

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

УТВЕРЖДАЮ

и.о. Проректор по учебной работе,

Омарова Д.А.



*Д.А. Омарова*  
подпись

“ 31 ” августа 2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Психиатрия, медицинская психология»**

Индекс дисциплины: Б1.0 .40

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра Психиатрии, медицинской психологии и наркологии

Форма обучения – очная

Курс – 5

Семестр – 9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 20 часов

Практические занятия – 50 часов

Самостоятельная работа – 38 часов

Форма контроля – экзамен (36 часов)

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 « Педиатрия» утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации № 965 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)  
2. Управление УМР и ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)  
3. Декан педиатрического факультета \_\_\_\_\_ (А.А. Мусхаджиев)

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_ (д.м.н., профессор Моллаева Н.Р.)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Моллаева Н.Р.  
2. Ассистент кафедры, к.м.н. Гаммацаева Л.Ш.  
3. Ассистент кафедры, Шахрутдинова П.А.  
4. Ассистент кафедры, Султанов М.С.

1. Рецензент:

Дамалаева А.С. зав. кафедрой общей и специальной педагогики и психологии, доктор психологических наук, профессор ДГУ

2. Рецензент:

Умаханова З.Р. доцент кафедры неврологии ДГМУ

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** ознакомление и освоение навыков первичной диагностики психических расстройств у детей и подростков для раннего распознавания данной патологии, обоснованного и своевременного направления пациента к детскому и подростковому психиатру, а также организации фармакологической и психотерапевтической коррекции пограничных психических нарушений в структуре общей педиатрической помощи для последующей выработки общепрофессиональных и профессиональных компетенций специалиста по «Педиатрии».

### **Задачи:**

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

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### **Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции**

<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
<b>ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним</b>	<b>ОПК-3.ИД1 – Распознает применение допинга в спорте доступными методами.</b> <b>ОПК-3.ИД2 – Противодействует применению допинга в спорте.</b>
<b>знать:</b> этиологические и патогенетические особенности заболеваний органов и систем человека. <b>уметь:</b> определять и оценивать патологические состояния организма человека - использовать методы клинико-лабораторной диагностики для решения профессиональных задач - использовать методы функциональной диагностики при решении профессиональных задач. <b>владеть:</b> навыками оценки клинико-лабораторных исследований для диагностики патологических процессов организма человека.	

<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.ИД3</b> – Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач</p>
<p><b>знать:</b> этиологические и патогенетические особенности заболеваний органов и систем человека.  <b>уметь:</b> определять и оценивать патологические состояния организма человека - использовать методы клиничко-лабораторной диагностики для решения профессиональных задач - использовать методы функциональной диагностики при решении профессиональных задач.  <b>владеть:</b> навыками оценки клиничко-лабораторных исследований для диагностики патологических процессов организма человека.</p>	
<p><b>ОПК-6.</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>ОПК-6.ИД 3</b> – Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности</p>
<p><b>знать:</b> клинические признаки жизнеопасных нарушений в организме человека.  <b>уметь:</b> применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, в очагах особо опасных инфекций, в условиях эпидемий.  <b>владеть:</b> алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений на догоспитальном этапе - навыками применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, в очагах особо опасных инфекций, в условиях эпидемий, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствия</p>	
<p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ОПК 7. ИД-2</b> Умеет использовать современные алгоритмы лечения заболеваний;</p>
<p><b>знать:</b> современные методы лечения заболевания в соответствии с современными клиническими рекомендациями.  <b>уметь:</b> умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения для лечения патологических заболеваний и состояний.  <b>владеть:</b> методами контроля эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов</p>	

для лечения с позиции доказательной медицины.

**ПК-1.** Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза

**ПК-1.ИД 1** – Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составляет генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях

**Знать :** Основные этапы реабилитации при психических заболеваниях; - Основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний у пациентов детско-подросткового возраста; - Основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи; - Основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты и осложнения с учетом детско-подросткового возраста; - Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей, подростков и взрослого населения;

**Уметь:** Оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпистатус, тяжело протекающий делирий, отравлении психоактивными веществами);

**Владеть:** Основными навыками психофармакотерапии: применение нейролептиков, антидепрессантов, стимуляторов, транквилизаторов, нормотимиков, ноотропов с учетом возрастных особенностей больных; - Навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора; - Навыками организации кормления психически больного с отказом от еды; - Навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к обязательной части Блока I «Дисциплины (модули)». Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия, медицинская психология», являются:

- «Латинский язык»,
- «Психология и педагогика»,
- «Общая химия, биорганическая химия»,
- «Биологическая химия»,
- «Анатомия»,
- «Нормальная физиология»,
- «Патологическая анатомия»,
- «Патологическая физиология»,
- «Фармакология»,
- «Клиническая лабораторная диагностика»,
- «Неврология, медицинская генетика».

Дисциплина «Психиатрия, наркология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

- «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»,
- «Поликлиническая и неотложная педиатрия»,
- «Инфекционные болезни у детей»,
- «Судебная медицина»,
- «Психотерапия соматических заболеваний. Доказательная медицина».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности: профилактический, диагностический.

### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		<b>IX</b>
Контактная работа (всего), в том числе:		
Аудиторная работа	76	70
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	56	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	32	38
Вид промежуточной аттестации	36 (экзамен)	–
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	144 ч.	
	4 з.е.	4

## 5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний	Предмет, цели и задачи детско-подростковой психиатрии. Правовые вопросы психиатрии. Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология. Патология ощущения, восприятия, мышления Патология внимания, памяти и интеллекта. Патология эмоций, влечений. Двигательные и поведенческие расстройства. Патология сознания и самосознания. Ургентная психиатрия. Понятия темперамента, характера, личности, их значение для психиатрии и детских врачей. Биологическая терапия и психотерапия психических заболеваний.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1;</i>
2.	Частная психиатрия с основами частной медицинской психологии	Представления об этиологии и патогенезе психических расстройств, видах течения психических расстройств. Классификация психических заболеваний (отечественная, МКБ-10). Экзогенно-органические психические расстройства. Психические расстройства при инфекционных, соматических и интоксикационных заболеваниях. Эндогенные заболевания. Шизофрения. Маниакально-депрессивный (аффективный) психоз. Шизоаффективные психозы. Наркология. Превентивная наркология, группы риска. Алкоголизм, наркомании, токсикомании, их особенности у детей и подростков. Лечение и реабилитация Пограничная психиатрия. Психогенные психические расстройства. Аффективно-шоковые реакции. Реактивные психозы Психиатрия экстремальных ситуаций Неврозы, в том числе, неврозы	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1;</i>

		детского возраста. Психопатии (расстройства личности).	
--	--	---	--

### 5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	1	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии	5	14	8	27	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус. 5 – практические навыки
2.	1	Общая психопатология	5	14	8	27	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус.
3	1	Частная психопатология	5	14	8	27	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус.
4.	1	Лечение и профилактика психических расстройств	5	14	8	27	1-Ситуационная задача; 2-опрос; 3-тестирование.
5.	1	Вид промежуточной аттестации	<b>ЭКЗАМЕН</b>			36	Собеседование по билетам
4.	<b>ИТОГО:</b>		20	56	32	<b>144</b>	



### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре 9 семестр
1.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии.	<b>Лекция 1.</b> Предмет и задачи психиатрии. Норма в психиатрии. Гуманистический и философский аспекты проблемы. Связь психиатрии с другими медицинскими дисциплинами. Краткий экскурс в историю психиатрии. Развитие психиатрии в России.	2
2.	Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	<b>Лекция 2.</b> Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы.	2
3.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	<b>Лекция 3.</b> Определение психического заболевания. Nosos и pathos. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (препубертатный, пубертатный, климактерический). Геронтопсихиатрия. Средовые биологические и социальные факторы риска.	2
4.	Общая семиотика психических расстройств II.	<b>Лекция 4.</b> Симптомы и синдромы психотического уровня реагирования. Симптомы и синдромы дефицитарного уровня.	2
5.	Психосоматика.	<b>Лекция 5.</b> Психосоматические взаимодействия. Соматоформные расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии.	2
6.	Тревожные и фобические расстройства.	<b>Лекция 6.</b> Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз тревожных и фобических расстройств и ПТСР.	2
7.	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	<b>Лекция 7.</b> Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики.	2
8.	Шизофрения.	<b>Лекция 8.</b> Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз, диагностические критерии шизофрении.	2

9	Основные синдромы наркологических заболеваний.	<b>Лекция9.</b> Основные синдромы наркологических заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности.	2
10.	Наркомания, токсикомания.	<b>Лекция10.</b> Распространенность, клиническая картина, лечение. ПАВ, злоупотребление которыми наиболее социально значимо в настоящее время.	
		<b>Лекция11.</b> Пограничная психиатрия. Психогенные заболевания, критерии диагностики. Особенности у детей и подростков	2
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>20</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре
			<b>9 семестр</b>
1.	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	<p><b>ПЗ-1.</b> Психиатрический стационар. Принципы устройства, организация надзора и ухода. Показания к госпитализации психически больных, порядок помещения больного в стационар. Условия и порядок недобровольной госпитализации. Социально-опасное и суицидальное поведение душевно больных. Первая и неотложная помощь больному с психическими нарушениями. Особенности транспортировки психически больного, находящегося в состоянии психомоторного возбуждения. Правила удержания больного.</p> <p><b>ПЗ-2.</b> Современные методы купирования возбуждения. Амбулаторная психиатрическая помощь. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, его задачи. Условия постановки больного на учет. Проблема патронажа. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра в сельских районах. Задачи участкового психиатра. Значение поддерживающей терапии при различных психических заболеваниях. Методы реадaptации и реабилитации психически больных, лечебно-трудовые мастерские.</p> <p><b>ПЗ-3.</b> Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Основные этапы формирования нормальной психики человека. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (паранубертатный, пренубертатный, нубертатный, климактерический), геронтопсихиатрия. Роды как фактор риска возникновения психических заболеваний. Профессиональные группы риска.</p> <p><b>ПЗ-4.</b> Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Основные организационные формы психогигиены и психопрофилактики. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики психических заболеваний, расстройств и декомпенсаций психического здоровья.</p> <p><b>ПЗ-5.</b> Основные положения закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Принцип добровольности обращения граждан за психиатрической помощью.</p>	10

