6	Девиантное поведение личности и группы: учебное пособие.	Е.В. Змановская	СПб.: Питер, 2016		ЭБС Консультант студента
7	Психотерапия: учебник для вузов	Бурлачук Л.Ф. и др.	Питер, 2015		ЭБС Айбукс
8	Пограничные психические расстройства у детей и подростков	Злоказова М.В., Семакина Н.В.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Киров, 2017	80	ЭБС Консультант студента

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

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 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
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"

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

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практические занятия, включающие теоретический разбор и контроль (устный опрос, тестирование, доклады в форме презентаций) усвоения учебного материала, практические навыки (ситуационные задачи, обследование и клинический разбор пациентов по теме занятия, деловые игры).

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения, включением обсуждений, деловых игр, клинических разборов пациентов, докладов в форме презентаций), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по психиатрии пограничных психических расстройств у детей и подростков.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Психосоматические расстройства у детей и подростков», «Соматопсихические расстройства у детей и подростков», «Невротические расстройства, ПТСР у детей и подростков», «Основы терапии пограничных психических расстройств у детей и подростков. Психопрофилактика». На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: «Расстройства поведения и эмоций у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)», «Психотерапия и психокоррекция у детей и подростков».

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению

собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области детской и подростковой психиатрии, психотерапии.

Практические занятия проводятся в виде в виде обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации и клинических разборов тематических больных, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практическое занятие традиционное по темам «Психосоматические расстройства у детей и подростков. Соматопсихические расстройства у детей и подростков», «Аффективные нарушения у детей и подростков», «Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства»,
- практическое занятие-дискуссия по теме «Поведенческие расстройства у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)»,
- конференция по теме «Патохарактерологическое развитие в детском возрасте. Расстройства личности. Нехимические (поведенческие) аддикции у детей и подростков.»,
- учебно-ролевая игра по теме «Основы психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям, подготовку докладов, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Пограничные психические расстройства у детей» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины, обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными (проводят опрос, пишут психический статусы, проводят дифференциальную диагностику, разрабатывают рекомендации по терапии и профилактике), готовят доклады и презентации и представляют их на занятиях. Написание психического статуса, плана терапевтических и профилактических мероприятий способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с пациентами с учетом этико-деонтологических аспектов, особенностей патологии и возраста пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний, обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, тестирование, решения клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, тестового контроля, приема практических навыков при решении решение компетентностно-ориентированных задач.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

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 - выполнение контрольных тестов

2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта

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. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

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 зачет. На зачете 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.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

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 Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. 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.

8.2. 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:

Категории обучающихся	***Формы***
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.

8.3. 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:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
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

8.4. 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 невизуального 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.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)
Направленность (профиль) - Педиатрия
Форма обучения - очная
Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева
Автор (ы) Семакина Н.В.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1. «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** изменить и читать в следующей редакции:

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	Психиатрия и медицинская психология [Электронный учебник]: учебник	И. И. Иванец	2024, ГЭОТАР-Медиа	-	studentlibrary.ru

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	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина	2014, ГЭОТАР-Медиа	91	elib.kirovgma.ru
2	Психиатрия [Электронный учебник]: учебник	Н. Г. Незнанов	2024, ГЭОТАР-Медиа	-	studentlibrary.ru
3	Психотерапия [Электронный учебник]: учебник	Л. Ф. Бурлачук, А. С. Кочарян, М. Е. Жидко	2021, Питер	-	ibooks.ru
4	Психосоматические расстройства [Электронный учебник]: руководство для врачей	В. Д. Тополянский, М. В. Струковская	2021, ГЭОТАР-Медиа	-	rosmedlib.ru

2. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»:** п. 7. изменить и читать в следующей редакции:
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841.

3. Пункт **«4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:
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	конференц-зал (4 этаж административного корпуса) КОГКБУЗ ЦППЗ им. акад. В.М.	компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран

лекционного типа	Бехтерева, г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, 1 (договор №02/ДС от 07.02.2019)	
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№1, 2 (5 этаж административного корпуса), №3 (8 отделение), №4 (2 отделение) КОГКБУЗ ЦППЗ 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) КОГКБУЗ ЦППЗ 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) КОГКБУЗ ЦППЗ 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) КОГКБУЗ ЦППЗ 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. Владимирская,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 университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
“ 17 ” сентября 2025 г. Протокол № 2

Зав. кафедрой М.В. Злоказова /

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины

«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)

Направленность (профиль) - Педиатрия

Форма обучения - очная

Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Автор (ы) Семакина Н.В.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)», **Практические занятия** дополнить и читать в следующей редакции:

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области детской и подростковой психиатрии, психотерапии.

Практические занятия проводятся в виде в виде обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации и клинических разборов тематических больных, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практическое занятие традиционное по темам «Психосоматические расстройства у детей и подростков. Соматопсихические расстройства у детей и подростков», «Аффективные нарушения у детей и подростков», «Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства»,
- практическое занятие-дискуссия по теме «Поведенческие расстройства у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)»,
- конференция по теме «Патохарактерологическое развитие в детском возрасте. Расстройства личности. Нехимические (поведенческие) аддикции у детей и подростков.»,
- учебно-ролевая игра по теме «Основы психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков».
- *создание клинических случаев с использованием технологии искусственного интеллекта с последующим разбором и анализом по темам «Аффективные нарушения у детей и подростков», «Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства».*

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«26» января 2026 г., протокол № 6
Зав. кафедрой М.В. Злоказова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

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

Кафедра Кафедра Психиатрии им. профессора В.И. Багаева _

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль) ОПОП – Педиатрия
Форма обучения очная

РАЗДЕЛ 1. ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Тема 1.1: Психосоматические расстройства у детей и подростков. Соматопсихические расстройства у детей и подростков.
Цель: формирование знаний и умений по выявлению психосоматических и соматопсихических расстройств у детей и подростков.
Задачи:
1. Рассмотреть особенности патогенеза психических нарушений при психосоматических и соматопсихических расстройствах у детей и подростков.
2. Изучить клинику психосоматических и соматопсихических расстройств у детей и подростков.
3. Рассмотреть дифференциальную диагностику психосоматических и соматопсихических расстройств у детей и подростков.
4. Сформировать навыки диагностики, описания, классифицирования психических нарушений при психосоматических и соматопсихических расстройствах у детей и подростков:
- в ходе беседы,
- при помощи наблюдения
- при использовании психологических методов исследования.
5. Обучить принципам терапии, профилактики психосоматических и соматопсихических расстройств у детей и подростков.
Обучающийся должен знать: психосоматические и соматопсихические расстройства у детей и подростков, этиопаптогенез, клинические варианты, психопатологичесие симптомы и синдромы, психодиагностические методики, дифференциальную диагностику, тактику терапии и психопрофилактики.
Обучающийся должен уметь: диагностировать психические расстройства у детей и подростков в ходе беседы, наблюдения, с использованием психодиагностических методик, описывать, классифицировать психопатологические симптомы и синдромы в нозологические единицы, проводить дифференциальный диагноз, разрабатывать тактику терапевтических и психопрофилактичекских мероприятий.
Обучающийся должен владеть навыками: клинического опроса и наблюдения, проведения психодиагностических методик, дифференциального диагноза и классифицирования нозологий, терапии и психопрофилактики при психосоматических и соматопсихических расстройствах у детей и подростков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. **Ответить на вопросы по теме занятия**:

1) Понятие о психосоматических расстройствах: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
2) Теории возникновения психосоматических расстройств.
3) Критерии диагностики психосоматических расстройств: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
4) Клиника соматоформных расстройств у детей и подростков. Дифференциальный диагностика.
5) Клинические особенности психосоматическое заболевание у детей и подростков (бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, нейродермит, язвенная болезнь и др.). Дифференциальный диагностика.
6) Терапия и профилактика психосоматических расстройств у детей и подростков.
7) Понятие о соматопсихических расстройствах в психиатрии. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
8) Понятие соматопсихических расстройств.
9) Этиопатогенез соматопсихических расстройств при инфекционных и соматических заболеваниях.
10) Клиника симптоматических психозов у детей при инфекционных и соматических заболеваниях.
11) Дифференциальная диагностика симптоматических психозов у детей. Тактика терапии.
12) Клиника психогенных соматописхических расстройств (нозогений). Терапия и профилактика.
13) Психические расстройства при хронических соматических заболеваниях у детей и подростков.

2. Практическая подготовка

Клинический разбор пациента по теме занятия.

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

При решении ситуационной задачи ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Пример решения задачи

Задача 1. Больная М. 16 лет, поступила в клинику кожных болезней с обострением нейродермита (кожные высыпания на руках и на лице). Перед госпитализацией не выходила на улицу, так как полагала, что «все смотрят на нее», смеются над изуродованным лицом, нарушился сон, ранние пробуждения, плаксивость, раздражительность, отмечает пониженное настроение в течение последних двух недель, отсутствие интереса к развлечениям и учебе, большую часть времени дома в течении дня проводит в постели, медленно с трудом выполняет домашние задания. При осмотре: сознание не помрачено, фиксирована на изменении внешности, заявляет, что «стала уродиной». Полагает, что другие больные считают её «заразной». В процессе беседы суждения больной поддаются коррекции, соглашается с тем, что в процессе лечения количество высыпаний уменьшилось. Ищет сочувствия, просит о помощи. На вопросы отвечает медленно, долго обдумывает ответы, мимика не выразительная.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Алгоритм разбора:

1. Психопатологические симптомы: сверхценные дисморфофобические идеи, диссомнии с ранними пробуждениями, эмоциональная лабильность, гипотимия, апатия, гиподинамия, гипомимия, брадифрения.
2. Психопатологические синдромы: дисморфофобический, депрессивный.
3. Депрессивное расстройство на фоне соматического заболевания (нейродермит).
4. Лечение нейродермита врачом-дерматологом.

Консультация и лечение у врача-психотерапевта: прием селективного антидепрессанта (сертралин, флувоксамин) в течение 3-6 мес., психотерапия (когнитивно-поведенческая, аутосуггестивная, групповая и др.).

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 2. Больная Л., 17 лет. Жалобы при поступлении на снижение настроения, плохой сон, чувство внутреннего беспокойства, повышенную раздражительность, нервозность, наличие частых приступов удушья, общую слабость, утомляемость при умственных нагрузках, одышку при физических нагрузках.

Анамнез заболевания. Впервые диагноз бронхиальной астмы (БА) был поставлен в 13-летнем возрасте; в то время состоялся развод родителей. Больная в семье постоянно «чувствовала собственную ненужность». Имела потребность в искренних доверительных отношениях. Ухудшение болезни связано с личными проблемами – конфликт с близким знакомым.

Анамнез жизни. Уроженка Кирова. Родилась в рабочей семье, 2-м по счету из 3 детей. Отец — инженер на предприятии, по характеру властный и жесткий, периодически злоупотреблял алкоголем, а мать – продавец в магазине. Наследственность не отягощена. В детстве в развитии от сверстников не отставала. В школу пошла своевременно, училась хорошо. По характеру формировалась мнительной, тревожной. Учится на «4» и «5»; учеба нравится; перегрузок, связанных с учебой, не отмечает. Семья проживает в благоустроенной квартире. Материально обеспечена.

