

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

СОГЛАСОВАНО



и.о. проректора по учебной работе,

Омарова Д.А.

Д.А. Омарова

подпись

" 31 " 08 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Психиатрия и наркология»

Индекс дисциплины: Б1.0.35

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Факультет: медико-профилактический

Кафедра Психиатрии, медицинской психологии и наркологии

Форма обучения: Очная

Курс: 5

Семестр: 9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции: 12 часов

Практические занятия: 38 часов

Самостоятельная работа: 22 часов

Форма контроля: Зачет (8 часов)

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации № 552 от 15 июля 2017г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник Управления УМР ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан медико-профилактического факультета _____ (Г.М. Далгатов)

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

Разработчики рабочей программы:

1. Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии и наркологии
2. Гаммацаева Л.Ш. - к.м.н. ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии
4. Шахрутдинова П.А. - ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии
5. Султанов М.С. - ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии

1. Рецензент:

Дамадаева 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

Целью преподавания учебной дисциплины «Психиатрия и наркология» студентам медико-профилактического факультета является ознакомление и освоение навыков первичной диагностики психических расстройств для раннего распознавания данной патологии, обоснованного и своевременного направления пациента к психиатру,

Задачами дисциплины являются:

1. Приобретение студентами необходимых знаний в области психического здоровья;
2. Обучение студентов распознаванию психопатологической симптоматики при осмотре больного,
3. Обучение студентов умению выделить ведущие психопатологические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
4. Обучение студентов клинко-психопатологическому методу обследования с целью выявления психических заболеваний в первичном звене и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
5. Ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

<i>Код и наименование компетенции (или ее части)</i>	<i>Код и наименование индикатора достижения компетенций</i>
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	ИД-1, ук-1. Уметь выявлять проблемные ситуации осуществлять поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной области. ИД-2, ук-1. Уметь формировать оценочные суждения в профессиональной области.
Знать: основные методы критического анализа; методологию системного подхода; содержание основных направлений философской мысли от древности до современности; периодизацию всемирной и отечественной истории, ключевые события истории России и мира; Уметь: выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действий, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять в рамках выбранного алгоритма вопросы (задачи), подлежащие дальнейшей разработке предлагать способы их решения; формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по различным проблемам истории; соотносить общие исторические процессы и отдельные факты; выявлять существенные черты исторических процессов, явлений и событий; Владеть: технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками выработки стратегии действий; навыками критического анализа; основными принципами философского мышления, навыками философского анализа социальных, природных и гуманитарных явлений; навыками	

анализа исторических источников, правилами ведения дискуссии и полемики.

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

ОПК-1: Способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ИД-1, онк-1, Умеет соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.

ИД-2, онк -2, Умеет грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.

знать: - общие тенденции и закономерности развития современной психиатрии; - основные научные подходы и концепции современной психиатрии; - основы правового регулирования в области психиатрической помощи; - юридический порядок психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар;

уметь: - использовать основные приемы общей психотерапевтической беседы, в частности, приемы эмпатического общения и другие элементы психотерапии в общении с больными и их родственниками (родителями) и в комплексном лечении психических расстройств с учетом клинических, личностных и возрастных особенностей; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования; владеть:- основными навыками общения с психически больным и его родственниками.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Психиатрия и наркология» относится к базовой части Блока 1 обязательных дисциплин, изучаемой на 5 курсе в 9 семестре. Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина

- «Анатомия человека»,
- «Общественное здоровье и организация здравоохранения»,
- «Неврология
- «Медицинская генетика»,
- «Инфекционные заболевания».

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		9
Контактная работа (всего), в том числе:		
Аудиторная работа	50	50
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	22	22
Вид промежуточной аттестации	зачет	–
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	
	2 з.е.	4

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1, ид-2.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии.
2.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1, ид-2	Общая психопатология	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Регистры психических расстройств. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Патология ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Патология эмоций. Нарушения воли. Патология движений. Нарушения памяти. Патология интеллекта. Патология сознания.
3.	УК-1 ид-1, ид-2.	Частная психопатология	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Классификация

	ОПК-1, ид-1,ид-2		психических расстройств. Расстройства личности; виды, критерии диагностики, отличие от акцентуаций характера. Невротические и соматоформные расстройства. Эндогенные заболевания: аффективные расстройства, шизофрения и расстройства шизофренического спектра. Психические нарушения при органических поражениях головного мозга; особенности психических расстройств при острой и хронической мозговой патологии. Психические расстройства при эпилепсии. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. Наркомании, токсикомании.
4.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Лечение и профилактика психических расстройств	Психофармакотерапия психических расстройств: основные группы препаратов, показания, побочные действия, общие принципы назначения. Другие биологические методы лечения: ЭСТ, ТКМС. Психотерапия и психокоррекционная работа. Экологическая психиатрия.

