

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе  
проректор профессор Р.М. Рагимов  
по учебной работе  
«Работе»

2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Психиатрия-наркология»

Индекс дисциплины: Б1.Б.01

Специальность (направление): 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач психиатр-нарколог

Кафедра – психиатрии, медицинской психологии и наркологии

Форма обучения – очная

Курс – 1,2

Семестр – 1,2,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116 часов

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 546 ч.

Самостоятельная работа – 558 часов

Форма контроля – зачет с оценкой

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по подготовке специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1063 от 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии от « 25 » мая 2023г. протокол №15

**Рабочая программа согласована:**

- |   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| 1. Директор НМБ ДГМУ  |  | В.Р. Мусаева    |
| 2. Декан ФПК ВК   |  | А.М. Магомедова |
| 3. Заведующий кафедрой психиатрии, мед. психологии и наркологии |  | Н..Р.Моллаева   |

**Разработчик (и) рабочей программы:**

- 1.Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ;
- 2.Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД;
3. Алиев М.А. - к.м.н, ассистент кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ

**Рецензенты:**

- 1.Реверчук И.В. – д.м.н., врач нарколог-психотерапевт, профессор кафедры терапии БФУ им. Канта, директор АНО ДПО «Биоинститут охраны соматопсихического здоровья», главный врач клиники профессора Реверчука «Neuroclinic»;
- 2.Далгатов М.М. - доктор психологических наук, заведующий кафедрой психологии ФГБОУ ВО ДГПУ, главный внештатный специалист по медицинской психологии СКФО.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** дисциплины «Психиатрии-наркологии» по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология – подготовка квалифицированного врача психиатра-нарколога обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, а так же получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области психиатрии и наркологии, которые позволяют ординаторам квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным психическими заболеваниями, больных алкоголизмом и наркоманией. Приобретение знаний по клинической и экспериментальной психиатрии и наркологии. Приобретение базовых практических навыков в оказании психиатрической и наркологической помощи, формирования навыков проведения оценки функционального и психического состояния, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

### Задачи:

1. приобретение ординаторами базовых знаний о теоретических основах психиатрии и наркологии;
2. изучение ординаторами стандартов диагностики и лечения психических расстройств, алкоголизма и наркомании;
3. изучение методов исследования психического состояния пациентов;
4. подготовка врача психиатра-нарколога обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего глубокие знания в смежных дисциплинах;
5. современных подходов лечения в психиатрии и наркологии;
6. изучение научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии психических и наркологических заболеваний;
7. освоения ординаторами умения оформить историю болезни и ведение остальной необходимой медицинской документации в психиатрической и наркологической практике;
8. формирование практических навыков по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в психиатрической, наркологической практике;
9. формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.
10. получение обширных и глубоких базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
11. освоение методики психического статуса больного, необходимых манипуляций, тестов и их грамотной интерпретации;
12. освоение методики постановки диагноза наркологического заболевания;
13. приобретение современных профессиональных знаний о методах обследования больных наркологического профиля: сбор анамнестических сведений, клиническое обследование, параклинические методы исследования, экспериментально-психологические исследования;
14. приобретение современных профессиональных знаний об основных симптомах и синдромах наркологических заболеваний;
15. формирование теоретических знаний и практических умений по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике наркологических заболеваний;
16. формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача психиатра-нарколога в условиях стационарного и амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению специализированной наркологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;
17. освоение ординаторами методов профилактики и устранения возможных осложнений при лечении наркологических заболеваний.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компетен ции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<p><b>Знать:</b> законодательство РФ по вопросам организации психиатрической и наркологической помощи населению, основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии и наркологии. Основные морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Знать основы психиатрии-наркологии. Знать профессиональные источники информации.</p> <p><b>Уметь:</b> применять основные методические подходы к анализу и оценке экспертизы качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений при решении профессиональных задач в психиатрии и наркологии. Организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинских организациях. Уметь анализировать полученную информацию от диагноза к симптомам и от симптомов к диагнозу.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников, близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; владеть навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения, навыком анализировать и делать соответствующие выводы. Технологией сравнительного анализа-дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.</p>