Психический статус. Правильно ориентирована, контактна. Фон настроения – понижен. Говорит тихим голосом. Откровенна, подробно рассказывает о своих переживаниях, связанных с семьей. Память, мышление не нарушены. Активной психопатологической продукции не выявляется.

Соматический статус. Общее состояние относительно удовлетворительное. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, обычной влажности. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 мм рт. ст. Пульс 76 уд./мин, ритмичный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления не нарушены. Отеков нет.

Неврологический статус. Черепные нервы без особенностей. Зрачки D=S, реакция на свет удовлетворительная. Движения глазных яблок, конвергенция, аккомодация не нарушены. Нистагма нет. Язык расположен по средней линии. Сухожильные рефлексы с рук и ног положительные удовлетворительные. Сила мышц достаточная. Пальценосовая проба удовлетворительная. Грубых нарушений чувствительности нет.

Соматотропное лечение: до ухудшения в самочувствии принимала вентолин — по потребности (до 12 ингаляций в сутки); в стационаре: базовая терапия – альдецин 200 мкг/сут., вентолин — по потребности, теопэк, смесь Петровой, седативные травы. Лечение в течение 2 недель – без существенного улучшения, в связи с чем была назначена консультация у психотерапевта.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 3. Сергей К., 8 лет. В анамнезе: неблагоприятный социальный климат в семье. Отец – не работает, злоупотребляет алкоголем, раздражительный, временами злобный, в состоянии опьянения проявляет агрессию к матери. Родители в разводе, но проживают совместно, ребенком отец не интересуется. Мать – слабая, безвольная, страдает головными болями, болезнью желудка и кишечника (наблюдается у терапевта по поводу гастрита и колита), страдает нарушениями сна и колебаниями настроения с преобладанием подавленности, пассивности. Мальчик по характеру замкнутый, упрямый, неразговорчивый, обидчивый, боится отца, конфликтует с детьми в основном из-за игр. Часто болеет простудными заболеваниями с затяжным течением. Неоднократно обращались к врачам различных специальностей в связи с мышечными болями в ногах и руках, головными болями, нарушениями сна и аппетита. Проявления болевого синдрома всегда связаны с конфликтами в семье, запоями у отца. Из-за болей в ногах он не спит, требует, чтобы мать ночью

делала массаж, компресс, спала с ним, утром часто не встает на ноги. Первый эпизод болей в ногах с невозможностью ходить самостоятельно имел место в 4-летнем возрасте в детском саду, когда не хотел возвращаться туда после болезни. Через 2 недели после начала занятий в 1 классе появились ночные боли в ногах, утром «не мог встать на ножки», мать носила его по квартире на руках, отказывался писать в тетради – «устали ручки», хотя долго мог играть мелким конструктором. Врачу объяснил, что учиться трудно, «надо запомнить много букв и цифр, целый день их писать». В школе уставал, с детьми не дружил, отказывался есть в столовой, боясь кишечных расстройств. Дома, жалуясь на боли в руках и ногах, добивался того, что мать разрешала не писать в тетрадях. В связи с нарастанием трудностей в школе, многочисленными жалобами на здоровье, не находящими подтверждения при обследовании у врачей различных специальностей (терапевта, невропатолога, хирурга-ортопеда и др.), был направлен в детский санаторий. В течение 3-месячного круглосуточного пребывания в детском санатории не знал о ситуации в семье. Начал успешно обучаться с помощью педагогов санатория, не жаловался на боли, хорошо ел и спал. Возвращение в прежнюю домашнюю обстановку привело к обострению эмоционального стресса, появлению прежних жалоб на здоровье. Обращение к детскому психиатру, применение седативных препаратов, физиопроцедур, психотерапии (рисуночная, игровая, поведенческая, рациональная) улучшили эмоциональное состояние ребенка. Одновременно получала медикаментозную терапию и мама, на время переехали жить к бабушке, которая поддержала их: ходила в школу, общалась с одноклассниками внука, много разговаривала с ним о проблемах в школе, помогала с выполнением заданий. Состояние быстро нормализовалось: улучшился сон и аппетит, исчезли жалобы на мышечные боли, появились успехи в школе.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

4. Задания для групповой работы

1) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
2) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
3) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Понятие о психосоматических расстройствах: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
2) Теории возникновения психосоматических расстройств.
3) Критерии диагностики психосоматических расстройств: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
4) Клиника соматоформных расстройств у детей и подростков. Дифференциальный диагностика.
5) Клинические особенности психосоматическое заболевание у детей и подростков (бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, нейродермит, язвенная болезнь и др.). Дифференциальный диагностика.
6) Терапия и профилактика психосоматических расстройств у детей и подростков.
7) Понятие о соматопсихических расстройствах в психиатрии. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
8) Понятие соматопсихических расстройств.
9) Этиопатогенез соматопсихических расстройств при инфекционных и соматических заболеваниях.
10) Клиника симптоматических психозов у детей при инфекционных и соматических заболеваниях.

11) Дифференциальная диагностика симптоматических психозов. Тактика терапии.
12) Клиника психогенных соматопсихических расстройств. Терапия и профилактика.
13) Психические расстройства при хронических соматических заболеваниях у детей и подростков.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Причиной психосоматических расстройств является

а) нейроинфекция
б) социально-психологический стресс
в) опухоль головного мозга
г) наследственная нейромедиаторная дисфункция

2. Предрасполагающие факторы к развитию психосоматического заболевания

а) соматическая ослабленность органа или системы
б) отягощенная наследственность психозами
в) личностные особенности
г) низкая стрессоустойчивость

3. Для соматоформного расстройства характерно наличие

а) психогенных соматовегетативных симптомов
б) органические изменения в органах и системах
в) невротических симптомов
г) бредовых расстройств

4. Для подтверждения диагноза соматоформного расстройства необходимо

а) отсутствие лабораторно-инструментальных отклонений в органах
б) наличие органических изменений в органах
в) наличие расстройств ассоциативного мышления
г) нарастание когнитивных расстройств

5. Психогенные расстройства на фоне хронических соматических заболеваний проявляются следующими синдромами

а) астеническим
б) ипохондрическим
в) аутистическим
г) депрессивным

6. Симптоматические психозы развиваются при следующих состояниях

а) нейроинфекциях
б) отравлениях
в) неврозах
г) шизофрении

7. При гриппе возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

а) дистимии
б) дереализации
в) помрачения сознания
г) астении

8. Лечение симптоматических психозов включает

а) купирование соматического или инфекционного расстройства
б) психотерапию
в) симптоматическую терапию
г) диспансерное наблюдение психиатра

9. Гипертиреоз может проявляться симптомами

а) маниакального психоза
б) депрессии
в) эпилепсии
г) истерического невроза

Ответы к тестовым заданиям: 1 –б, 2 –а,в,г, 3 – а,в, 4 – а, 5 – а,б,г, 6 – а,б, 7 – а, 8 –а,в, 9 – а.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1. Клиника соматоформных расстройств у детей и подростков.
2. Особенности психосоматических заболеваний (бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, нейродермит, язвенная болезнь и др.) у детей и подростков.
3. Терапия и психопрофилактика психосоматических расстройств.
4. Симптоматические психозы при соматических и инфекционных заболеваниях у детей и подростков.
5. Клиника психогенных соматопсихических расстройств у детей и подростков, терапия и психопрофилактика.

5) Решить ситуационные задачи, используя следующий алгоритм разбора: ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Задача 4. Миша, 8 лет. После перенесенного тяжелого гриппа в течение последнего месяца отмечается быстрая физическая утомляемость и головные боли к вечеру, быстро устает на уроках, раздражительный, плаксивый, снизилось запоминание (требуется больше повторений для заучивания материала), сон беспокойный, чувство разбитости в утренние часы. На ЭЭГ легкие диффузные изменения резидуально-органического характера. ЭКГ и ОАК без изменений.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 5. Света, 12 лет. Страдает ревматизмом с 4 лет, отмечаются частые обострения артрита. В период ремиссий ревматизма в течение последнего года у девочки отмечается пониженное настроение, отсутствует желание общаться со сверстниками, без желания посещает школу, жалуется на скуку, снизилась продуктивность обучения, медленно подолгу выполняет задания, трудности запоминания материала, по несколько раз перечитывает тексты, с трудом засыпает, на требования родителей реагирует плачем и уединением в своей комнате. При экспериментально-психологическом исследовании интеллектуальных нарушений не выявлено.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:
1. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.
Дополнительная литература:
1. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Психосоматические расстройства: руководство / В.Д. Тополянский и др. // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Тема 1.2: Аффективные нарушения у детей и подростков.
Цель: формирование знаний и умений по выявлению аффективных нарушений у детей и подростков.
Задачи:
1. Рассмотреть особенности этиопатогенеза аффективных расстройств.
2. Изучить клинику аффективных расстройств у детей и подростков.
3. Рассмотреть дифференциальную диагностику аффективных расстройств у детей и подростков.
4. Сформировать навыки диагностики, описания, классифицирования психических нарушений при аффективных расстройствах у детей и подростков:

- в ходе беседы,
- при помощи наблюдения
- при использовании психологических методов исследования.

5. Обучить принципам терапии, профилактики аффективных расстройств у детей и подростков.

Обучающийся должен знать: аффективные расстройства у детей и подростков, этиопаптогенез, клинические варианты, психопатологические симптомы и синдромы, психодиагностические методики, дифференциальную диагностику, тактику терапии и психопрофилактики.

Обучающийся должен уметь: диагностировать психические расстройства у детей и подростков в ходе беседы, наблюдения, с использованием психодиагностических методик, описывать, классифицировать психопатологические симптомы и синдромы в нозологические единицы, проводить дифференциальный диагноз, разрабатывать тактику терапевтических и психопрофилактических мероприятий.

Обучающийся должен владеть навыками: клинического опроса и наблюдения, проведения психодиагностических методик, дифференциального диагноза и классифицирования нозологий, терапии и психопрофилактики при аффективных расстройствах у детей и подростков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1) Понятие об аффективных расстройствах.
2) Теории этиопатогенеза аффективных расстройств.
3) Критерии диагностики аффективных расстройств у детей и подростков.
4) Клинические особенности течения монополярных аффективных расстройств у детей и подростков.
5) Клинические особенности биполярных аффективных расстройств у детей и подростков.
6) Клинические особенности маскированных депрессии у детей и подростков,
7) Дифференциальный диагностика аффективных расстройств у детей и подростков.
8) Терапия и профилактика аффективных расстройств у детей и подростков.
9) Суицидальное поведение у детей и подростков.
10) Превенция и психопрофилактика суицидов у несовершеннолетних.
11) Клинические проявления дистимии и циклотимии, терапия.

2. Практическая подготовка.

Клинический разбор пациента по теме занятия.

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

При решении ситуационной задачи ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Пример решения задачи

Задача 1. Больной Ж., 17 лет, студент колледжа. Состояние изменилось неделю назад, не спит по ночам, сочиняет стихи, декламирует их на улице прохожим, веселый, смеется над своими неуместными шутками, на занятиях громко разговаривает, на критику в свой адрес реагирует раздражением. Едва заметив группу туристов, 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 Мюнхгаузен, враль необыкновенный» и т.д. Быстро отвлекается, «чтобы дать руководящие указания гуляющим с детьми женщинам», которые не так, по его мнению, играют с детьми, затем, прыгая на одной ноге и пританцовывая, возвращается к группе туристов, 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. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.