2.	<p>Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.</p>	<p><b>ПЗ-6.</b> Уровни реагирования и регистры психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Клинико- психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально- психологического метода.</p> <p><b>ПЗ-7.</b> Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями.</p> <p><b>ПЗ-8.</b> Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии.</p> <p><b>ПЗ-9.</b> Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций. Во время микрокурации и разбора больных особое внимание уделяется симптомам патологии восприятия способным послужить причиной их агрессивных и социально-опасных действий, и как следствие стать причиной недобровольной госпитализации.</p>	10
3.	<p>Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.</p>	<p><b>ПЗ-10.</b> Непсихотические регистры психических расстройств. Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоидное. Механизмы невротогенеза и формирования других психогений. Роль психотравмирующих факторов (события, требующие сложных альтернативных решений, ситуации, порождающие неопределенность положения, и представляющие угрозу для будущего) и конституционального фактора.</p> <p><b>ПЗ-11.</b> Общие свойства невротозов: непсихотический характер, парциальность, эгодистонность многообразных клинических проявлений, не нарушающих самосознание личности и осознание болезни, несмотря на достаточно высокий риск негативного влияния на качество жизни. Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства. Агорафобия. Социальные фобии. Паническое расстройство. Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психогигиена и профилактика невротозов. Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции.</p>	

4.	<p>Психические расстройства при органических поражениях головного мозга.</p> <p>Психические расстройства при эпилепсии.</p>	<p><i><b>ПЗ-12.</b> Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер), астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта как типичные проявления экзогенных заболеваний. Значение методов специального обследования для установления диагноза.</i></p> <p><i><b>ПЗ-13.</b> Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорей Гентингтона. Распространенность, особенности проявления деменции, течение, прогноз. Болезни, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз. Уход за больными.</i></p> <p><i>Психические расстройства при интоксикациях: психозы, вызванные применением стероидных гормонов, противотуберкулезных препаратов; депрессии, вызванные приемом резерпина и фенотиазиновых нейролептиков. Психические нарушения при промышленных отравлениях.</i></p> <p><i>Важнейшие промышленные яды (свинец, тетраэтилсвинец, этиленгликоль, ртуть, мышьяк, марганец, окись углерода, метиловый спирт), клинические проявления острой и хронической интоксикации, раннее распознавание.</i></p> <p><i>Психические расстройства сосудистого генеза.</i></p> <p><i>Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония и прочие.</i></p> <p><i>Клиническая картина: неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, различные варианты деменции. Острые сосудистые психозы.</i></p> <p><i>Дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными психическими заболеваниями.</i></p> <p><i>Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга.</i></p> <p><i>Особенности психических нарушений при различной локализации опухолей (лобные, теменные, височные и затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело).</i></p> <p><i>Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. Значение психических нарушений для топической диагностики.</i></p> <p><i>Значение методов специального обследования.</i></p> <p><i>Дифференциальная диагностика.</i></p>	10
----	---	--	----

		<p><i>Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность).</i></p> <p><i>Особенности течения эпилепсии у детей и подростков.</i></p> <p><i>Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы).</i></p> <p><i>Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике.</i></p> <p><i>Принципы и методы лечения: непрерывность, комплексность, индивидуальность, длительность. Основные группы противосудорожных средств: барбитураты, дифенин (фенитоин), карбамазепин, бензодиазепины, сукцинамиды, вальпроаты и др.</i></p> <p><i>Терапевтический спектр, осложнения при противосудорожной терапии. Диета, дегидратация. Хирургическое лечение. Купирование эпилептических психозов, дисфорий, сумеречных состояний. Меры профилактики, медико-генетическое консультирование.</i></p> <p><i>Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза.</i></p> <p><i>Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Степень опасности для жизни, методы купирования.</i></p>	
5.	Эндогенные психические заболевания.	<p><i>Шизофрения. Определение. История формирования представления о шизофрении (Э. Креплин, Е. Брейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса. Эпидемиология.</i></p> <p><i>Современные представления об этиопатогенезе шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований.</i></p> <p><i>Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза.</i></p> <p><i>Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте.</i></p> <p><i>Основные клинические формы шизофрении:</i></p>	12

		<p><i>параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный (шубообразный), рекуррентный). Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении.</i></p> <p><i>Особенности шизофрении в детском возрасте.</i></p> <p><i>Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Основные принципы реабилитации при шизофрении.</i></p> <p><i>Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</i></p> <p><i>Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</i></p> <p><i>Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</i></p> <p><i>Аффективные нарушения. Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода. Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение. Дифференциальная диагностика с шизофренией. Лечение и профилактика аффективных расстройств.</i></p> <p><i>Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</i></p> <p><i>Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</i></p>	
6.	<p>Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.</p>	<p><i>Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера.</i></p> <p><i>Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьянение, диагностика и судебно-психиатрическая оценка.</i></p> <p><i>Алкоголизм. Определение. Распространенность.</i></p>	

		<i>Метаалкогольные психозы: острые (алкогольный делирий, алкогольный параноид, острый алкогольный галлюциноз) и хронические (хронический галлюциноз, алкогольный бред ревности, энцефалопатические психозы). Принципы лечения.</i>	
7.	Наркомании токсикомании.	<i><b>ПЗ-14.</b> Определение понятия наркомании, как заболевания, связанного с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Общая характеристика. Эпидемиология. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение и изменение толерантности. Употребление препаратов опиоидной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опиоидной абстиненции. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации..</i>	4
8.	Фармакотерапия в психиатрии.	<i>Основные классы психотропных препаратов: нейролептики, антидепрессанты, нормотимики, транквилизаторы, ноотропы, ингибиторы АХЭ. Показания и противопоказания к их применению. Основные побочные эффекты. Общие принципы подбора лечения.</i>	4
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>50</b>



### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>9 СЕМЕСТР</b>				
1.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	10
2.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом.	10
3.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка реферата.	10
4.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Психические расстройства при органических Поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	10
5.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2;</i>	Эндогенные психические заболевания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	8

	<i>ПК-1,ИД1</i>			
6.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	8
7.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Наркомании токсикомании.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	8
8.	<i>ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3; ОПК-7,ИД2; ПК-1,ИД1</i>	Фармакотерапия в психиатрии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	8
<b>ИТОГО:</b>				<b>38</b>

## 6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ по дисциплине используют следующие оценочные средства:

- |   |
|---|
| 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно |
|---|

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.