<p><b>ПК-1</b></p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека и факторов среды его обитания.</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, наркомании, алкоголизма, токсикомании, игромании, способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности психиатра- нарколога, знать современные гигиенически методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, распространенности психологических заболеваний среди населения, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.</p> <p><b>Уметь:</b> рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность психиатрической и наркологической службы всех уровней, определять этапную лечебно-реабилитационную тактики в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического расстройства в связи с употреблением психоактивных веществ, динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента, проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и злоупотребления алкоголем, психоактивными веществами, в том числе табаком, собрать сведения о численности возрастном, половом профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ наркологической ситуации.</p> <p><b>Владеть:</b> методами разъяснительных бесед по лечению и профилактике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголем, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции, методами профилактики ВИЧ-инфекции гепатита В и С, туберкулеза, инфекций, передаваемых половым путем, владеть формами и методами первичной профилактики в зависимости (от алкоголя, психоактивных веществ, от интернета, от азартных игр) в подростковом возрасте и репродуктивном.</p>
--------------------	--	--

ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию и патогенез, клинику, методы диагностики и лечения заболеваний, знать общие понятия о профилактике наркологических заболеваний, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с наркологической патологией, знать порядок взаимодействия с представителями других специальностей, знать основы медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Уметь:</b> провести объективное обследование, назначить лабораторно-инструментальное обследование и интерпретировать их результаты, проводить профилактические осмотры для раннего выявления симптомов и синдромов психических заболеваний, уметь получать информацию о заболеваниях, выявлять особенности сбора анамнеза при различных наркологических заболеваниях, определять программу реабилитационных мероприятий.</p> <p><b>Владеть:</b> оформлением официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; назначить лечение, навыками беседы, сбором анамнеза у населения в рамках быстрой оценки текущего психического состояния во время профилактических осмотров, навыками составления плана программы реабилитационных мероприятий, методы анализа основных показателей, методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателей физического развития.</p>
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, алкоголизма и наркомании, ведущие проявления и исходы психических расстройств в связи употреблением психоактивных веществ, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, современные методы диагностики, применяемые в психиатрии-наркологии. -современные методы диагностики психических расстройств, наркологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных;</p> <p>-этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы зависимостей от ПАВ.</p> <p>-знать угрожающие жизни состояния при наркологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия</p> <p><b>Уметь:</b> собрать полный анамнез заболевания; оценить тяжесть состояния больного; выявить признаки заболевания, требующие интенсивной</p>

		<p>терапии, оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния среди расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия, опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или психоактивного вещества, правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного, провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением (злоупотреблением) алкоголя или психоактивного вещества со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями, определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты. сформулировать диагноз наркологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, выявлять угрожающие жизни состояния при наркологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, методами сбора сведений, достаточных для предварительной оценки состояния, анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах; навыком оценки данных токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз; навыком оценки морфологических и биохимических показателей крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности; умением определить показания и</p>
--	--	--

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	<p>осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; методами индивидуального и группового консультирования.</p>
		<p><b>Знать:</b> показания для терапии, теоретические основы общей и частной психиатрии-наркологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных психических расстройств, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы наркологического диспансера, учетно-отчетную документацию, патогенетические механизмы формирования толерантности и зависимости от алкоголя, табака и других психоактивных веществ, клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикоманий, клинику острой и хронической интоксикации наркотиками и другими психоактивными веществами, алкоголем; современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения больных наркологического профиля; основы медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Уметь:</b> определять симптомы мишеней терапии, получить информацию о заболевании; выявить основные диагностические критерии психического заболевания, установить нозоспецифические симптомы и синдромы, позволяющие установить диагноз наркологического расстройства, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий ,</p> <p><b>Владеть:</b> навыками обоснования - психотропной терапии, методикой ведения медицинской документации; методикой наркологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; проводить дифференцированную психофармакотерапию, психотерапию пациентам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, страдающих от игромании , методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и расспроса наркологического больного; способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно струйно(через катетер в подключичной вене);</p>



<p><b>ПК-8</b></p>	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p><b>Знать:</b> показания для проведения реабилитационных мероприятий, принципы оказания лекарственной, немедикаментозной, психологической и психотерапевтической помощи при лечении психических больных на разных этапах терапии; основы лекарственной и немедикаментозной помощи населению; -- фармакодинамики и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, в т.ч. применяемых в наркологии, механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным веществам, проблемы совместимости лекарственных средств между собой, с алкоголем, с психоактивными веществами, современные методы лечения алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и игровой зависимости, принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план проведения реабилитационных мероприятий, определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию и т.д.,</p> <p><b>Владеть:</b> методами проведения реабилитационных мероприятий с применением биологических и психологических методов, методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения ;</p>
--------------------	---	---

		методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности
<b>ПК- 9</b>	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p><b>Знать:</b> основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикомании и санитарно- просветительной работы в наркологической сфере, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ.</p> <p><b>Владеть:</b> методиками первичной и вторичной профилактики психических и наркологических расстройств в населении</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Психиатрия-наркология» относится к Блоку Б1.Б.1 «Психиатрия-наркология» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры		
		1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	558			
Аудиторная работа (всего)				
Лекции (Л)	12	4	4	4
Практические занятия (ПЗ)	546	176	176	194
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	558	180	180	198
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой			
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	1116 ч	360	360	396
	31 з.е.	10,10	10	11

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-1; ПК-1; ПК-2;	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	<p>1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Основные этапы ее развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Принудительная госпитализация в психиатрический и наркологический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии и наркологии.</p> <p>1.1. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Химические зависимости – медицинская и социальная проблема. Распространенность химических зависимостей. Эпидемиологические исследования в наркологии.</p> <p>1.2. Медицинская этика и деонтология врача: медицинская деонтология, объем понятия, врачебная тайна, ее особенности в наркологии, особенности взаимоотношений медперсонала с наркологическими больными, деонтология режима в наркологическом отделении. Проблема ятрогений.</p> <p>1.3. Организация наркологической помощи в РФ: наркологическая служба в системе здравоохранения, структура наркологического диспансера, виды деятельности, система динамического учета больных. Наркологическая больница, структура, функции. Дневной стационар, структура, функции. Наркокабинет при промышленном предприятии, функции. Формы повышения квалификации медицинских работников наркологических учреждений. Обязанности участкового врача психиатра-нарколога, подросткового врача психиатра-нарколога, врача кабинета проведения экспертизы алкогольного опьянения.</p> <p>1.4. Доказательная медицина в наркологии: качество и достоверность клинического описания – основа доказательности в наркологии. Доказательное исследование простого клинического признака (симптома). Формирование новой доказательной парадигмы.</p> <p>1.5. Правовые основы Российского здравоохранения: Российское законодательство о здравоохранении.</p>

			<p>Государственная политика в области охраны здоровья населения.</p> <p>Национальный государственный проект «Здоровье».</p> <p>Программа государственных гарантий. Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. Центры здоровья.</p> <p>Основы российского уголовного права. Профессиональные нарушения мед. персонала и ответственность за них.</p> <p>Основные права и обязанности психиатра-нарколога по отношению к наркологическим больным.</p> <p>1.6. Вопросы медицинской статистики. Основы санитарной статистики. Заболеваемость и болезненность в наркологии. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности наркологического стационара. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности</p>
2.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Общая и частная психопатологии и. Психические и поведенческие расстройства.</p>	<p>2.1. Клинико-психопатологический метод: симптом, синдром, болезнь. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Негативная и позитивная симптоматика. Расстройства ощущений и восприятия. Расстройства ассоциативного процесса (расстройство мышления). Расстройства суждений, умозаключений (бред, навязчивые идеи, сверхценные идеи). Расстройства памяти, интеллекта, внимания. Патология интеллекта. Расстройства двигательной-волевой сферы. Расстройства эмоциональной сферы. Расстройства сознания, пароксизмальные явления. Классификация психопатологических расстройств</p> <p>2.2. Общие психические нарушения: восприятия, мышления, памяти, эмоциональной сферы, внимания и воли, сознания.</p> <p>2.3. Аффективные расстройства Депрессивный синдром, его классификация. Виды депрессивных состояний. Сложные варианты депрессивного синдрома. Маниакальные расстройства, их классификация</p> <p>2.4. Невротические расстройства и их классификация. Обсессивные расстройства Дегерсонализация и дереализация. Сенестопатические расстройства. Ипохондрические расстройства. Истерические расстройства и их варианты. Соматоформные расстройства</p> <p>2.5. Бредовые и галлюцинаторные расстройства. Паранойальные расстройства Параноидные расстройства. Галлюцинаторные расстройства. Отличие галлюцинаций от иллюзий; понятие функциональных галлюцинаций, вербальных иллюзий. Галлюцинаторно-параноидные расстройства (синдром Кандинского – Клерамбо). Псевдогаллюцинации, их особенности. Психические автоматизмы, их виды. Парафренические расстройства.</p> <p>2.6. Расстройства (помрачения) сознания. Оглушение, определение, психопатологическая характеристика, варианты. Делирий, определение, психопатологическая характеристика. Онейроидное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика. Сумеречное помрачение сознания, определение,</p>