3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Алгоритм разбора:

1. Психопатологические симптомы: гипертимия, тахифрения, многоречивость, «скачка идей», гипердинамия, отсутствие критики к своему состоянию.
2. Психопатологические синдромы: маниакальный.
3. Маниакальный эпизод.
4. Лечение в психиатрическом стационаре, купирование маниакального возбуждения седативными нейролептиками (хлорпромазин, хлорпротиксен, галлоперидол), поддерживающее лечение нормотимиками (соли лития, вальпроевая кислота, карбамазепин, топирамат) в течение 3-4 мес. Профилактика повторения эпизодов

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 2. Л., 12 лет, школьница. В течении 2 мес. после перенесенного ОРЗ не ходит в школу, причину своего отказа от посещения объясняет тем, что ей скучно в школе. На попытки родителей привлечь ее к выполнению школьных заданий и домашних поручений реагирует раздражением и плачем. Дома ничем не занимается, смотрит все подряд телепередачи, не хочет общаться с подругами, перестала играть с любимой собакой, по долгу не может уснуть. Эмоционально не выразительная, печальное выражение лица, говорит тихим голосом, в медленном темпе, ответы дает односложные, жалуется на усталость и скуку.
Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 3. П., 17 лет, студент техникума. По характеру веселый, шутник, активно участвует в общественных мероприятиях, общительный, имеет много друзей, учится хорошо.
Весной при подготовке к экзаменам в течении 2 недель мало спал, после успешной сдачи сессии стал многоречивым, увлекся музыкой, сочинял по ночам песни, считал себя гениальным музыкантом, забрал документы из техникума, т.к. решил поступать в училище искусств, свои песни пел в подземном переходе и на улице, ярко одевался, был многоречивый, без повода смеялся. На критику со стороны родителей и их просьбы вернуться в техникум реагировал гневливым раздражением. Летом стал спокойнее, сон нормализовался, восстановился в техникуме, продолжал увлекаться музыкой, общался с друзьями.
Поступил в психиатрический стационар на обследование осенью с жалобами на сниженное настроение в течение месяца, перестал общаться с друзьями, без уважительной причины пропускает занятия в техникуме, говорит о бессмысленности жизни.
Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 4. Николай М., 16 лет. После ссоры с подругой совершил суицидальную попытку, во время которой был застигнут родителями. В течение последних 2 лет отмечаются перепады настроения от радостного веселого настроения до мрачного угрюмого. Последний месяц отмечалось пониженное настроение, снижение интереса к общению, снизилась успеваемость, нарушился сон с трудностями засыпания. Экспериментально-психологическое обследование не выявило интеллектуальных нарушений. Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.

3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

4. Задания для групповой работы

1) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
2) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
3) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Понятие об аффективных расстройствах.
2) Теории этиопатогенеза аффективных расстройств.
3) Критерии диагностики аффективных расстройств у детей и подростков.
4) Клинические особенности течения монополярных аффективных расстройств у детей и подростков.
5) Клинические особенности биполярных аффективных расстройств у детей и подростков.
6) Клинические особенности маскированных депрессии у детей и подростков,
7) Дифференциальный диагностика аффективных расстройств у детей и подростков.
8) Терапия и профилактика аффективных расстройств у детей и подростков.
9) Суицидальное поведение у детей и подростков.
10) Превенция и психопрофилактика суицидов у несовершеннолетних.
11) Клинические проявления дистимии и циклотимии, терапия.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Для аффективных расстройств характерно
а) эпизодическое течение
б) прогредиентное течение
в) наличие интермиссии
г) сезонные колебания
2. К клиническим вариантам аффективных расстройств относятся
а) рекуррентная депрессия
б) циклотимия
в) диссоциативное расстройство
г) биполярное аффективные расстройство
3. Депрессии у детей и подростков могут протекать под «масками»
а) соматического расстройства
б) психопатоподобного поведения
в) пуэрилизма
г) аддиктивного поведения
4. Для депрессии характерно наличие следующих симптомов
а) гипомании
б) ангедонии
в) апатии
г) гипотимии
5. Подростки с депрессивным расстройством относятся к группе риска по развитию
а) суицидального поведения
б) задержки психического развития
в) аддиктивного поведения
г) эпилепсии
6. К суицидальноопасным состояниям относятся

а) гипертимии
б) иронические депрессии
в) гипоманиакальные эпизоды
г) депрессии с идеями самообвинения
7. К соматическим симптомам депрессии относятся
а) запоры
б) мидриаз
в) цирроз
г) тахикардия
8. Быстрая смена кратковременных фаз гипомании и субдепрессии называется
а) дистимия
б) астения
в) циклотимия
г) ангедония
9. К селективным антидепрессантам относятся
а) сертралин
б) хлорпротиксен
в) флувоксамин
г) амитриптилин
10. К группе нормотимиков относятся
а) вальпроевая кислота
б) сертралин
в) карбамазепин
г) ламотреджин
Ответы к тестовым заданиям: 1-а,в,г, 2 – а,б,г, 3 – а,б,г, 4 – б,в,г, 5 – а,в, 6 – б,г, 7 – а,б,г, 8 – в, 9 – а,в, 10 – а/,в,г.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1. Биполярное расстройство у детей и подростков, клинические варианты, терапия.
2. Клинические проявления маскированных депрессий у детей и подростков.
3. Суицидальное поведения у детей и подростков, методы выявления, коррекции и профилактики.
4. Дистимии и циклотимии у детей и подростков, клинические проявления терапия.

5) Решить ситуационные задачи используя следующий алгоритм разбора: ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Задача 4. Миша, 8 лет. После перенесенного тяжелого гриппа в течение последнего месяца отмечается быстрая физическая утомляемость и головные боли к вечеру, быстро устает на уроках, раздражительный, плаксивый, снизилось запоминание (требуется больше повторений для заучивания материала), сон беспокойный, чувство разбитости в утренние часы. На ЭЭГ легкие диффузные изменения резидуально-органического характера. ЭКГ и ОАК без изменений.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 5. Света, 12 лет. Страдает ревматизмом с 4 лет, отмечаются частые обострения артрита. В период ремиссий ревматизма в течение последнего года у девочки отмечается пониженное настроение, отсутствует желание общаться со сверстниками, без желания посещает школу, жалуется на скуку, снизилась продуктивность обучения, медленно подолгу выполняет задания, трудности

запоминания материала, по несколько раз перечитывает тексты, с трудом засыпает, на требования родителей реагирует плачем и уединением в своей комнате. При экспериментально-психологическом исследовании интеллектуальных нарушений не выявлено.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:
1) Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.
Дополнительная литература:
1) Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2) Пограничные психические расстройства у детей и подростков / Злоказова М.В., Семакина Н.В. // ФГБОУ ВО КировскийГМУ Минздрава России, Киров, 2017. – с. 82.

Тема 1.3: Поведенческие расстройства у детей и подростков. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).
Цель: формирование знаний и умений по выявлению поведенческих расстройств и СДВГ у детей и подростков.
Задачи:
1. Рассмотреть особенности этиопатогенеза поведенческих расстройств и СДВГ у детей и подростков.
2. Изучить клинику поведенческих расстройств и СДВГ у детей и подростков.
3. Рассмотреть дифференциальную диагностику поведенческих расстройств и СДВГ у детей и подростков.
4. Сформировать навыки диагностики, описания, классифицирования психических нарушений при поведенческих расстройствах и СДВГ у детей и подростков.:
- в ходе беседы,
- при помощи наблюдения
- при использовании психологических методов исследования.
5. Обучить принципам терапии, профилактики поведенческих расстройств и СДВГ у детей и подростков.
Обучающийся должен знать: поведенческие расстройства и СДВГ у детей и подростков, этиопаптогенез, клинические варианты, психопатологичесие симптомы и синдромы, психодиагностические методики, дифференциальную диагностику, тактику терапии и психопрофилактики.
Обучающийся должен уметь: диагностировать психические расстройства у детей и подростков в ходе беседы, наблюдения, с использованием психодиагностических методик, описывать, классифицировать психопатологические симптомы и синдромы в нозологические единицы, проводить дифференциальный диагноз, разрабатывать тактику терапевтических и психопрофилактичекских мероприятий.
Обучающийся должен владеть навыками: клинического опроса и наблюдения, проведения психодиагностических методик, дифференциального диагноза и классифицирования нозологий, терапии и психопрофилактики при поведенческих расстройствах и СДВГ у детей и подростков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия:
1) Классификация поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
2) Этиопатогенез развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
3) Критерии диагностики поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
4) Дифференциальная диагностика поведенческих расстройств в детском возрасте.

5) Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
6) Этопатогенез СДВГ у детей.
7) Клиника СДВГ у детей, критерии диагностики по МКБ-10.
8) Дифференциальный диагностика СДВГ у детей.
9) Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика социальной дезадаптации при СДВГ.

2. Практическая подготовка.

Клинический разбор пациента по теме занятия.

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

При решении ситуационной задачи ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Пример решения задачи

Задача 1. В., 8 лет, ученик 2 класса. С раннего возраста гиперподвижный, неусидчивый, часто нарушает дисциплину в детских коллективах. На замечания реагирует раздражением, не сдержан в высказываниях, часто обзывает и обижает детей, грубит педагогам и родителям. На занятиях легко отвлекается на посторонние раздражители, делает много пропусков букв при письме, читает быстро с ошибками, не дочитывает окончания, пишет небрежно, делает ошибки при вычислении по невнимательности. Интеллект соответствует возрастной норме, запоминает быстро. ЭЭГ с признаками нейрофункциональной незрелости, МРТ головного мозга без нарушений. В анамнезе ППЦНС.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Алгоритм разбора:

1. Психопатологические симптомы: гиперподвижность, импульсивность поведения, неустойчивость внимания, школьная дезадаптация.
2. Психопатологические синдромы: гиперкинетический синдром с нарушением внимания.
3. Гиперкинетическое расстройство поведения.
4. Лечение: ноотропы (фенибут, кальция гопантенат, магне В6, глицин), корректоры поведения (сонапакс). Психологическая коррекция внимания, поведенческая психотерапия. Социальная реабилитация (привлечение к внеклассной деятельности, спортивным мероприятиям).

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 2. М., 13 лет, школьница. Жалобы на трудности взаимодействия в детском коллективе с детского сада. Воспитывается мамой и бабушкой по типу гиперопеки. После перехода новую школу с одноклассниками не общается, объясняет это тем, что ее обзывают в классе, конфликтует с учителями, доказывая свою правоту и требуя отличных оценок. Во внеклассных мероприятиях участвовать отказывается, считая их бесполезным проведением времени. В течение последнего года отказывается носить школьную форму, одевает в школу атрибуты фанатов рок музыки. В предыдущем классе друзей также не было. По характеру высокомерная, считает, что среди одноклассников нет достойных кандидатов на дружеские отношения с ней, стремится к общению со взрослыми людьми, общается в социальной сети с фанатами рок-музыки. Учится отлично, мечтает стать судьей. Интеллект соответствует возрастной норме, мышление формируется абстрактно-логическое. При обследовании по опроснику ПДО выявляется истероидная акцентуация характера. МРТ, ЭЭГ без нарушений. Соматический и неврологический статус без нарушений.