1. Психиатрический стационар.
2. Принципы устройства, организация надзора и ухода.
3. Показания к госпитализации психически больных, порядок помещения больного в стационар.
4. Условия и порядок недобровольной госпитализации.
5. Социально-опасное и суицидальное поведение душевно больных.
6. Первая и неотложная помощь больному с психическими нарушениями.
7. Особенности транспортировки психически больного, находящегося в состоянии психомоторного возбуждения.
8. Правила удержания больного.
9. Современные методы купирования возбуждения.
10. Амбулаторная психиатрическая помощь.
11. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, его задачи.
12. Условия постановки больного на учет.
13. Проблема патронажа.
14. Преимущество стационарной и амбулаторной помощи.
15. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра в сельских районах.
16. Задачи участкового психиатра.
17. Значение поддерживающей терапии при различных психических заболеваниях.
18. Методы реадaptации и реабилитации психически больных, лечебно-трудовые мастерские.
19. Организация работы дневного стационара. Роль врача общей практики в раннем выявлении психически больных и оказании им медицинской помощи.
20. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Основные этапы формирования нормальной психики человека. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (парапубертатный, препубертатный, пубертатный,

*климактерический), геронтопсихиатрия. Роды как фактор риска возникновения психических заболеваний. Профессиональные группы риска.*

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Тема занятия №1. Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.**

**Вариант 4**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – Психический статус

### Тема занятия №1. Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.

Психический статус – следует беспристрастно фиксировать поведение и высказывания больных, избегая упрощений, не называя симптомов, а только описывая наблюдаемые феномены в следующем порядке:

- наличие контакта с больным, его активность в беседе. Внешний вид, наличие ориентировки и доступность;
- жалобы, которые высказывает больной, его представление о своей болезни;
- нарушение в сферах восприятия, памяти, интеллекта, мышления, эмоции и воли, двигательные расстройства;
- поведение больного в отделении, характер его общения с медперсоналом и другими больными;
- понимание больным его болезни (критика), его отношение к лечению, планы на будущее.

#### Критерии оценки текущего контроля (психический статус):

- ✓ **Оценка «5»** - психический статус написан развернуто, самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, без замечаний по описательным и аналитическим разделам работы;
- ✓ **Оценка «4»** – психический статус написан самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, но отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются отдельные несущественные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;
- ✓ **Оценка «3»** – психический статус написан не вполне самостоятельно, с неполным соблюдением рекомендованной схемы написания, отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются многочисленные существенные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;
- ✓ **Оценка «2»** – психический статус написан не самостоятельно, нарушены схема и правила написания. В этом случае студент должен переписать психический статус или историю болезни с учетом замечаний преподавателя.

1.

Ситуационные задачи – письменно

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 3. Психические расстройства при органических Поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.

ВАРИАНТ 1.

#### Задача 1.

Руководитель предприятия, выступая ответчиком в гражданском судебном процессе по трудовому конфликту, обратился с письменным запросом к главному врачу психиатрического учреждения о том, не состоит ли истец по данному судебному процессу на учете у психиатра, т. к. у него возникли сомнения в психической полноценности истца. Главный врач дал ответ, что гражданин состоит на учете, не указав при этом диагноз психического заболевания. Правомочны ли действия главного врача?

#### Задача 2.

Сотрудниками линейного отдела милиции задержан на территории прилегающей к железнодорожному вокзалу гражданин, который пытался броситься под поезд. В отделении милиции он рассказал, что "не должен жить, виноват перед людьми в связи с тем, что под влиянием сатаны насылает на людей порчу". Считает, что непроизвольно распространяет вокруг себя сигналы, после которых в течение суток умирают люди. Рыдая, говорит о том, что "больше так не может и должен уйти из жизни". Сотрудники милиции пригласили на консультацию врача-психиатра. Гражданин от консультации врача категорически отказывается. Врач-психиатр сообщил, что для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования ему необходимо получить санкцию судьи. Правильна ли тактика врача?

#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

- ✓ **Оценка «отлично»** выставляется студенту, если ответ носит полный, развернутый характер, студент четко ответил на все пункты вопросов задачи, ответ построен логически верно, аргументирован ясно;
- ✓ **Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент ответил только на часть вопросов задачи;
- ✓ **Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;
- ✓ **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен

Тестирование – письменно

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Раздел № 6. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.**

1. Алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогредиентным течением;	1. верно 1,2,3
2. формирование патологического влечения к алкоголю;	2. верно 1,3
3. формирование состояния отмены при прекращении употребления алкоголя;	3. верно 2,4
4. развитием стойких соматоневрологических расстройств;	4. верно 4
5. развитием социальных последствий заболевания.	5. верно все перечисленное*

2. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул;	1. верно 1,2,3
2. очаговый лизис цитоплазмы;	2. верно 1,3
3. плазматическое пропитывание;	3. верно 2,4
4. интерстициальный фиброз;	4. верно 4
5. капли липидов в клетках.	5. верно все перечисленное*

3. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

1. жидкое состояние крови;	1. верно 1,2,3*
2. интерстициальный фиброз;	2. верно 1,3
3. застойное полнокровие внутренних органов;	3. верно 2,4
4. множественные очаги выпадения нервных клеток;	4. верно 4
5. очаги клеточного опустошения.	5. верно все перечисленное

4. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

1. метаболизма;	1. верно 1,2,3
2. обмена белков, жиров и углеводов;	2. верно 1,3
3. водно-электролитного обмена;	3. верно 2,4
4. кислотно-щелочного состояния;	4. верно 4
5. обмена биогенных аминов.	5. верно все перечисленное*

5. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

1. калия;	1. верно 1,2,3*
2. натрия;	2. верно 1,3
	3. верно 2,4



3. магния; 4. кальция; 5. хлора.	4. верно 4 5. верно все перечисленное
--	--

6. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

1. «заячью» губу; 2. натрия; 3. магния; 4. кальция; 5. хлора.	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4* 4. верно 4 5. верно все перечисленное
---	---

7. ....

8. ....

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:  
100-90%

✓ «Хорошо»:  
89-70%

✓ «Удовлетворительно»:  
69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:  
<50%

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 9 семестр. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

### **ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Основные этапы развития отечественной психиатрии.
2. Юридические аспекты отечественной психиатрии и наркологии. Законы РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Организация психиатрической помощи (стационар, психоневрологический диспансер, дневной стационар, ночной профилакторий, кабинеты на производствах). Роль врачей-интернистов в раннем выявлении и лечении психических расстройств.
4. Синдромологическое и нозологическое направление в психиатрии. Классификация психических заболеваний.
5. Этиология, патогенез и патокинез психических заболеваний.
6. Ощущения и восприятия, методы исследования. Иллюзии и галлюцинации, психосенсорные расстройства, объективные признаки их наличия.
7. Память, ее виды, методы исследования, нарушения.
8. Мышление, его виды, нарушения ассоциативной деятельности.
9. Навязчивые состояния.
10. Понятие и определение бреда, его клинические формы. Объективные признаки наличия бреда.
11. Интеллект, методы исследования, нарушения.
12. Эмоции, их виды, методы исследования. Симптомы и синдромы аффективных расстройств.
13. Нарушение сферы влечений.
14. Понятие о воле. Нарушения произвольной деятельности.
15. Внимание, его виды, методы исследования, нарушения.
16. Делирий и онейроид, особенности клинических проявлений.
17. Аменция и сумеречное расстройство сознания. Клинические проявления.
18. Бредовые и галлюцинаторно-бредовые синдромы.
19. Синдром Кандинского - Клерамбо.
20. Корсаковский синдром.
21. Астенический синдром, клинические варианты.
22. Депрессивный синдром, его психопатологическая структура.
23. Клинические варианты депрессивного синдрома.
24. Маниакальный синдром, его особенности при различных заболеваниях. Клинические варианты.
25. Кататонический синдром, психопатологическая структура его классических проявлений.

26. Понятие психоорганического синдрома.
27. Симптоматические психические расстройства при острых инфекциях и при СПИДе.
28. Сифилис мозга, клиника, патологическая анатомия, диагностика. Принципы лечения.
29. Прогрессивный паралич, клинические проявления, серологическая диагностика, патологическая анатомия. Принципы лечения.
30. Симптоматические психические расстройства при соматических заболеваниях. \_\_\_
  31. Лекарственные психозы.
  32. Предмет и задачи наркологии. Этиология и патогенез алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.
  33. Структура наркологической службы здравоохранения (наркологические диспансеры, кабинеты, больницы). Роль врача общесоматической сети в раннем выявлении больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.
  34. Алкоголизм. Определение. Симптоматика на различных стадиях алкоголизма.
  35. Алкогольный делирий (белая горячка), закономерности клиники и течения.
  36. Алкогольный галлюциноз. Бредовые формы алкогольных психозов (алкогольный параноид, алкогольный бред ревности). Клиника, течение, вопросы дифференциальной диагностики.
  37. Методы лечения алкоголизма.
  38. Неотложная помощь при алкогольных психозах.
  39. Патологическое опьянение, клиника, дифференциальный диагноз.
  40. Наркомании. Определение понятия. Классификация. Клинические проявления. Лечение и профилактика.
  41. Токсикомании, определение, классификация, клинические проявления. Общие принципы лечения и предупреждения.
  42. Основные синдромы наркологических заболеваний.
  43. Психические нарушения в остром периоде черепно-мозговой травмы.
  44. Клиника психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы.
  45. Эпилепсия. Клиника пароксизмальных расстройств.
  46. Эпилепсия. Структура эпилептической деменции и характерологических изменений.
  47. Лечение эпилепсии.
  48. Эпилептический статус. Определение. Заболевания, при которых он может встречаться.  
Принципы купирования.
  49. Шизофрения, продуктивная и негативная психопатологическая симптоматика.
  50. Типы течения и ремиссии при шизофрении.
  51. Методы терапии шизофрении.
  52. Аффективные расстройства, основные закономерности течения, клинические варианты, терапия.
  53. Основные клинические проявления психических нарушений при церебральном атеросклерозе.
  54. Инволюционные психозы. Основные клинические формы и ведущая симптоматика.
  55. Атрофические заболевания головного мозга (болезнь Альцгеймера, старческое слабоумие).  
Закономерности клиники и течения. Патологоанатомические изменения.
  56. Умственная отсталость (олигофрения), определение. Основные причины олигофрении, степени, формы.
  57. Реактивные психозы, клинические варианты острых (шоковых), подострых и затяжных форм.
  58. Истерия.
  59. Невроз навязчивых состояний.
  60. Расстройства личности (психопатии). Определение, клиническая симптоматика, динамика.