			<p>психопатологическая характеристика</p> <p>2.7. Амнестические расстройства. Психоорганический (органический, энцефалопатический) синдром, клинические варианты.</p> <p>2.8. Шизофрения. Основные клинические характеристики. Диагностические критерии.</p> <p>2.9. Аффективные расстройства (психозы) Общая характеристика аффективных расстройств Клинические варианты течения МДП и циклотимии.</p> <p>2.10. Эпилепсия. Психопатология эпилепсии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>2.11. Психопатии. Психопатоподобные состояния. Виды психопатий Дифференциальная диагностика психопатий.</p> <p>2.12. Психогении, психогенные реакции и психозы. Клинические проявления психогенных реакций и психозов. Суицидоопасные состояния.</p> <p>2.13. Невротические и связанные со стрессом расстройства. Систематика Основные невротические синдромы</p>
3	УК-1 ПК-5	Общие вопросы психиатрии-наркологии	<p>3.1. Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии. Аддиктология – комплексная наука о зависимых формах поведения и химической аддикции. Понятие психического здоровья.</p> <p>3.2. Патогенез химической зависимости как психического заболевания. Наркоманическая доминанта – стержневая психопатологическая структура зависимости. Этапы формирования наркоманической доминанты. Динамика наркоманической доминанты. Структурные элементы мышления как отражения динамики стержневого синдрома зависимости.</p> <p>3.3. Семиотика и психопатологическая диагностика химических зависимостей. Феномен наркоманического автоматизма. Феномен «легитимации аддиктивного поведения». Синдром абсолютной анозогнозии в клинике химической зависимости. Феномен рентности и манипулятивности поведения как психопатологическое расстройство. Уровни поражения психики при химических зависимостях и их патогенетическая динамика Невротический уровень. Психотический уровень. Психоорганический уровень.</p> <p>3.4. Синдромология химических зависимостей. Синдром измененной реактивности: толерантность, изменение системы употребления ПАВ, изменение картины опьянения. Синдром психической зависимости. Синдром физической зависимости: зависимость физического состояния от присутствия ПАВ в организме, компульсивное влечение, абстинентный синдром. Синдром психофизического снижения.</p> <p>3.5. Патологическая анатомия при наличии зависимости от алкоголя и других ПАВ. 3.5.1. Патогенез и морфогенез острого и хронического действия ПАВ на организм человека. Диагностическое значение морфологических исследований (биопсий). Острая интоксикация алкоголем и</p>

			<p>другими ПАВ. Механизм смерти. Патологическая анатомия и гистология. Алкогольная дистрофия печени: патологическая анатомия, патологическая гистология. Острый алкогольный гепатит: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольный цирроз печени: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольное поражение сердца: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольные нефропатии (токсическая нефропатия, гепаторенальный синдром). Острые и хронические алкогольные энцефалопатии: патологическая анатомия, патологическая гистология.</p> <p>3.6. Фармакология и токсикология психоактивных веществ.</p> <p>3.7. Алкоголь: фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия, токсические эффекты, понятие об эндогенном алкоголе.</p> <p>3.7.1. Опиаты: классификация, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.2. Каннабиноиды: формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.3. Кокаин: формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия. Другие психостимуляторы (амфетамин, метамфетамин, метилендиоксиметамфетамин): формы и способы употребления, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.4. Седативные и снотворные средства: классификация, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.5. Галлюциногены: классификация, формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.6. Летучие растворители и другие ингалянты: классификация, формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия, фармакологические эффекты, токсические эффекты.</p> <p>3.7.7. Табак: табачные изделия, их состав и выделяемые вещества, курительный и бездымный табак, особенности их потребления и состав, токсические эффекты и механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака. Методы обследования больных наркологического профиля.</p> <p>3.7.8. Сбор анамнестических сведений: анамнез (жизни), данные о перенесенных заболеваниях, операциях, черепно-мозговых травмах, особенности преморбидного периода, особенности прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция). анамнез (наркологический): начало приобщения к приему психоактивных веществ, доназологическая характеристика употребления ПАВ, начало злоупотребления ПАВ, характер злоупотребления ПАВ, его динамика, связь между злоупотреблением ПАВ и личностно-социальным статусом, констатация сопутствующей или осложняющей патологии</p>
--	--	--	---