1. Выделите психопатологические симптомы.

2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 3. П., 14 лет, ученик 8 класса. Поступает в детское психиатрическое отделение для обследования после совершения ряда краж в компании сверстников. Трудности в поведении стали отмечаться с 5 класса, стал пропускать уроки, большую часть свободного времени проводить в компании социально неблагополучных подростков, курить, эпизодически употреблять алкогольные напитки и вдыхать пары клея, без признаков зависимости. Критическая оценка к своему поведению формальная. На замечания родителей реагирует уходами из дома, эпизодические ночует без разрешения родителей у друзей. Состоит на учете в полиции. При обследовании интеллект в пределах нижней возрастной нормы, мышление формируется абстрактно-логическое, по личностному опроснику ПДО выявлена неустойчивая акцентуация характера. Семья благополучная. Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

4. **Задания для групповой работы**

4) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
5) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
6) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Классификация поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
2) Этиопатогенез развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
3) Критерии диагностики поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
4) Дифференциальная диагностика поведенческих расстройств в детском возрасте.
5) Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
6) Этопатогенез СДВГ у детей.
7) Клиника СДВГ у детей, критерии диагностики по МКБ-10.
8) Дифференциальный диагностика СДВГ у детей.
9) Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика социальной дезадаптации при СДВГ.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К диагностическим критериям социализированного расстройства поведения в детском возрасте относятся
а) социальная дезадаптация
б) диссомнии
в) диссоциальное поведение
г) сезонные колебания
2. К предрасполагающим факторам для развития социализированного расстройства поведения в детском возрасте относятся
а) акцентуации характера
б) эпилепсия
в) острый стресс
г) патологизирующее воспитание

3. К критериям диагностики несоциализированного расстройства поведения относятся
а) психосоматические симптомы
б) дезадартация в детском коллективе
в) пуэрилизм
г) нарушение взаимодействия со взрослыми
4. К биологическим предикторам развития психопатоподобного поведения в детском возрасте относится наличие
а) резидуальной энцефалопатии
б) ангедонии
в) наследственной психопатий
г) гипотимии
5. Выберите какие социально-психологические факторы способствуют формированию девиантных форм поведения в детском возрасте
а) патологизирующее воспитание
б) задержка психического развития
в) неблагополучная социальная среда
г) эпилепсия
6. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью проявляется следующими симптомами
а) двигательной расторможенностью
б) импульсивностью поведения
в) эпизодами гипотимии
г) школьной дезадаптацией
7. К корректорам поведения относится
а) тиреодазин (сонапакс)
б) сертролин
в) карбамазепин
г) ноотропил
8. Для коррекции нейрофункциональной незрелости при СДВГ используют следующие препараты
а) ноотропы
б) транквилизаторы
в) нейролептики
г) антидепрессанты
9. Реабилитация поведенческих расстройств у детей и подростков включает
а) психотерапию
б) социальную изоляцию
в) социальную реабилитацию
г) медикаментозную коррекцию
Ответы к тестовым заданиям: 1-а,в, 2 – а,г, 3 – б,г, 4 – а,в, 5 – а,в, 6 – а,б,г, 7 – а, 8 – а, 9 –а,в,г.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1) Синдром дефицита внимания у детей и подростков: этиология, патогенез, клиника, диагностика, психолого-медицинская реабилитация.
2) Девиантное и делинквентное поведение у детей и подростков.
3) Медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика девиантного поведения у детей и подростков.

5) Решить ситуационные задачи используя следующий алгоритм разбора: ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Задача. В., ученик 4 класса общеобразовательной школы, с программой справляется удовлетворительно. С раннего возраста неусидчивый, гиперактивный. На занятиях в школе легко

отвлекается, допускает много пропусков букв при списывании текста, читает быстро, не дочитывает окончания, делает ошибки при вычислениях. Доброжелательный, общительный, успешно занимается в спортивной секции. Интеллект в пределах возрастной нормы, мышление с элементами формирования абстрактно-логического. Эмоции выразительные, адекватные ситуации. ЭЭГ с признаками нейрофункциональной незрелости коры головного мозга. МРТ без нарушений. Соматический и неврологический статус без нарушений.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия, психопрофилактика

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1) Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.

Дополнительная литература:

1) Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2) Пограничные психические расстройства у детей и подростков / Злоказова М.В., Семакина Н.В. // ФГБОУ ВО КировскийГМУ Минздрава России, Киров, 2017. – с. 82.
3) Девиантное поведение личности и группы: учебное пособие. / Е.В. Змановская // СПб.: Питер, 2016.
4) Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие / К.С. Лебединская // М.: Академический проект, 2013.

Тема 1.4: Патохарактерологическое развитие в детском возрасте. Расстройства личности. Нехимические (поведенческие) аддикции у детей и подростков.

Цель: формирование знаний и умений по выявлению расстройств личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиопатогенеза расстройств личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.
2. Изучить клинику расстройств личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.
3. Рассмотреть дифференциальную диагностику расстройств личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.
4. Сформировать навыки диагностики, описания, классифицирования психических нарушений при расстройствах личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.:
   - в ходе беседы,
   - при помощи наблюдения
   - при использовании психологических методов исследования.
5. Обучить принципам терапии, профилактики расстройств личности и нехимических (поведенческих) аддикций у детей и подростков.

Обучающийся должен знать: расстройства личности и нехимические (поведенческие) аддикций у детей и подростков, этиопаптогенез, клинические варианты, психопатологические симптомы и синдромы, психодиагностические методики, дифференциальную диагностику, тактику терапии и психопрофилактики.

Обучающийся должен уметь: диагностировать психические расстройства у детей и подростков в ходе беседы, наблюдения, с использованием психодиагностических методик, описывать, классифицировать психопатологические симптомы и синдромы в нозологические единицы, проводить дифференциальный диагноз, разрабатывать тактику терапевтических и психопрофилактических мероприятий.

Обучающийся должен владеть навыками: клинического опроса и наблюдения, проведения

психодиагностических методик, дифференциального диагноза и классифицирования нозологий, терапии и психопрофилактики при расстройствах личности и нехимических (поведенческих) аддикциях у детей и подростков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1) Патохарактерологическое развитие в детском возрасте, причины развития, клиника.
2) Медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика патохарактерологического развития в детском возрасте.
3) Расстройства личности, критерии диагностики по О.В. Кербикову, классификация П.Б. Ганнушкина и А.Е. Личко.
4) Этиология, клиника, психодиагностика, терапия, психосоциальная реабилитация и профилактика декомпенсаций при расстройствах личности.
5) Нехимические (поведенческие) аддикции: понятие, предикторы развития, классификация.
6) Интернет-зависимость, клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
7) Игровая зависимость (гемблинг), клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
8) Пищевые аддикции (анорексия, переедание) терапия, психолого- психотерапевтическая реабилитация и профилактика.

2. Практическая подготовка.

Клинический разбор пациента по теме занятия.

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

При решении ситуационной задачи ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Пример решения задачи

Задача 1. Д., 13 лет. Занималась в группе фигурного катания. Услышала от спортсменов, что если они прекращают напряженные тренировки, то начинают быстро набирать вес. В связи с этим после завершения учебного года в секции стала ограничивать себя в еде, вначале путем волевого усилия и угнетения пищевого влечения; позднее чувство голода уже не возникало и, более того, прием пищи вызывал чувство дискомфорта, переполнения желудка, дурноты, что становилось дополнительным стимулом для воздержания от приема пищи. Испытывала отвращение неприязнь к еде. Стойко сопротивлялась уговорам близких. Объективно: резко истощена. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Зрачки расширены. Артериальная гипотензия 85/50. Истощение II степени. Голос тихий. Замкнутая, на вопросы отвечает односложно, замедленно, ориентируется в месте и времени, дает сведения о себе, настроение снижено, малоактивна, устает при небольших физических нагрузках, напряжена, проявляет озлобленность при попытке накормить ее. Недоброжелательно относится к родителям, к тренеру, категорически отказывается от еды.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Алгоритм разбора:

1. Психопатологические симптомы: отсутствие аппетита, астения, тревога, гипотимия, дисфории, гиподинамия, брадифрения, сверхценные идеи.
2. Психопатологические синдромы: депрессивный, астенический.
3. Нервная анорексия.
4. Лечение гастроэнтеролога: диета с высоким содержанием белков, жиров и углеводов,

парентеральное питание, энзимотерапия, гепатопротекторы. Лечение: селективный антидепрессант (сертралин, флувоксамин), неейролептик (алимемазин). Психотерапия (индивидуальная, семейная, групповая).

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 2. Б., 16 лет. Наследственность не отягощена. Рос в напряженной семейной ситуации: частые ссоры родителей, ревность со стороны матери. Каждый из родителей стремился привлечь мальчика на свою сторону: задабривал подарками, обещаниями, перечислял «грехи другого родителя», заставлял следить, «быстро привык врать, чтобы угодить обоим». Отличался живым нравом, активностью, любил быть в центре внимания ребят, рассказывал им фантастические истории, нравилось, когда ему верили. Учился хорошо, любил «угодить учителям». Хотел быть первым в классе, в школе, во дворе. Пробовал заниматься борьбой самбо, мотоспортом, но вскоре бросал. Мечтал стать космонавтом, генералом. Говорил, что намерен поступать в военную академию. Считал, что в школе и классе его недооценивают. Попал в компанию подростков, с которой стал употреблять алкоголь, пропускать занятия. Обманывал родителей, скрывая прогулы, крал деньги. Неоднократно задерживался милицией. В стационаре был суетлив, в приподнятом настроении, старался произвести впечатление на персонал, лжив, претендует на лидерство в отделении среди подростков, быстро освоившись с обстановкой, склонен переоценивать свои способности, называет себя «один из самых способных в школе», «они обо мне жалеют, тянул на медаль». Уверен, что легко сдаст экзамены на аттестат зрелости, поступит в академию или университет.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 3. Т, 13 лет. С раннего детства самолюбивая, обидчивая. Росла без отца, переживала это. Была рада приходу в семью отчима, называла его первое время папой. Однако отчим был резок с девочкой, оказывая предпочтение родному сыну. Девочка замкнулась, стала раздражительной, не подчинялась отчиму, с вызовом заявила «Вы мне никто?» Постоянно подчеркивала, что она не его дочь, перестала разговаривать с ним, старалась навредить ему, например, пачкала ванну, когда тот собирался мыться, постоянно старалась вывести из себя сына отчима. Враждебно встретила рождение младшей сестры, никогда не подходила и не играла с ней. Со временем стала резкой с матерью, бабушкой и теткой, часто противоречила им, несколько раз побила 5-летнего двоюродного брата. Ухудшилось поведение в школе, могла резко ответить учителю, при замечаниях учителя уходила из класса. Снизилась успеваемость, стала быстро утомляться на занятиях. Иногда после ссоры подолгу не возвращалась домой. Ухудшился сон, вскрикивала, разговаривала во сне. Часто плакала.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия, психопрофилактические мероприятия

4. Задания для групповой работы

7) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
8) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
9) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Патохарактерологическое развитие в детском возрасте, причины развития, клиника.

2) Медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика патохарактерологического развития в детском возрасте.
3) Расстройства личности, критерии диагностики по О.В. Кербикову, классификация П.Б. Ганнушкина и А.Е. Личко.
4) Этиология, клиника, психодиагностика, терапия, психосоциальная реабилитация и профилактика декомпенсаций при расстройствах личности у подростков.
5) Нехимические (поведенческие) аддикции: понятие, предикторы развития, классификация.
6) Интернет-зависимость, клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
7) Игровая зависимость (гемблинг), клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
8) Пищевые аддикции (анорексия, переедание) терапия, психосоциальная реабилитация и профилактика.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Патохарактерологическое развитие формируются под воздействием
а) патологизирующего воспитания
б) нейромедиаторной дисфункции
в) социально-психологических стрессов
г) травмы головного мозга
2. К предрасполагающим факторам для патохарактерологического развития в детском возрасте относятся
а) акцентуации характера
б) нейромедиаторная дисфункция
в) эпилепсия
г) патологизирующее воспитание
3. Патохарактерологические реакции у подростков проявляются в условиях
а) изоляции
б) фрустрации потребностей
в) конфликтной ситуации
г) в благополучной социальной обстановке
4. К диагностическим критериям расстройства личности относятся
а) стабильность
б) изолированность
в) тотальность
г) дезадаптация
5. В профилактике патохарактерологического развития у детей и подростков основное место принадлежит
а) социальной изоляции
б) социально-психологической реабилитации
в) коррекции воспитания
г) терапии нейролептиками
6. Реакция активной оппозиции у подростков проявляется
а) аутизацией
б) конфликтностью
в) гипоманией
г) астенией
7. Реакция активной оппозиции у подростков проявляется
а) цефалгиями
б) психомоторным возбуждением
в) отказом от выполнения поручений и обязанностей
г) пароксизмами
8. Постоянные мысли об игре в Интернете у детей называются

а) гипомания
б) психическая зависимость
в) гипомнезия
г) пуэрилизм
9. В поведении у подростков при нервной анорексии наблюдается
а) отказ от еды
б) соблюдение диет
в) удовлетворенность внешностью
г) изнурительные упражнения
10. Чрезмерное употребление пищи на фоне нервного напряжения называется
а) апатия
б) нервная булемия
в) абулия
г) гипотимия
Ответы к тестовым заданиям: 1-а,в, 2 – а,г, 3 – б,в, 4 – а,в,г, 5 – б,в, 6 – б, 7 – в, 8 – б, 9 –а,б,г, 10 -б.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1) Патохарактерологические реакции и патохарактерологическое развитие личности у детей и подростков, причины, психопрофилактика.
2) Акцентуации характера, влияние акцентуации характера на развитие психосоматических и невротических расстройств у детей и подростков.
3) Поведенческие расстройства при интернет-аддикции, гемблинге, терапия, психопрофилактика.
4) Причины развития и клинические проявления пищевых аддикций у детей и подростков, терапия, психопрофилактика.

5) Решить ситуационные задачи используя следующий алгоритм разбора: ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Задача. А.,14 лет. Госпитализирован в психиатрический стационар с жалобы на отказ посещать школьные занятия в течение последних 2 месяцев, в связи с тем, что постоянно играет в Интернете, в течение последней недели не спит по ночам. При попытках родителей отвлечь его реагирует бурным возбуждением, кричит, угрожает сбежать из дома. Увлеченность Интернет-играми появилась год назад. Изначально мальчик играл все свободное время от школы, спешил быстро сделать домашние задания и приступить к игре. В летние каникулы бесконтрольно играл целыми днями и засиживался допоздна, забывал принимать пищу или ел около компьютера. После окончания каникул отказался идти в школу, на любые аргументы родителей о необходимости обучения и общения со сверстниками реагировал раздражением. При обследовании в отделении интеллект в норме. Мышление абстрактно-логическое. Эмоции невыразительные, настроение подавленное, интерес к психотерапевтическим занятиям не проявляет, отказывается общаться.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия, психопрофилактика.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:
1) Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.
Дополнительная литература:
1. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Пограничные психические расстройства у детей и подростков / Злоказова М.В., Семакина Н.В. //

ФГБОУ ВО КировскийГМУ Минздрава России, Киров, 2017. – с. 82.
3. Психология зависимого поведения: учебное пособие. / Мехтиханова Н.Н. // М.: Флинта, 2014.
4. Первичная профилактика потребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних: учебное пособие / Е.Н. Емельянова // Киров, 2016.

Тема 1.5: Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства.

Цель: формирование знаний и умений по выявлению невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.

Задачи:

1. Рассмотреть особенности этиопатогенеза невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.
2. Изучить клинику невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.
3. Рассмотреть дифференциальную диагностику невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.
4. Сформировать навыки диагностики, описания, классифицирования психических нарушений при невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.:
   - в ходе беседы,
   - при помощи наблюдения
   - при использовании психологических методов исследования.
5. Обучить принципам терапии, профилактики невротический и соматоформных расстройств у детей и подростков.

Обучающийся должен знать: невротические и соматоформные расстройства у детей и подростков, этиопаптогенез, клинические варианты, психопатологические симптомы и синдромы, психодиагностические методики, дифференциальную диагностику, тактику терапии и психопрофилактики.

Обучающийся должен уметь: диагностировать психические расстройства у детей и подростков в ходе беседы, наблюдения, с использованием психодиагностических методик, описывать, классифицировать психопатологические симптомы и синдромы в нозологические единицы, проводить дифференциальный диагноз, разрабатывать тактику терапевтических и психопрофилактических мероприятий.

Обучающийся должен владеть: навыками клинического опроса и наблюдения, проведения психодиагностических методик, дифференциального диагноза и классифицирования нозологий, терапии и психопрофилактики при невротический и соматоформных расстройствах у детей и подростков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1) Невротические расстройства, определение, этиопатогенез.
2) Классификация невротических расстройств по МКБ-10, особенности невротических расстройств у детей и подростков.
3) Неврастения, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
4) Диссоциативные (истерические) расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
5) Фобические и тревожные расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
6) Паническое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.
7) Обсессивно-компульсивное расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
8) Системные неврозы у детей и подростков (невротический энурез, энкопрез, заикание, тики).
9) Посттравматическое стрессовое расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности

клиники у детей и подростков, терапия.

10) Расстройство адаптации (депрессивная реакция) диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
11) Соматоформное расстройство диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.

2. Практическая подготовка.

Клинический разбор пациента по теме занятия.

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задач

При решении ситуационной задачи ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Пример решения задачи

Задача 1. Д., 6 лет. Мальчик не переносит одиночества и темноты, спит всегда с включенной настольной лампой, требует, чтобы с ним спала мать. Страхи начались после скандала, устроенного пьяным отцом 4 месяца назад. В течение месяца после конфликта родителей стали наблюдаться повышенная капризность, плаксивость, при разлуке с матерью плачет и не отпускает ее от себя, тревожится о том, что с ней что-то может случиться. При засыпании многократно обнимает ее, длительно не может уснуть, сон беспокойный с частыми просыпаниями и вскрикиваниями во сне, сопровождающиеся сердцебиением, потливость, чувством жара. В психическом и физическом развитии не отстает от сверстников. В детском саду с детьми играет, не конфликтует, режимные моменты выполняет. На ЭЭГ биоэлектрическая активность мозга соответствует возрастным особенностям. На ЭКГ тахикардия.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Алгоритм разбора:

2. Психопатологические симптомы: тревога, диссомния, эмоциональная лабильность.
3. Психопатологические синдромы: тревожно-фобический.
4. Генерализованное тревожное расстройство.
5. Лечение: транквилизаторы (гидроксизин). Психотерапия (индивидуальная, семейная, групповая).

Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Задача 2. М., 12 лет. Жалобы на частые моргания, наморщивание носа и приподнимание плеч, раздражительность, плаксивость, беспокойный сон, сноговорение, быстрая утомляемость на уроках. Наследственность по психическим заболеваниям не отягощена. Акушерский анамнез без особенностей. Второй ребенок в семье. В развитии от сверстников не отставал. Рос общительным, впечатлительным ребенком, всегда был послушным и исполнительным, в новой обстановке проявлял робость и неуверенность. В школу пошел с 7 лет, учится успешно, долго переживает из-за плохих оценок, занимается музыкой. Моргания наблюдаются с 8 лет после испуга собакой, на фоне приема успокоительных препаратов, назначенных неврологом моргания стали несколько реже, но затем вновь участились. Постепенно к морганиям присоединились наморщивание носа и приподнимание плечами, появилась раздражительность, плаксивость по незначительным поводам, беспокойный со сноговорением, утомляемость в школе. В беседе мальчик напряжен, тяготится и стесняется непроизвольных движений, на короткое время может сдержать их появление, после чего нарастает тревога, а их частота увеличивается. Себя характеризует робким, стеснительным, в последний год отмечает пониженное настроение. В классе чувствует себя неуверенно, боится насмешек со стороны сверстников. Имеет одного друга, с которым поддерживает хорошие отношения. Родители отмечают,

что во время каникул навязчивые движения становятся значительно реже. При экспериментально-психологическом исследовании выявлена истощаемость и неустойчивость активного внимания. На ЭЭГ мониторинге зарегистрированы легкие диффузные изменения биоэлектрической активности мозга без очаговых, пароксизмальных и эпилептических изменений.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия.

Задача 3. П., 14 лет, ученица 8 класса. В течение 2 лет отмечаются колебания артериального давления до 130-140/60-70 мм. рт. ст. после волнений, последний месяц испытывает чувство тошноты по утрам. Учится отлично, с 6 класса перешла в лицей, где требования учителей стали выше. После занятий быстро утомляется, появилась плаксивость, сон поверхностный с тревожными пробуждениями, разбитость в утренние часы. Во время каникул не удается полноценно отдохнуть, т.к. постоянно волнуется об учебе, дополнительно занимается. МРТ, ЭЭГ, ЭКГ, лабораторные обследования, соматический и неврологический статус без нарушений.
Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме.
1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия, психопрофилактика