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ 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	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии	3	9	6	18	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус. 5 – практические навыки
2.	1	Общая психопатология	3	9	6	18	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус.
3	1	Частная психопатология	3	9	6	18	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – психостатус.
4.	1	Лечение и	3	9	6	18	1-Ситуационная задача;

		профилактика психических расстройств					2-опрос; 3-тестирование.
5.	1	Вид промежуточной аттестации	Зачет			8	Собеседование по билетам
4.	ИТОГО:		12	38	22	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

<i>№ n /n</i>	<i>Раздел</i>	<i>Название тем лекций</i>	<i>Количество о часов в семестре</i>
			9 семестр
1.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии. Общая семиотика психических расстройств II.	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. Симптомы и синдромы психотического уровня реагирования. Симптомы и синдромы дефицитарного уровня.	2
2.	Психосоматика. Тревожные и фобические расстройства.	Психосоматические взаимодействия. Соматоформные расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз тревожных и фобических расстройств и ПТСР.	2
3.	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики.	2
4.	Шизофрения.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз, диагностические критерии шизофрении.	2
5	Основные синдромы алкоголизма	Основные синдромы наркологических заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности.	2
6.	Наркомания, токсикомания.	Распространенность, клиническая картина, лечение. ПАВ, злоупотребление которыми наиболее социально значимо в настоящее время.	2
ИТОГО в семестре:			12

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре
			9 семестр
1.	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	<p>ПЗ-1. 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>ПЗ-2. 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. 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.</p>	6
2.	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	<p>ПЗ-3. Уровни реагирования и регистры психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально- психологического метода. Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии.</p> <p>ПЗ-4. Классификация галлюцинаций: по ведущему анализатору (слуховые, зрительные, тактильные и др.), по условиям возникновения (гипнагогические, гипнопомпические, рефлекторные, психогенные и прочие), по степени сложности (элементарные, простые, сложные, сценopodobные). Варианты вербальных галлюцинаций (комментирующие, императивные). Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации.</p>	6

		<p><i>Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Дереализация и деперсонализация. Диагностическое значение каждого из симптомов. Особенности нарушения восприятия при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия. Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия.</i></p>	
3.	<p>Пограничные психические расстройства.</p> <p>Реактивные психозы.</p>	<p>ПЗ-5. Расстройства личности. Критерии Ганнушкина.</p> <p><i>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.</i></p> <p>ПЗ-6. Общие свойства неврозов: непсихотический характер, парциальность, эгодистонность многообразных клинических проявлений, не нарушающих самосознание личности и осознание болезни, несмотря на достаточно высокий риск негативного влияния на качество жизни.</p> <p>ПЗ-7. Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства. Агорафобия. Социальные фобии. Паническое расстройство. Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психогигиена и профилактика неврозов.</p> <p><i>Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции.</i></p>	6
4.	<p>Психические расстройства при органических поражениях головного мозга.</p> <p>Психические расстройства при эпилепсии.</p>	<p>ПЗ-8. 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.</p> <p>ПЗ-9. 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. Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь,</p> <p>ПЗ-10. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Особенности психических нарушений при</p>	6

		<p>различной локализации опухолей (лобные, теменные, височные и затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело). Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. Значение психических нарушений для топической диагностики. Значение методов специального обследования. Дифференциальная диагностика.</p> <p>ПЗ-11. 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). Принципы и методы лечения: непрерывность, комплексность, индивидуальность, длительность. Основные группы противосудорожных средств: барбитураты, дифенин (фенитоин), карбамазепин, бензодиазепины, сукцинамиды, вальпроаты и др.</p>	
5.	Эндогенные психические заболевания.	<p>ПЗ-12. Шизофрения. Определение. История формирования представления о шизофрении (Э. Крепelin, Е. Брейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса. Эпидемиология. Современные представления об этиопатогенезе шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза.</p> <p>ПЗ-12. Особенности шизофрении в детском возрасте. 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. Социально-опасное поведение больных. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.</p>	3
6.	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	<p>ПЗ-13. Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера. Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьянение, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Алкоголизм. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром. Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом из них. Метаалкогольные психозы: острые (алкогольный делирий,</p>	3

		<i>алкогольный параноид, острый алкогольный галлюциноз) и хронические (хронический галлюциноз, алкогольный бред ревности, энцефалопатические психозы). Принципы лечения.</i>	
7.	Наркомании токсикомании.	<i>ПЗ-14. Определение понятия наркомании, как заболевания, связанного с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение или изменение толерантности. Употребление препаратов опиоидной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиоидами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опиоидной абстиненции. Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации.</i>	3
8.	Фармакотерапия в психиатрии.	<i>ПЗ-15. 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>	3
ИТОГО в семестре:			38