			<p>(характерологической и психотической), проводившаяся терапия и ее результаты, динамика изменений клинической картины болезни (степень прогрессивности), динамика изменений форм потребления ПАВ, ремиссии, их характеристика, продолжительность, рецидивы, наличие или отсутствие закономерностей, связи с внешними обстоятельствами и т.д.</p> <p>3.7.9.Соматическое обследование. Неврологическое обследование. Параклинические методы исследования: инструментальные методы исследования, экспериментально-психологические исследования, генетические исследования, генеалогический метод, близнецовый метод, исследование приемных детей с их биологическими и приемными родителями.</p>
			2 семестр
4.	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Частная психиатрия-наркология	<p>4.1.Определение, общая характеристика, классификация химических зависимостей.</p> <p>4.2.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением опиатов и опиоидов: клиника и течение героиновой зависимости, клиника и течение зависимости от опиоидов, последствия и осложнения зависимости от опиатов и опиоидов.</p> <p>4.3.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением каннабиоидов: клиника, течение, осложнения, варианты течения зависимости от каннабиоидов, психозы вследствие злоупотребления каннабиодами, изменения личности при зависимости от каннабиоидов.</p> <p>4.3.1.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением стимуляторов: клиника, течение, осложнения зависимости от амфетамина и его производных, клиника, течение, осложнения и последствия зависимости от кокаина, клиника и течение зависимости от фенилпропаноламина, клиника и течение зависимости от эфедрона.</p> <p>4.3.2.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением галлюциногенов: классификация, варианты течения.</p> <p>4.3.3.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением седативно- снотворных препаратов: клиника, течение, осложнения зависимости от барбитуратов, клиника, течение зависимости от транквилизаторов. Ятрогенное формирование зависимости.</p> <p>4.3.4.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением атропино подобных веществ: клиника и течение зависимости от циклодола, клиника и течение зависимости от офтальмологических препаратов, растительные источники атропино подобных веществ..</p> <p>4.3.5.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением летучих веществ: классификация, клиника ,течение, осложнения зависимости от летучих веществ.</p> <p>4.3.6.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением одновременно нескольких</p>



			<p>наркотических средств или других ПАВ: особенности формирования и течения, особенности абстинентных состояний, диагностика, лечение, профилактика полизависимостей.</p> <p>4.3.7. Понятие коморбидности в наркологии. Течение химических зависимостей у психически больных.</p> <p>4.3.8. Формирование химических зависимостей у подростков. Факторы риска формирования зависимости от ПАВ в подростковом возрасте. Особенности клиники и течения зависимости от ПАВ у подростков.</p> <p>4.3.9. Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением алкоголя.</p> <p>4.3.10. Формы алкогольного опьянения.</p> <p>4.3.11. Этиология и патогенез алкоголизма. Классификация алкоголизма.</p> <p>4.3.12. Синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме. Клиника, динамика и течение алкоголизма.</p> <p>4.3.13. Алкогольная болезнь: понятие, клиника.</p> <p>4.3.14. Неврологические осложнения алкоголизма.</p> <p>4.3.15. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз. Алкогольные галлюцинозы. Бредовые не галлюцинаторные психозы.</p> <p>4.3.16. Алкоголизм у женщин. Особенности формирования алкоголизма у женщин. Частота соматических и гинекологических осложнений.</p> <p>4.3.17. Алкоголизм у лиц пожилого возраста. Значение социальных, психологических и конституциональных факторов. Особенности клиники алкоголизма у пожилых людей.</p> <p>4.3.18. Алкоголизм у подростков: клиничко-биологические факторы формирования раннего алкоголизма, микросоциальные факторы формирования алкоголизма подростков. Клиника и динамика алкоголизма в подростковом возрасте.</p> <p>4.3.19. Симптоматический алкоголизм. Определение понятия и распространенность. Алкоголизм и шизофрения.</p> <p>4.3.20. Алкоголизм и эпилепсия. Алкоголизм и аффективные психозы. Алкоголизм и психопатии. Алкоголизм и черепно-мозговые травмы. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения</p> <p>4.4. Медицинская помощь по отказу от потребления табака. Законодательные основы и стратегические меры борьбы против табака. Организация медицинской помощи по отказу от табакокурения. Роль медработников в снижении распространенности потребления табака. Механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака. Методы исследования курящего человека. Мотивирование к отказу от употребления табака. Лечебные программы по отказу от потребления табака. Профилактические программы, направленные на предотвращение потребления табака.</p>
--	--	--	--

5.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Терапия наркологических больных	<p>Этапы лечения больных наркоманиями и токсикоманиями. Дифференцированность лечения на каждом из этапов.</p> <p>5.2. Принципы купирования абстинентных состояний.</p> <p>5.2.1. Купирование психопатологических расстройств.</p> <p>5.2.2. Терапии алгических расстройств.</p> <p>5.2.3. Терапия агрипнических расстройств.</p> <p>5.2.4. Терапия вегетативных расстройств.</p> <p>5.2.5. Терапия синдрома желудочно-кишечной диспепсии.</p> <p>5.2.6. Заместительная терапия или литическое снятие наркотика.</p> <p>5.2.7. Симптоматическая терапия</p> <p>5.2.8. Принципы терапии синдрома зависимости. Купирование патологического влечения с помощью психофармакологических средств</p> <p>Принципы терапии в постабстинентном периоде и в период становления ремиссии.</p> <p>Особенности терапии на основе синдромологического анализа.</p> <p>5.2.9. Подавление патологического влечения к психоактивному веществу. Терапия Антидепрессантами (внутривенное введение антидепрессантов как метод купирования влечения к опиоидам и др. ПАВ).</p> <p>5.3. Поддерживающая терапия Основные принципы поддерживающей терапии. Против рецидивная терапия. Купирование патологического влечения.</p> <p>5.6.2. Купирование аффективных расстройств.</p> <p>5.6.3. Купирование нарушений сна. Терапия алкоголизма. Купирование абстинентного синдрома.</p> <p>5.7.2. Лечение алкогольных психозов.</p> <p>5.7.3. Сенсibiliзирующая терапия алкоголизма. Терапия табакокурения. Медицинская помощь по отказу от употребления табака и лечение курящего человека. Программы лечения курящего человека.</p> <p>5.8.3. Медикаментозная терапия зависимости от табака</p> <p>5.9. Немедикаментозные методы лечения наркологических больных. 5.9.1. Оксигенотерапия.</p> <p>5.9.2. Разгрузочно-диетическая терапия.</p> <p>5.9.3. Физиотерапия.</p> <p>5.10. Психотерапия.</p> <p>5.10.1. Психотерапия в наркологии.</p> <p>5.10.2. Отдельные психотерапевтические методы.</p> <p>5.10.3. Основы групповой психотерапии.</p> <p>5.10.4. Особенности психотерапии наркологических больных</p> <p>5.10.5. Работа с семьями больных алкоголизмом и наркоманиями</p>
----	----------------------	---------------------------------	---

6.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Неотложная психиатрия-наркология	<p>Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля. Неотложные состояния в наркологии.</p> <p>Общие вопросы. Нарушения функций ЦНС. Гипоксия мозга. Нарушения водно- электролитного баланса. Сдвиг кислотно-щелочного состояния. Гиповитаминоз. Нарушения сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии: Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами, Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.</p>
			<b>3 семестр</b>
7.	ПК-1 ПК-2 ПК-9	Профилактика заболевания наркологического профиля	<p>7.1.Антинаркотическое просвещение. Основные принципы. Медико-гигиенические аспекты профилактики химических зависимостей. Факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье. Значение психологического климата в микросоциальных группах. Возрастная психогигиена. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте Психогигиена семейного воспитания. Факторы, обеспечивающие гармоничное развитие личности .</p> <p>7.2.Профилактика табакокурения</p>
8.	ПК-5 ПК-6 ПК-9	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	<p>8.1.Психопатология постабстинентного периода: нарушения сна, аффективные расстройства, варианты и клиника патологического влечения к ПАВ.</p> <p>8.2.Ремиссия в клинике наркологических заболеваний. Клинические аспекты ремиссии. Динамика и варианты течения ремиссии.</p> <p>8.3.Особенности амбулаторного наблюдения наркологических больных.</p> <p>Возможности психодиагностики и ее роль в клинической наркологии.</p> <p>8.4.Организация и работа наркологических реабилитационных центров.</p>