4. Задания для групповой работы

1. Доклад/презентация докладов по теме занятия.
2. Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
3. Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:
1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Невротические расстройства, определение, этиопатогенез.
2) Классификация невротических расстройств по МКБ-10, особенности невротических расстройств у детей и подростков.
3) Неврастения, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
4) Диссоциативные (истерические) расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
5) Фобические и тревожные расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
6) Паническое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.
7) Обсессивно-компульсивное расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
8) Системные неврозы у детей и подростков (невротический энурез, энкопрез, заикание, тики).
9) Посттравматическое стрессовое расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
10) Расстройство адаптации (депрессивная реакция) диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
11) Соматоформное расстройство диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К этиологии невротических расстройств относится
а) эпилепсия
б) нейромедиаторная дисфункция
в) социально-психологический стресс
г) резидуальная энцефалопатия
2. К предрасполагающим факторам для развития невротических расстройств в детском возрасте относятся
а) акцентуации характера
б) нейромедиаторная дисфункция
в) эпилепсия
г) патологизирующее воспитание
3. К критериям диагностики тревожного расстройства относятся
а) психогенная тревога
б) наличие фобий
в) пуэрилизм
г) социальная дезадаптация
4. Генерализованная тревога проявляется
а) стойкими опасениями и страхами
б) соматовегетативными симптомами
в) когнитивными расстройствами
г) мышечным напряжением, тремором, суетливостью
5. Психогенные соматовегетативные атаки с чувством смерти называются
а) неврастения
б) аффективное расстройство
в) паническое расстройство
г) эпилептическая реакция
6. Для неврастении характерно наличие следующих симптомов
а) психическая утомляемость
б) эмоциональная лабильность
в) эпизоды гипомании
г) гиперестезия
7. При неврастении рекомендовано назначать следующих препараты
а) ноотропы
б) антидерпессанты
в) нейролептики
г) транквилизаторы
8. Для посттравматического стрессового расстройства характерно наличие симптома
а) гипомании
б) флэш-бэк
в) гипомнезии
г) пуэрилизма
9. Соматоформное расстройство подтверждается
а) наличием лабораторно-инструментальных отклонений в органах
б) психогенными соматовегетативными симптомами
в) отсутствием лабораторно-инструментальных отклонений в органах
г) циклотимическими колебаниями настроения
10. Причиной реактивной депрессии является
а) нейромедиаторная дисфункция
б) психогенный стресс
в) неврологическое заболевание
г) пароксизмальная активность
Ответы к тестовым заданиям: 1-в, 2 – а,г, 3 – а,б,г, 4 – а,б,г, 5 – в, 6 – а,б,г, 7 – а,г, 8 – б, 9 –б,в, 10 - б.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1. Реактивные депрессии, клиника, терапия у детей и подростков.
2. Посттравматическое стрессовое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.
3. Системные неврозы у детей (невротический энурез, энкопрез, заикание, тики, патологические привычные действия), клиника, диагностика, терапия.
4. Панические расстройства у детей и подростков, клиника, терапия.
5. Тревожно-фобические расстройства в детском возрасте, причины и предикторы их развития, клиника, терапия.
6. Диссоциативное (истерическое) расстройство у детей и подростков, причины и предикторы развития, клиника, терапия.

5) Решить ситуационные задачи используя следующий алгоритм разбора: ознакомьтесь с условиями, выделите психопатологические симптомы и синдромы, сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его, определите тактику терапии, назначьте медикаментозное лечение, психотерапевтические и психопрофилактические мероприятия.

Задача. М., 15 лет. Воспитывается в благополучной семье по типу гиперопеки, единственный поздний ребенок в семье. Увлекается танцами, мечтает стать актрисой. Учится хорошо. Общительная, любит быть в центре внимания. После ссоры с другом отправила ему и родителям сообщение о том, что не может без него жить и если он не придет, то отравится таблетками. Родителями вызвана бригада скорой помощи, девочка была госпитализирована в психиатрическую больницу. В отделении в течение первых 2 дней рыдает, просится домой, отказывается от еды, на уговоры реагирует усилением возбуждения. После медикаментозной коррекции стала спокойнее, интеллект и когнитивные функции в норме, сожалеет о своем поступке, по ПДО выявлена истероидная акцентуация.

1. Выделите психопатологические симптомы.
2. Назовите психопатологические синдромы.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Терапия, психопрофилактика

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1) Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.

Дополнительная литература:

1. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Пограничные психические расстройства у детей и подростков / Злоказова М.В., Семакина Н.В. // ФГБОУ ВО КировскийГМУ Минздрава России, Киров, 2017. – с. 82.

РАЗДЕЛ 2. ТЕРАПИЯ, ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Тема 2.6: Основы психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков.

Цель: формирование знаний и умений по основным направлениям психотерапии и профилактики пограничных психических расстройств у детей и подростков.

Задачи:

1. Рассмотреть основные направления психотерапии у детей и подростков.
2. Изучить основные методики психотерапии у детей и подростков.
3. Рассмотреть показания для проведения психотерапии у детей и подростков.
4. Сформировать навыки составления плана психосоциальной реабилитации и психопрофилактики при пограничных психических расстройствах у детей и подростков.
5. Обучить принципам психотерапевтических мероприятий у детей и подростков.

Обучающийся должен знать: психотерапевтические направления и методики, используемые в детском возрасте, психореабилитационные и психопрофилактические мероприятия для детей и подростков с пограничными психическими расстройствами.

Обучающийся должен уметь: обосновывать показания для проведения психотерапии, составлять план психореабилитационных и психопрофилактических мероприятий.

Обучающийся должен владеть навыками: проведения психотерапевтических методик (арттерапии, поведенческих тренингов, нейролингвистического).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1) Направления психотерапии: психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, суггестивное.
2) Методики психотерапии, применяемые в детской практике: индивидуальная, групповая, семейная, игровая, суггестивная, поведенческая, арттерапия, гештальт-терапия и др.
3) Показания, противопоказания, этические нормы психотерапии у детей и подростков.
4) Психологическая реабилитация и психопрофилактические мероприятия при пограничных
5) психических расстройствах у детей и подростков.

2. Практическая подготовка

Практическое применение техник когнитивно-поведенческого тренинга, арттерапии аутосуггестивного тренинга в группе обучающихся.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1) Направления психотерапии: психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, суггестивное.
2) Методики психотерапии, применяемые в детской практике: индивидуальная, групповая, семейная, игровая, суггестивная, поведенческая, арттерапия, гештальт-терапия и др.
3) Показания, противопоказания, этические нормы психотерапии у детей и подростков.
4) Психологическая реабилитация и психопрофилактические мероприятия при пограничных психических расстройствах у детей и подростков.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Для нормализации детско-родительских взаимоотношений используют

а) арттерапию
б) суггестивную терапию
в) семейную психотерапию
г) психоанализ

2. Использование мифов и сказок в качестве психотерапевтической коррекции называется
а) гештальт-терапия
б) ауторелаксация
в) сказкотерапия
г) поведенческая терапия
3. Техники снятия напряжения называются
а) гештальт-терапия
б) арттерапию
в) суггестивную терапию
г) ауторелаксация
4. Для коррекции аддикций применяют
а) суггестию
б) арттерапию
в) поведенческую терапию
г) ауторелаксацию
5. Для улучшения социального взаимодействия при истерических расстройствах применяют
а) суггестию
б) арттерапию
в) групповую терапию
г) ауторелаксацию
6. Терапия, помогающая осознать наличие психологических проблем называется
а) суггестия
б) арттерапия
в) когнитивная
г) ауторелаксация
Ответы к тестовым заданиям: 1-в, 2 – в, 3 – г, 4 – в, 5 – в, 6 – в.

4) Подготовить доклад на тему (по выбору, не менее 2 тем в течении цикла):

1) Методики когнитивно-поведенческого тренинга для детей и подростков.
2) Особенности проведения арттерапии и игровой терапии у детей и подростков.
3) Аутосуггестивные методики.
4) Применение гештальт-тераприя в детском возрасте.

Рекомендуемая литература:
Основная литература:
1) Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 896 с.
Дополнительная литература:
1) Психотерапия: учебник для вузов / Бурлачук Л.Ф. и др. // Питер, 2015

Тема: Зачетное занятие.
Цель: оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль результатов освоения дисциплины.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Собеседование
2. Тестирование
3. Решение клинических, компетентностно-ориентированных задач
Примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:
Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Психиатрия и медицинская психология: учебник для вузов. / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина // М.: «ГЭОТАР-Медиа». 2014г.

Дополнительная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник. М.: Гоэтар-Медиа, 2016.
2. Злоказова М.В., Семакина Н.В. Пограничные психические расстройства у детей и подростков //ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Киров, 2017.

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе учебной дисциплины
«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)

Направленность (профиль) - Педиатрия

Форма обучения - очная

Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Автор (ы) Семакина Н.В.

На 2025 / 2026 учебный год в приложение А рабочей программы вносятся следующие дополнения и изменения:

Раздел 1. Частная психиатрия
Темы №№ 1.2; 1.5 изменить и читать в следующей редакции:

Тема 1.2: «Аффективные нарушения у детей и подростков»
Пункт 4. Задания для групповой работы:

1) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
2) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
3) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента
4) Создание клинических случаев с использованием технологии искусственного интеллекта с последующим разбором и анализом

Тема 1.5: «Невротические расстройства, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у детей и подростков. Соматоформные расстройства»
Пункт 4. Задания для групповой работы:

1) Доклад/презентация докладов по теме занятия.
2) Самостоятельная курация пациентов по теме занятия.
3) Дискуссия/обсуждение вопросов по теме занятия и курации пациента
4) Создание клинических случаев с использованием технологии искусственного интеллекта с последующим разбором и анализом

Дополнения и изменения в приложение А рабочей программы рассмотрены на заседании кафедры
«26» января 2026 г., протокол № 6
Зав. кафедрой М.В. Злоказова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

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

Кафедра Психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

«ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ»

Специальность 31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль) ОПОП – Педиатрия
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза						
ИД ПК 1.1. Анализирует данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.						
Знать	Не знает алгоритм анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии	Не в полном объеме знает алгоритм анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных	Знает назначение алгоритм анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных	Знает алгоритм анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка., допускает ошибки	профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.		
Уметь	Не умеет анализировать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	Частично освоено умение анализировать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	Правильно анализировать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка, допускает ошибки	Самостоятельно анализировать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Владеть	Не владеет навыками анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии	Не полностью владеет навыками анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных	Способен использовать навыки анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных	Владеет навыками анализа данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнеза заболевания, данных о наличии	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	о наличии профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.	профилактических прививок, оценивать состояние и самочувствие ребенка.		
ИД ПК 1.2. Составляет план обследования и направляет ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
Знать	Фрагментарные знания о составлении плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Общие, но не структурированные знания составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированные систематические знания составление плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний 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, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Уметь	Частично освоенное умение составлять план обследования и направлять ребенка на лабо-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять план об-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения составлять план обследо-	Сформированное умение составлять план обследования и направлять ребенка на лабо-	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетент-	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориенти-

	раторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	следования и направлять ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	вания и направлять ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	раторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ностно-ориентированных ситуационных задач.	рованных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медици-	Успешное и систематическое применение навыков составления плана обследования и направления ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	нской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
ИД ПК 1.3. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.						
Знать	Фрагментарные знания дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	Общие, но не структурированные знания дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	Сформированные систематические знания дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Уметь	Частично освоенное умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	Сформированное умение проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояни-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (состояниями) у детей,	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных за-	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	окончательный диагноз на основе МКБ	ями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	(состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ	дач.	
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность						
ИД ПК 2.1. Составляет план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.						
Знать	Фрагментарные знания плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Общие, но не структурированные знания плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Сформированные систематические знания составления плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Уметь	Частично освоенное умение составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов	Сформированное умение составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