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
9 СЕМЕСТР				
1.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	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.	2
2.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	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.	2
3.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка реферата.	3
4.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	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	3
5.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Эндогенные психические заболевания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	3
6.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
7.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Наркомании токсикомании.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3

8.	УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2	Фармакотерапия в психиатрии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
ИТОГО:				22

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Наименование раздела дисциплин	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
<p>Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии</p>	<p>УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2</p>	<p>1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – псих статус. 5 – практические навыки</p>
<p>Общая психопатология</p>	<p>УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2</p>	<p>1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – псих статус.</p>
<p>Частная психопатология</p>	<p>УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2</p>	<p>1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – псих статус.</p>
<p>Лечение и профилактика психических расстройств</p>	<p>УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2</p>	<p>1-ситуационная задача; 2-опрос; 3-тестирование.</p>
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
<p>УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2</p>	Зачет	<p>Собеседование по билетам – устно</p>

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

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

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1, ид-2

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. Преемственность 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 (паранубертатный, 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.

Тестирование – письменно

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ
ДИСЦИПЛИНЫ**

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1,ид-2

Раздел № 6. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.

1. Алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогрессивным 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; 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
---	---

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%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – Психический статус

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1, ид-2

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):

- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ид-1, ид-2. ОПК-1, ид-1, ид-2

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 насыпает 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):

✓

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- ✓ «Удовлетворительно»:
Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
- ✓ «Неудовлетворительно»:
Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – Зачет

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМУ ЗАЧЕТУ 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
70. ...

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 удается, 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 поссорилась 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 кружиться". 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.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра Психиатрии, медицинской психологии и наркологии
Специальность: врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Дисциплина «Психиатрия и наркология»**

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 2020 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. «29» августа 2020 г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<p>Код компетенции (или ее части) или код и наименование индикатора достижения компетенции <i>УК-1 уд-1, уд-2.</i> <i>ОПК-1, уд-1, уд-2</i></p>		
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные понятия психиатрии и медицинской психологии; основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности, особенности проявления у детей и подростков, диагностическое значение, роль этих симптомов и синдромов в выработке врачебной тактики; основы правового регулирования в области психиатрической помощи, основы законодательства РФ в области психического здоровья детей и подростков.</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, особенности проявления у детей и подростков, Показывает глубокое знание и понимание диагностического значения, роли этих симптомов и синдромов в выработке врачебной тактики; о регулирования в области психиатрической помощи, основы законодательства РФ в области психического здоровья детей и подростков.</p>
уметь	<p>Студент не умеет использовать основные приемы общей психотерапевтической беседы, в частности, приемы эмпатического общения и другие элементы психотерапии в общении с больными и их родственниками (родителями) и в комплексном лечении психических расстройств с учетом клинических,</p>	<p>Студент умеет последовательно применять основные приемы общей психотерапевтической беседы, в частности, приемы эмпатического общения и другие элементы психотерапии в общении с больными и их родственниками Студент умеет самостоятельно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и обоснованно требовать оказания неотложной помощи</p>

	<p>личностных и возрастных особенностей; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требовать оказания неотложной психиатрической помощи.</p>	
<p>владеть</p>	<p>Студент не владеет навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь детям; навыками соблюдения основных требований информационной безопасности; навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии по проблемам диагностики, организационной и лечебной тактики в области психиатрии</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком определения симптомов психических расстройств с помощью направленной беседы, наблюдения, сбора анамнеза и его анализа; устанавливать психопатологический синдром по шкале продуктивных идефикитарных синдромов Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний.</p>

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Незnanов, Н.Г. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незnanов – Москва: 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. – Москва: Медицина, 2002. – 544с. ISBN5-225-04189-2:300-00	150

Электронные источники:

№	Наименование издания
1.	Жариков, Н. М. Психиатрия / Н. М. Жариков [және т. б.] - Москва : Литтерра, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0200-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502003.html
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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438947.html

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. Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – М.ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.: ил. ISBN 5-9704-1167-4:840-00	50

Электронные источники:

№	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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785893534375.html
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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html
3.	

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

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

14.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
-----	---------------------------------	---

7.4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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.

МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине.		
N П/П	<i>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 практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)</i>	Наименование оборудования
	<p>1. Кабинет заведующей кафедрой – для промежуточного контроля (ул. Шота-Руставели 57 «в», ГБУ РД РПНД)</p> <p>2. Учебная комната №1 – для практических 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>1. Маркерная доска, мебель для аудиторий, столы, стулья, переносное мультимедийное оборудование</p> <p>2. специализированная учебная мебель, рабочее место преподавателя (стол, стул)</p> <p>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. 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>б.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>

9. 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.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. 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.

10.5.2. 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. 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.

11.1. 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.

11.2. 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.

12.ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой