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

№	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	3	4	5	6	7	8
1.	<b>Раздел 1</b> Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	2	60	20	82	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
	<b>Раздел 2</b> Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	2	72	30	104	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
	<b>Раздел 3</b> Общие вопросы психиатрии-наркологии	1	36	94	131	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
	<b>Раздел 4</b> Частная психиатрия-наркология	1	120	94	215	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи
	<b>Раздел 5</b> Терапия наркологических больных	2	120	90	212	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4 – практические навыки

	<b>Раздел 6</b> Неотложная психиатрия-наркология	1	60	100	161	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4– практические навыки
2.	<b>Раздел 7</b> Профилактика заболевания наркологического профиля	2	46	65	113	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4– практические навыки
	<b>Раздел 8</b> Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1	32	65	98	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 3 – практические навыки
<b>ИТОГО</b>		<b>12</b>	<b>546</b>	<b>558</b>	<b>1116</b>	

### 5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1</b> Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	Организация психиатрической помощи. Клиническое обследование. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Основные этапы ее развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	2
2.	<b>Раздел 2</b> Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	Расстройства ощущения, восприятия, памяти, внимания, интеллекта, мышления, эмоциональные, двигательнo-волевые, сознания и самосознания.	2
3.	<b>Раздел 3</b> Общие и частные вопросы психиатрии-наркологии	Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии	1
			<b>2 семестр</b>
4.	<b>Раздел 4</b> Частная психиатрия-наркология	Определение, общая характеристика, классификация химических зависимостей.	1
5.	<b>Раздел 5</b> Терапия наркологических больных	Психофармакотерапия психических и поведенческих расстройств и вызванных употреблением ПАВ, и алкоголизма Психотерапия, психокоррекционная работа	2
6.	<b>Раздел 6</b> Неотложная психиатрия-наркология	Неотложное состояние, общие вопросы	1
			<b>3 семестр</b>
7.	<b>Раздел 7</b> Профилактика заболевания наркологического профиля	Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте	2

8.	<b>Раздел 8</b> Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1
<b>ИТОГО:</b>			<b>12</b>

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре		
				1 семес тр	2 семес тр	3 семе стр
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	<b>Тема 1</b> Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения наркологической помощи в РФ	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	12		
		<b>Тема 2</b> Медицинская этика и деонтология врача	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	12		
		<b>Тема 3</b> Организация наркологической помощи в РФ	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	12		
		<b>Тема 4</b> Клиническое обследование	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	12		
		<b>Тема 5</b> Нейрофизиологическое обследование	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	12		
2.	Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	<b>Тема 1</b> Расстройства ощущения, восприятия.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 2</b> Расстройства памяти и интеллекта, внимания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 3</b> Расстройства ассоциативного процесса.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 4</b> Расстройства эмоций.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 5</b> Двигательно-волевые расстройства.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 6</b> Нарушения сознания и самосознания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		



3.	Общие вопросы психиатрии-наркологии	<b>Тема 1</b> Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 2</b> Патогенез химической зависимости как психического заболевания	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
		<b>Тема 3</b> Симптоматика и психопатологическая диагностика химических зависимостей	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	12		
4.	Частная психиатрия-наркология	<b>Тема 1</b> Современное состояние проблемы алкоголизма. Социальные и медицинские источники пьянства и алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 2</b> Патогенетические механизмы развития алкоголизма. Влияние этанола на мозг человека.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 3</b> Степени алкогольного опьянения, его атипичные формы. Патологическое опьянение.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 4</b> Клиническая картина и течение алкоголизма. Стадии алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 5</b> Ранний (детско-подростковый) алкоголизм. Алкоголизм у женщин и в пожилом возрасте.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 6</b> Алкоголизм и другие нервно-психические и соматические заболевания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	