		медицинской помощи.	медицинской помощи.			
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Успешное и систематическое применение навыков составления плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
ИД ПК 2.2. Подбирает ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
Знать	Не знает тактику подбора ребенку 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 меди-	Не в полном объеме знает тактику подбора ребенку 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	Знает назначение тактику подбора ребенку 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	Знает тактику подбора ребенку 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 меди-	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, допускает ошибки	цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
Уметь	Не умеет подбирать ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично освоено умение подбирать ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Правильно подбирать ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, допускает ошибки	Самостоятельно подбирать ребенку 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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Владеть	Не владеет навыками подбора ребенку 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	Не полностью владеет навыками подбора ребенку лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Способен использовать навыки подбора ребенку лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Владеет навыками подбора ребенку 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	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.		
ИД ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка 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.						
Знать	Фрагментарные знания назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	Общие, но не структурированные знания назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	Сформированные систематические знания назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач
Уметь	Частично освоенное умение назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с дей-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической	Сформированное умение назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с дей-	Собеседование. Тестирование. Решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

	ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	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.	картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.		
Владеть	Фрагментарное применение навыков назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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.	Успешное и систематическое применение навыков назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка 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, компетентностно-ориентированных ситуационных задач.	Собеседование, тестирование, решение компетентностно-ориентированных задач

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компе-	***Комплект заданий для оценки сформированности компетенций***

тенции	
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза	**Примерные вопросы к зачету** **(с №1 по № 42 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Психосоматические заболевания у детей, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, терапия, психопрофилактика. 2. Соматоформное расстройство у детей, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, терапия, психопрофилактика. 3. Психопатологические синдромы при хронических соматических заболеваниях (бронхиальная астма, язвенная болезнь, сахарный диабет) у детей, клинические особенности, фармакотерапия, психотерапевтическая реабилитация. 4. Психогенные нозогении, психопатологические синдромы, терапия, психопрофилактика. 5. Аффективные расстройства у детей и подростков, этиопатогенез, психопатологические синдромы. 6. Депрессии у детей и подростков, особенности клиники, терапия. 7. Клинические особенности маниакальных состояний у подростков, диагностика, терапия. 8. Клинические варианты биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, терапия. 9. Дистимии у детей и подростков, клиника, диагностика, терапия. 10. Клинические проявления циклотимии у детей и подростков, диагностика, терапия. **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля** **(с №1 по №56 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 20. Дифференциальный диагностика аффективных расстройств у детей и подростков. 21. Терапия и профилактика аффективных расстройств у детей и подростков. 22. Суицидальное поведение у детей и подростков. 23. Превенция и психопрофилактика суицидов у несовершеннолетних. 24. Клинические проявления дистимии и циклотимии, терапия. 25. Классификация поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10. 26. Этиопатогенез развития поведенческих расстройств в детском возрасте. 27. Критерии диагностики поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10. 28. Дифференциальная диагностика поведенческих расстройств в детском возрасте. 29. Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика развития поведенческих расстройств в детском возрасте. 30. Этопатогенез СДВГ у детей.
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации ***1 уровень:*** 1. Для нормализации детско-родительских взаимоотношений используют а) арттерапию б) суггестивную терапию в) семейную психотерапию* г) психоанализ 2. В профилактике патохарактерологического развития у детей и подростков основное место принадлежит

а) социальной изоляции
б) социально-психологической реабилитации*
в) коррекции воспитания*
г) терапии нейролептиками
3. Реакция активной оппозиции у подростков проявляется
а) аутизацией
б) конфликтностью*
в) гипоманией
г) астенией
4. Психогенные соматовегетативные атаки с чувством смерти называются
а) неврастения
б) аффективное расстройство
в) паническое расстройство*
г) эпилептическая реакция
5. Для неврастении характерно наличие следующих симптомов
а) психическая утомляемость*
б) эмоциональная лабильность*
в) эпизоды гипомании

2 уровень:

Установите соответствие признаков акцентуированным типам характера	
сенситивный тип	2
психастенический тип	3
шизоидный тип	1
астеноневротический тип	4

1	замкнутость, отгороженность от окружающего, неспособность или нежелание устанавливать контакты, снижение потребности в общении, негармоничность моторики
2	повышенная впечатлительность, боязливость, обостренное чувство собственной неполноценности, чувство долга, ответственности
3	нерешительность и склонность к рассуждательству, тревожная мнительность и любовь к самоанализу, опасения связаны с будущим
4	повышенная утомляемость, капризность, раздражительность и склонность к ипохондричности

Соотнесите вид нарушения поведения у детей и подростков с его клинической картиной	
Гиперкинетическое расстройство поведения	4
Несоциализированное расстройство поведения	3
Вызывающе-оппозиционное расстройтсво	1
Социализированное расстройство поведения	2

1	постоянное негативистическое, враждебное, вызывающее поведение без серьезных правонарушений
2	делинквентное поведение чаще в группе сверстников
3	трудности взаимодействия со сверстниками, изоляция и неппулярность среди них
4	гиперподвижность, импульсивное нарушение социальных правил

	3 уровень: 1. Задание 1. Витя Д., 6 лет. Мальчик не переносит одиночества и темноты, спит всегда с включенной настольной лампой, требует, чтобы с ним спала мать. Страхи начались после скандала, устроенного пьяным отцом, который пришёл ночью и избил мать. В течение месяца после скандала родителей стали наблюдаться повышенная капризность, плаксивость, при разлуке с матерью плачет и не отпускает ее от себя, при засыпании многократно обнимает ее, длительно не может уснуть, сон беспокойный с частыми просыпаниями и вскрикиваниями во сне. В психическом и физическом развитии не отстает от сверстников. В детском саду с детьми играет, не конфликтует, режимные моменты выполняет. На ЭЭГ биоэлектрическая активность мозга соответствует возрастным особенностям. ОПК-8, ПК-5, ПК-8 2. Выделите синдромы ☑ тревожно-фобический ☐ аутистический ☑ эмоциональной лабильности ☐ дистимический 3. Сформулируйте диагноз ◉ Фобическое тревожное расстройство в детском возрасте ○ Обюсессивно-компульсивное расстройтсво ○ Неврастения ○ Диссоциативное расстройство 4. Комплекс терапии включает ☑ транквилизаторы ☐ ноотропы ☑ психотерапию ☐ стационарное лечение
	Примерные клинические, компетентностно-ориентированные задачи Задача 1. А.,14 лет. Госпитализирован в психиатрический стационар с жалобы на отказ посещать школьные занятия в течение последних 2 месяцев, в связи с тем, что постоянно играет в Интернете, в течение последней недели не спит по ночам. При попытках родителей отвлечь его реагирует бурным возбуждением, кричит, угрожает сбежать из дома. Увлеченность Интернет-играми появилась года назад. Изначально мальчик играл все свободное время от школы, спешил быстро сделать домашние задания и приступить к игре. В летние каникулы бесконтрольно играл целыми днями и засиживался допоздна, забывал принимать пищу или ел около компьютера. После окончания каникул отказался идти в школу, на любые аргументы родителей о необходимости обучения и общения со сверстниками реагировал раздражением. При обследовании в отделении интеллект в норме. Мышление абстрактно-логическое. Эмоции невыразительные, настроение подавленное, интерес к психотерапевтическим занятиям не проявляет, отказывается общаться. 1. Выделите психопатологические симптомы. 2. Назовите психопатологические синдромы. 3. Сформулируйте диагноз.

1.	4. Терапия, психопрофилактика. Задача 2. Т, 13 лет. С раннего детства самолюбивая, обидчивая. Росла без отца, переживала это. Была рада приходу в семью отчима, называла его первое время папой. Однако отчим был резок с девочкой, оказывая предпочтение родному сыну. Девочка замкнулась, стала раздражительной, не подчинялась отчиму, с вызовом заявила «Вы мне никто?» Постоянно подчеркивала, что она не его дочь, перестала разговаривать с ним, старалась навредить ему, например, пачкала ванну, когда тот собирался мыться, постоянно старалась вывести из себя сына отчима. Враждебно встретила рождение младшей сестры, никогда не подходила и не играла с ней. Со временем стала резкой с матерью, бабушкой и теткой, часто противоречила им, несколько раз побила 5-летнего двоюродного брата. Ухудшилось поведение в школе, могла резко ответить учителю, при замечаниях учителя уходила из класса. Снизилась успеваемость, стала быстро утомляться на занятиях. Иногда после ссоры подолгу не возвращалась домой. Ухудшился сон, вскрикивала, разговаривала во сне. Часто плакала. 1. Выделите психопатологические симптомы. 2. Назовите психопатологические синдромы. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Терапия, психопрофилактические мероприятия
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**Примерные вопросы к зачету** **(с №6-12, 16-19, 24-31. (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 6. Депрессии у детей и подростков, особенности клиники, терапия. 7. Клинические особенности маниакальных состояний у подростков, диагностика, терапия. 8. Клинические варианты биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, терапия. 9. Дистимии у детей и подростков, клиника, диагностика, терапия. 10. Клинические проявления циклотимии у детей и подростков, диагностика, терапия. 11. Маскированные депрессии у детей и подростков, клинические варианты, терапия. 12. Терапия аффективных расстройств, особенности применения антидепрессантов и нормотимиков у детей и подростков 16. Критерии диагностики несоциализированного расстройства поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика. 17. Критерии диагностики социализированного расстройства поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика. 18. Критерии диагностики оппозиционно- вызывающего поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика. 19. Патохарактерологические реакции у детей и подростков, виды, причины развития, терапия, психопрофилактика. **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля** **(с №6, 21, 29, 33, 41, 44-48, 50-55. (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 44. Неврастения, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия. 45. Диссоциативные (истерические) расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия. 46. Фобические и тревожные расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.

47. Паническое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.
48. Обсессивно-компульсивное расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
50. Посттравматическое стрессовое расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
51. Расстройство адаптации (депрессивная реакция) диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
52. Соматоформное расстройство диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
53. Направления психотерапии: психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, суггестивное.
54. Методики психотерапии, применяемые в детской практике: индивидуальная, групповая, семейная, игровая, суггестивная, поведенческая, арттерапия, гештальт-терапия и др.
55. Показания, противопоказания, этические нормы психотерапии у детей и подростков.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. При неврастении рекомендовано назначать следующих препараты
а) ноотропы*
б) антидерпессанты
в) нейролептики
г) транквилизаторы*
2. К корректорам поведения относится
а) тиреодазин (сонапакс)*
б) сертролин
в) карбамазепин
г) ноотропил
3. Для коррекции нейрофункциональной незрелости при СДВГ используют следующие препараты
а) ноотропы*
б) транквилизаторы
в) нейролептики
г) антидепрессанты
4. Реабилитация поведенческих расстройств у детей и подростков включает
а) психотерапию*
б) социальную изоляцию
в) социальную реабилитацию
г) медикаментозную коррекцию*
5. Для улучшения социального взаимодействия при истерических расстройствах применяют
а) суггестию
б) арттерапию
в) групповую терапию*
г) ауторелаксацию

2 уровень:

Подберите препараты для лечения	
циклотимия	1

дистимия	2
1	нормотимики
2	селективные антидепрессанты

Подберите препараты для лечения	
Депрессивное расстройство поведения	1
Фобическое тревожное расстройство в детском возрасте	2
1	селективные антидепрессанты
2	транквилизаторы

3 уровень:

Ирина, 15 лет. В течении последних 3 месяцев, после смерти отца, снижено настроение, плаксивость, сон беспокойный, часто видит отца во сне, месяц назад после ссоры с друзьями нанесла себе порезы в области запястья на обеих руках, снизилась успеваемость. С матерью отношения хорошие, но в последнее время она часто плачет и мало общается с дочерью. В психическом статусе: ориентирована правильно, пытается скрыть свои переживания. Во время беседы на тему о семье плачет. Интеллект соответствует возрасту и получаемому образованию. Внимание отвлекаемое. Из 10 слов запомнила 6. Мышление абстрактно-логическое. Эмоции мало выразительные, лабильные, имеются тревожные переживания о здоровье матери. Суицидальные мысли отрицает. Аппетит снижен. Сон с длительным засыпанием и ранним пробуждением на 2 часа раньше обычного. В соматическом и неврологическом статусе без нарушений.