61. Психотерапия. Основные методы и показания к применению.
62. Суицидальное поведение при психических заболеваниях. Методы распознавания и профилактики.
63. Формы психомоторного возбуждения, причины, оказание неотложной психиатрической помощи.
64. Отказ от еды у психически больных. Наиболее частые причины и методы борьбы с отказом от еды.
65. Психофармакологические средства, их классификация, значение в терапии психических заболеваний.
66. Психосоматические расстройства: клиника, лечение, профилактика.
67. Трудовая экспертиза, понятие о социально-трудовой реабилитации.
68. Военно-психиатрическая экспертиза.
69. Судебно-психиатрическая экспертиза. Критерии невменяемости
68. ....
- 69.....
- 70.....

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

#### **Задача 1.**

Психиатрическая бригада «скорой помощи» вызвана к мужчине 40 лет в связи с тем, что тот не спит, несмотря на ночь, стучит по стенам, громко нецензурно бранится, разговаривает с отсутствующими собеседниками. Со слов соседей по общежитию, больной много лет злоупотребляет спиртным, в том числе суррогатами. Пьет запоями, «похмеляется». Был в запое около двух недель, последние три дня не пьет, так как кончились деньги. В ходе осмотра внимание больного привлечь не удастся, тот шваброй пытается извлечь из-под кровати что-то невидимое. Предположительный диагноз? Ваша тактика как врача-психиатра скорой помощи?

#### **Задача 2.**

Больная Т., 37 лет, педагог. Поступила в психиатрический стационар в связи с суицидальной попыткой. В отделении заторможена, лежит неподвижно в постели с закрытыми глазами. Выражение лица скорбное. При обследовании указаний врача не выполняет, но и активного сопротивления не оказывает. На вопросы не отвечает или дает краткие, формальные ответы: "Не знаю... не помню". Не реагирует на события, происходящие в отделении, на присутствие возбужденных больных. Кормится с принуждением, иногда приходится кормить искусственно (через зонд). На свидании с родственниками сидит молча, опустив голову, принесенные ими продукты брать отказывается. После растормаживания внутривенным введением барбитала и кофеина плачет навзрыд, просит не называть ее по имени и отчеству, т. к. она не достойна этого, говорит о желании умереть, просит дать ей яд. Считает, что муж, с которым она поссори-лась незадолго до поступления в больницу, оскорблял ее заслуженно: "Я такая и есть, как он говорил мне!". Какой это синдром? Определите тактику лечения.

#### **Задача 3.**

Больной Н. 27 лет, программист. Поступил психиатрический стационар с рабочего места, где внезапно застыл на рабочем месте, упершись руками в клавиатуру компьютера и, запрокинув голову назад, просидел так не меняя позы более 1,5 часа, не реагируя на обращения сослуживцев. Со слов психиатрической бригады, доставившей пациента, во время транспортировки у него развилось острое двигательное возбуждение, из-за которого больного пришлось фиксировать. В приемном покое больной сидит в напряженной позе, на обращение к нему не реагирует. Мышцы больного напряжены, попытки мед. персонала изменить положение тела больного, вызывают у него сопротивление. Лицо больного сальное, на лбу испарина, мимика застывшая, взгляд зафиксирован в одной точке, крайне редко моргает, глотательные движения также редкие. Как вы охарактеризуете состояние больного (симптомы, синдромы)?

**Задача 4.**

Больная З. 25 лет, менеджер. Находясь в психиатрическом стационаре пребывает в постоянном возбуждении, кривляется, громко смеется без причины, корчит рожи, плюется в других больных. Забравшись на кровать начинает на ней прыгать, разбрасывать в разные стороны постельное белье, выкрикивать воинственные лозунги, циничные шутки. Подбегает к больным отвлекая внимание выхватывает у них сигареты, громко смеясь жует их и плюется в оконные стекла жеванным табаком, что вызывает у нее новый приступ веселья. Определите тип возбуждения у данной больной?

**Задача 5.**

Больная С. 37 лет, искусствовед. Вернувшись с похорон матери, долго плакала, причитала. Говорила, что "теперь не на что будет жить", что "теперь весь дом на мне одной", "некому будет смотреть за детьми" и т. п. после чего пошла в дальнюю комнату, "полежать, а то голова кружится". Когда через час родственники вошли в ту комнату, то обнаружили больную неподвижно лежащей на кровати с полуприкрытыми веками. Подумав, что она спит, пытались разбудить, но безрезультатно. Больная на окрики, похлопывания по щекам и плечам не реагировала. Из глаз периодически капали слезы, мимика ни чего не выражала. После того как состояние больной осталось неизменным до утра (14 часов) родственники вызвали участкового врача. Но ни терапевт, ни невропатолог, прибывшие на вызов, значимой патологии со своей стороны не выявили и поставить диагноз затруднились, рекомендовали вызвать психиатра.

**Задача 6.** .....

**Задача 7.**.....

## **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)**

**Оценка «5»:** ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**Оценка «4»:** ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

**Оценка «3»:** ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

**Оценка «2»:** при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

**Оценка «2»** также выставляется в случае отсутствия ответа.

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра Психиатрии, медицинской психологии и наркологии**

**Специальность: врач-лечебник**

**Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Расстройство мышления. Симптомы и синдромы.
2. Параноидная форма шизофрении. Этиология, клиника и лечение.
3. Эпилептический статус. Определение. Заболевания, при которых он может встречаться. Принципы купирования.
4. Психосоматические болезни.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2018 г.*

Заведующая кафедрой: Моллаева Н.Р., д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Моллаева Н.Р. д.м.н., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

, Гаммацаева Л.Ш. к.м.н, ассистент кафедры. / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Шахрутдинова П.А. ассистент кафедры \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П. «27» августа 2021

Семестр 9	Шкала оценивания			
	<b>Контролируемые компетенций:</b> ОПК-3,ИД1, ОПК-3,ИД2; ОПК-5,ИД3; ОПК-6,ИД3 ОПК-7,ИД2 ПК-1,ИД1			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	<b>знать</b>			
	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает основные понятия психиатрии и медицинской психологии; основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности; структуру современной психиатрической помощи в РФ, современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы; принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами; подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами; основы правового регулирования в области психиатрической помощи; основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний; основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи; основы психопрофилактической помощи; основы организации судебно-</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет не систематизированные знания об основных понятиях психиатрии и медицинской психологии; основных симптомах и синдромах нарушений различных сфер психической деятельности. Имеет представления о диагностических возможностях психиатрической службы; о подходах к реабилитации пациентов с психическими расстройствами; об основах правового регулирования в области психиатрической помощи; основах назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний; об основах неотложной психиатрической помощи; основах организации судебно-психиатрической экспертизы и юридический порядок психиатрического освидетельствования и</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия психиатрии и медицинской психологии; основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности; современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы; принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами; подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами; основы правового регулирования в области психиатрической помощи; основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний; основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи; основы организации судебно-психиатрической экспертизы и</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия психиатрии и медицинской психологии; основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности; структуру современной психиатрической помощи в РФ, современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы; принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами; подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами; основы правового регулирования в области психиатрической помощи; основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний; основы неотложной (ургентной) психиатрической</p>



<p>психиатрической экспертизы и других видов экспертиз в области психиатрии в РФ; юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар; методы исследования, применяемые в психиатрии; основные симптомы и синдромы психических расстройств, основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты и осложнения; биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств.</p>	<p>госпитализации в психиатрический стационар; методах исследования, применяемых в психиатрии; основных симптомах и синдромах психических расстройств.</p>	<p>юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар; методы исследования, применяемые в психиатрии; основные симптомы и синдромы психических расстройств, основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии.</p>	<p>помощи; основы психо профилактической помощи; основы организации судебно-психиатрической экспертизы и других видов экспертиз в области психиатрии в РФ; юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар; методы исследования, применяемые в психиатрии; основные симптомы и синдромы психических расстройств, основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты и осложнения; биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств</p>
---	--	---	---

**Уметь**

<p>Студент не умеет сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного, оформить направление в психиатрическое и наркологическое учреждение; оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и</p>	<p>Студент испытывает затруднения при формулировке предварительного заключения о психическом состоянии больного, оформляет направление в психиатрическое и наркологическое учреждение с большими погрешностями; Частично оказать помощь в экстренной ситуации при неотложных психических расстройствах;</p>	<p>Студент умеет самостоятельно сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного; оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и неотложные психические расстройства; выявлять наиболее острые психические расстройства; составлять план</p>	<p>Студент умеет самостоятельно сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного, оформить направление в психиатрическое и наркологическое учреждение; оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и неотложные психические расстройства; своевременно выявлять наиболее острые</p>
---	---	--	--

<p>неотложные психические расстройства; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи; составлять план дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами; распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными и соматизированными) симптомами; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования; организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного.</p>	<p>составлять план дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами с некоторыми погрешностями; распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими симптомами; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования; организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного.</p>	<p>дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами; распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими симптомами; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования; организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного</p>	<p>психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи; составлять план дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами; распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными и соматизированными) симптомами; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования; организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного.</p>
--	---	---	---

**владеть**

<p>Студент не владеет навыками клинико-психопатологического метода исследования: выявления симптомов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, сбора анамнеза и его анализа; основными навыками общения с психически больным и</p>	<p>Студент слабо владеет основными навыками клинико-психопатологического метода исследования: выявления симптомов психического расстройства навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных</p>	<p>Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, навыками клинико-психопатологического метода исследования: выявления симптомов психического расстройства; основными навыками</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками клинико-психопатологического метода исследования:</p>
---	--	---	---

<p>его родственниками; навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов; основными навыками психофармакотерапии.; навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора; навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний; навыками интерпретации данных инструментальных методов диагностики у пациентов с психическими расстройствами; навыками написания психического статуса; навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.</p>	<p>синдромов; основными навыками Психофармако терапии: навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора; навыками интерпретации данных инструментальных методов диагностики у пациентов с психическими расстройствами; навыками написания психического статуса; навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.</p>	<p>общения с психически больным и его родственниками; частично владеет навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов; Допускает незначительные ошибки при демонстрации навыков психофармакотерапии Навыков купирования психомоторного возбуждения и ступора; Достаточно владеет навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний; навыками интерпретации данных. Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, навыками клинко-психопатологического метода исследования: выявления симптомов психического расстройства; основными навыками общения с психически больным и его родственниками; частично владеет навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов; Допускает незначительные ошибки при</p>	<p>выявления симптомов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, сбора анамнеза и его анализа; основными навыками общения с психически больным и его родственниками; навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов; основными навыками психофармакотерапии: навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора; навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний; навыками интерпретации данных инструментальных методов диагностики у пациентов с психическими расстройствами; навыками написания психического статуса; навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.</p>
---	--	---	---