1. Выделите синдромы

◉ депрессивный
○ астенический
○ тревожный
○ диссоциативный

2. Сформулируйте диагноз

◉ Пролонгированная депрессивная реакция
○ Биполярное аффективное расстройство
○ Дистимия
○ Смешанное расстройство эмоция и поведения

3. Комплекс терапевтических мероприятий включает

☑ Психотерапию
☐ Изоляцию от детского коллектива
☑ Антидепрессанты (сертралин)
☐ Нейролептики (хлорпротиксен)

	Примерные клинические, компетентностно-ориентированные задачи **Задача 1.** М., 15 лет. Воспитывается в благополучной семье по типу гиперопеки, единственный поздний ребенок в семье. Увлекается танцами, мечтает стать актрисой. Учится хорошо. Общительная, любит быть в центре внимания. После ссоры с другом отправила ему и родителям сообщение о том, что не может без него жить и, если он не придет, то отравится таблетками. Родителями вызвана бригада скорой помощи, девочка была госпитализирована в психиатрическую больницу. В отделении в течение первых 2 дней рыдает, просится домой, отказывается от еды, на уговоры реагирует усилением возбуждения. После медикаментозной коррекции стала спокойнее, интеллект и когнитивные функции в норме, сожалеет о своем поступке, по ПДО выявлена истеродная акцентуация. 1. Выделите психопатологические симптомы. 2. Назовите психопатологические синдромы. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Терапия, психопрофилактика **Задача 2.** П., 14 лет, ученица 8 класса. В течение 2 лет отмечаются колебания артериального давления до 130-140/60-70 мм. рт. ст. после волнений, последний месяц испытывает чувство тошноты по утрам. Учится отлично, с 6 класса перешла в лицей, где требования учителей стали выше. После занятий быстро утомляется, появилась плаксивость, сон поверхностный с тревожными пробуждениями, разбитость в утренние часы. Во время каникул не удается полноценно отдохнуть, т.к. постоянно волнуется об учебе, дополнительно занимается. МРТ, ЭЭГ, ЭКГ, лабораторные обследования, соматический и неврологический статус без нарушений. Лабораторные анализы крови и мочи, МРТ, ЭЭГ в норме. 1. Выделите психопатологические симптомы. 2. Назовите психопатологические синдромы. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Терапия, психопрофилактика

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

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

Критерии оценки клинические, компетентностно-ориентированных задач

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные

ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Психосоматические заболевания у детей, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, терапия, психопрофилактика.
2. Соматоформное расстройство у детей, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, терапия, психопрофилактика.
3. Психопатологические синдромы при хронических соматических заболеваниях (бронхиальная астма, язвенная болезнь, сахарный диабет) у детей, клинические особенности, фармакотерапия, психотерапевтическая реабилитация.
4. Психогенные нозогении, психопатологические синдромы, терапия, психопрофилактика.
5. Аффективные расстройства у детей и подростков, этиопатогенез, психопатологические синдромы.
6. Депрессии у детей и подростков, особенности клиники, терапия.
7. Клинические особенности маниакальных состояний у подростков, диагностика, терапия.
8. Клинические варианты биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, терапия.
9. Дистимии у детей и подростков, клиника, диагностика, терапия.
10. Клинические проявления циклотимии у детей и подростков, диагностика, терапия.
11. Маскированные депрессии у детей и подростков, клинические варианты, терапия.
12. Терапия аффективных расстройств, особенности применения антидепрессантов и нормотимиков у детей и подростков
13. Признаки суицидального поведения, диагностика, профилактика суицидов у детей и подростков.
14. Неотложная помощь детям и подросткам при суицидальных тенденциях.
15. Классификация поведенческих расстройств по МКБ-10 у детей и подростков (несоциализированное, социализированные, поведение), причины их возникновения. 8
16. Критерии диагностики несоциализированного расстройства поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика.
17. Критерии диагностики социализированного расстройства поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика.
18. Критерии диагностики оппозиционно- вызывающего поведения у детей и подростков, терапия, психопрофилактика.
19. Патохарактерологические реакции у детей и подростков, виды, причины развития, терапия, психопрофилактика.
20. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей и подростков, клинические варианты.
21. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей и подростков, этиопатогенез, критерии по МКБ-10.
22. Медико-психолого-педагогическая реабилитация детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, психопрофилактика школьной дезадаптации.
23. Клинические особенности невротических синдромов (астенический, тревожно-фобический, истерический, обсессивно-компульсивный) у детей и подростков, понятие о невротических реакциях.
24. Неврастения, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
25. Диссоциативные (истерические) расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
26. Паническое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.

27. Обсессивно-компульсивное расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
28. Системные неврозы у детей и подростков (невротический энурез, энкопрез, заикание, тики), причины, клинические особенности, терапия.
29. Расстройство адаптации (депрессивная реакция) диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
30. Посттравматическое стрессовое расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
31. Соматоформное расстройство диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
32. Расстройства личности, критерии диагностики по О.В. Кербикову, классификация П.Б. Ганнушкина и А.Е. Личко.
33. Акцентуации характера у детей и подростков, классификация А.Е. Личко.
34. Нехимические (поведенческие) аддикции у детей и подростков, понятие, предикторы развития, классификация.
35. Интернет-зависимость, клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
36. Игровая зависимость (гемблинг), клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
37. Пищевые аддикции (анорексия, переедание) терапия, психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика.
38. Медико-психотерапевтическая реабилитация и психопрофилактика развития аддиктивного поведения у детей и подростков.
39. Направления психотерапии: психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, суггестивное.
40. Методики психотерапии, применяемые в детской практике: индивидуальная, групповая, семейная, игровая, суггестивная, поведенческая, арттерапия, гештальт-терапия и др.
41. Показания, противопоказания, этические нормы психотерапии у детей и подростков.
42. Психологическая реабилитация и психопрофилактические мероприятия при пограничных психических расстройствах (невротические, поведенческие, аффективные) у детей и подростков.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

1. Понятие о психосоматических расстройствах: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
2. Теории возникновения психосоматических расстройств.
3. Критерии диагностики психосоматических расстройств: соматоформные расстройства, психосоматическое заболевание.
4. Клиника соматоформных расстройств у детей и подростков. Дифференциальный диагностика.
5. Клинические особенности психосоматическое заболевание у детей и подростков (бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, нейродермит, язвенная болезнь и др.). Дифференциальный диагностика.
6. Терапия и профилактика психосоматических расстройств у детей и подростков.
7. Понятие о соматопсихических расстройствах в психиатрии. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
8. Понятие соматопсихических расстройств.
9. Этиопатогенез соматопсихических расстройств при инфекционных и соматических заболеваниях.
10. Клиника симптоматических психозов у детей при инфекционных и соматических заболеваниях.
11. Дифференциальная диагностика симптоматических психозов у детей. Тактика терапии.
12. Клиника психогенных соматописхических расстройств (нозогений). Терапия и профилактика.
13. Психические расстройства при хронических соматических заболеваниях у детей и подростков.
14. Понятие об аффективных расстройствах.

15. Теории этиопатогенеза аффективных расстройств.
16. Критерии диагностики аффективных расстройств у детей и подростков.
17. Клинические особенности течения монополярных аффективных расстройств у детей и подростков.
18. Клинические особенности биполярных аффективных расстройств у детей и подростков.
19. Клинические особенности маскированных депрессии у детей и подростков,
20. Дифференциальный диагностика аффективных расстройств у детей и подростков.
21. Терапия и профилактика аффективных расстройств у детей и подростков.
22. Суицидальное поведение у детей и подростков.
23. Превенция и психопрофилактика суицидов у несовершеннолетних.
24. Клинические проявления дистимии и циклотимии, терапия.
25. Классификация поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
26. Этиопатогенез развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
27. Критерии диагностики поведенческих расстройств в детском возрасте по МКБ-10.
28. Дифференциальная диагностика поведенческих расстройств в детском возрасте.
29. Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика развития поведенческих расстройств в детском возрасте.
30. Этопатогенез СДВГ у детей.
31. Клиника СДВГ у детей, критерии диагностики по МКБ-10.
32. Дифференциальный диагностика СДВГ у детей.
33. Терапия, социально-психологическая реабилитация и профилактика социальной дезадаптации при СДВГ.
34. Патохарактерологическое развитие в детском возрасте, причины развития, клиника.
35. Медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика патохарактерологического развития в детском возрасте.
36. Расстройства личности, критерии диагностики по О.В. Кербикову, классификация П.Б. Ганнушкина и А.Е. Личко.
37. Этиология, клиника, психодиагностика, терапия, психосоциальная реабилитация и профилактика декомпенсаций при расстройствах личности.
38. Нехимические (поведенческие) аддикции: понятие, предикторы развития, классификация.
39. Интернет-зависимость, клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
40. Игровая зависимость (гемблинг), клиника, медико-психолого-психотерапевтическая реабилитация и профилактика у детей и подростков.
41. Пищевые аддикции (анорексия, переедание) терапия, психолого- психотерапевтическая реабилитация и профилактика.
42. Невротические расстройства, определение, этиопатогенез.
43. Классификация невротических расстройств по МКБ-10, особенности невротических расстройств у детей и подростков.
44. Неврастения, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
45. Диссоциативные (истерические) расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
46. Фобические и тревожные расстройства, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
47. Паническое расстройство, клиника, терапия у детей и подростков.
48. Обсессивно-компульсивное расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
49. Системные неврозы у детей и подростков (невротический энурез, энкопрез, заикание, тики).
50. Посттравматическое стрессовое расстройство, диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
51. Расстройство адаптации (депрессивная реакция) диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.

52. Соматоформное расстройство диагностические критерии по МКБ-10, особенности клиники у детей и подростков, терапия.
53. Направления психотерапии: психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, суггестивное.
54. Методики психотерапии, применяемые в детской практике: индивидуальная, групповая, семейная, игровая, суггестивная, поведенческая, арттерапия, гештальт-терапия и др.
55. Показания, противопоказания, этические нормы психотерапии у детей и подростков.
56. Психологическая реабилитация и психопрофилактические мероприятия при пограничных психических расстройствах у детей и подростков.

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

3.1. 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.

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 зачёта, 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
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18

Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	**36**
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	**32**
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	**32**
Всего тестовых заданий	**30**
Итого баллов	**100**
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта 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 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

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».

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

3.2. 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.

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 форме зачета). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации 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 зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета.

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