			<p>демонстрации навыков психофармакотерапии;</p> <p>Навыков купирования психомоторного возбуждения и ступора;</p> <p>Достаточно владеет навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний;</p> <p>навыками интерпретации данных у пациентов с психическими расстройствами;</p> <p>навыками написания психического статуса</p>	
--	--	--	--	--

## ***VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ***

### ***7.1. Основная литература***

#### **Печатные источники:**

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Незнанов, Н.Г. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с. ISBN978-5-9704-1504-7:500-00	200
2.	Жариков, Н.М. Психиатрия: учебник для студентов медицинских вузов/ Н.М. Жариков, Ю.Г. Тюпин. – М. Медицина, 2002. – 544с. ISBN5-225-04189-2:300-00	150

#### **Электронные источники:**

№	Наименование издания
1.	Жариков, Н. М. Психиатрия / Н. М. Жариков [жэне т. б. ] - Москва : Литтерра, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0200-3. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502003.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502003.html</a>
2.	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3894-7. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438947.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438947.html</a>

### ***7.2. Дополнительная литература:***

#### **Печатные источники:**

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Коркина, М.Б. Психиатрия: учебник/ М. В. Коркина, Н.Д. Лакосина, А.Е. Личко. – 4-е издание. – М.МЕДпресс-информ., 2008. - 5–6с. ISBN 5-98322-391-7:470-00	10
2.	Психиатрия и наркология: учебник для студентов медицинских вузов/ автор.кол-в Н.Н. Иванец, Ю.Г.	50

	Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – М.ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.: ил. ISBN 5-9704-1167-4:840-00	

### *Электронные издания*

№	Наименование издания
1.	Копытин, А. И. Современная клиническая арт-терапия : учебное пособие / Копытин А. И. - Москва : Когито-Центр, 2015. - 526 с. (Современное психологическое образование.) - ISBN 978-5-89353-437-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785893534375.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785893534375.html</a>
2.	Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html</a>
3.	

### 7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
3.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
4.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
5.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
6.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
7.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
8.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
9.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
10.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>
11.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
12.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
13.	ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
14.	Портал учебники–бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>

#### 7.4.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. **Операционная система Microsoft Windows 10 Pro**
2. Пакеты прикладных программ :  
**Microsoft Office Professional Plus 2013** (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Pont 2013) **Microsoft Office Standard 2013** (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Pont 2013);
3. **Microsoft Office Standard 2016** (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Pont 2016);
4. **Антивирус по–Kaspersky Endpoint Security 10** для Windows

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

#### 8. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине.</i>		
<b>N</b> <b>п/п</b>	<b>Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)</b>	<b>Наименование оборудования</b>
	<b>1. Кабинет заведующей кафедрой – для промежуточного контроля (ул.Шота-Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</b> <b>2. Учебная комната №1 – для практических</b>	<b>1. Маркерная доска, мебель для аудиторий, столы, стулья, переносное мультимедийное оборудование</b> <b>2. специализированная учебная мебель,</b>

	<p>занятий/текущего контроля работы (ул. Шота - Руставели 57 в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>3. Учебная комната №2 – для практических занятий и текущего контроля (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>4. Учебная комната №3 – для практических занятий текущего контроля (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>5. Учебная комната №4 – для практических занятий текущего контроля (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>6. Учебная комната №5 – для практических занятий текущего контроля (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>7. Учебная комната №6 – для практических занятий текущего контроля (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p>	<p>рабочее место преподавателя (стол, стул) 3. комплекты тестовых заданий по темам;</p> <p>4. комплекты ситуационных задач по темам занятий;</p> <p>5. комплекты ситуационных задач и вопросов для контроля конечного уровня усвоения (КСР);</p> <p>6. методические разработки по всем темам для преподавателей и студентов:</p>
	<p>Лекционный зал – для лекционных занятий (ул. Шота - Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p>	<p>- Специализированная мебель, технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (мультимедийный презентационный комплекс), - комплект электронных презентаций (слайдов). - комплекты наглядных материалов (учебные фильмы и презентации) по различным разделам дисциплины;</p>
	<p>Для самостоятельной работы: – Электронный читальный зал - Научная библиотека ДГМУ ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж.</p>	<p>Компьютеры 25 шт. с доступом в интернет</p> <p>- Читальный зал научно-медицинской литературы (60 посадочных мест)</p>

#### **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

При реализации рабочей программы дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ППС, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с

оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.

4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:**

1. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
2. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
3. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
4. Использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
5. Аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
6. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
7. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
8. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.
9. **Самостоятельная работа** – это индивидуальная познавательная деятельность студента, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний.



*Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.*

## **X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины представлены в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## **XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

#### 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

#### 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

#### 11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

<i>Категории студентов</i>	<i>Формы</i>
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 нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### 11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	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 нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### 11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

**Для лиц с нарушениями зрения:**

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

**Для лиц с нарушениями слуха:**

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

**Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:**

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **11. 6.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчика.

## **11.7.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается 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.

## **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование; источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) - мультимедийное оборудование.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

### X11. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер Протокола Заседания кафедры</b>	<b>Подпись Заведующего кафедрой</b>