		<b>Тема 7</b> Клиническая и лабораторная диагностика алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 8</b> Медицинские последствия алкоголизма Изменения личности, ремиссия и рецидивы при нем.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
		<b>Тема 9</b> Лечение алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.		12	
		<b>Тема 10</b> Терминология, классификация наркоманий, токсикоманий, их развитие, возрастные особенности, лечение.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	
5.	<b>Терапия наркологических больных</b>	<b>Тема 1</b> Этапы лечения пациентов с химической зависимостью, таксикоманиями, алкоголизмом, игроманией. Дифференцированность лечения на каждом из этапов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 2</b> Принципы купирования абсценентных состояний при алкоголизме, наркомании	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 3</b> Принципы терапии, синдромы зависимости.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 4</b> Принципы терапии в постабстинентном периоде и в период становления ремиссии	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 5</b> Поддерживающая терапия и основные принципы	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи		12	

			4- практические навыки			
		<b>Тема 6</b> Противорецидивная терапия	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 7</b> Терапия алкоголизма	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 8</b> Терапия табакокурения	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 9.</b> Немедикоментозные методы лечения наркологических больных	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 10.</b> Психотерапия.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
6.	Неотложная психиатрия-наркология	<b>Тема 1.</b> Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля. Неотложные состояния в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 2.</b> Неотложные состояния в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 3.</b> Общие вопросы. Нарушения функций ЦНС. Гипоксия мозга. Нарушения водно-электролитного баланса. Сдвиг кислотно-щелочного состояния. Гиповитаминоз. Нарушения сердечно-сосудистой системы.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	

		<b>Тема 4.</b> Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии: Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами, Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
		<b>Тема 5.</b> Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		12	
7.	Профилактика заболеваний наркологического профиля	<b>Тема 1.</b> Антинаркотическое просвещение. Основные принципы. Медико-гигиенические аспекты профилактики химических зависимостей.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			12
		<b>Тема 2.</b> Факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье. Значение психологического климата в микросоциальных группах. Возрастная психогигиена.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			10
		<b>Тема 3.</b> Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
		<b>Тема 4.</b> Психогигиена семейного воспитания. Факторы, обеспечивающие гармоничное развитие личности .	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
		<b>Тема 5.</b> Профилактика табакокурения	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
8.	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологическое	<b>Тема 1.</b> Психопатология пост абстинентного периода: нарушения сна, аффективные расстройства, варианты и клиника патологического влечения к ПАВ.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические			8

реабилитационные центры		навыки			
	<b>Тема 2.</b> Ремиссия в клинике наркологических заболеваний. Клинические аспекты ремиссии. Динамика и варианты течения ремиссии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
	<b>Тема 3.</b> Особенности амбулаторного наблюдения наркологических больных. Возможности психодиагностики и ее роль в клинической наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
	<b>Тема 4.</b> Организация и работа наркологических реабилитационных центров.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки			8
<b>ИТОГО</b>			<b>546</b>		

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре		
				1 семестр	2 семестр	3 семестр
1	<b>Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-реферат;	20		
2	<b>Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;	30		
3	<b>Общие вопросы психиатрии-наркологии</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;	94		
4	<b>Частная психиатрия</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;		94	
5	<b>Терапия наркологических больных</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1-собеседование;		90	

		Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии				
6	<b>Неотложная психиатрия-наркология</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;		100	
7	<b>Профилактика заболеваний наркологического профиля</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;			65
8	<b>Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;			65
<b>ИТОГО:</b>					<b>558</b>	

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1 ПК-1 ПК-2	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
3	УК-1 ПК-5	Общие вопросы психиатрии-наркологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
<b>2 семестр</b>			
4	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Частная психиатрия-наркология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи
5	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Терапия наркологических больных	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4-практические навыки
6	УК-1 ПК-5 ПК-6	Неотложная психиатрия-наркология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4- практические навыки
<b>3 семестр</b>			
7	ПК-1 ПК-2 ПК-9	Профилактика заболевания наркологического профиля	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
8	ПК-5 ПК-6 ПК-9	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;ПК-8, ПК-9	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно



## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### ПРИМЕР!

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

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

**Тема занятия №2.** Клиническое обследование.

*Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2*

1. Организация психиатрической наркологической помощи.
2. Общие вопросы клинико-психопатологического исследования: особенности расспроса больного при исследовании его психического состояния, при получении субъективных анамнестических данных.
3. Инструментальные и лабораторные методы исследования в психиатрии-наркологии, их значения в диагностике и дифференциальной диагностике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя.
4. Синдромы непсихотического уровня — астенический синдром, аффективные синдромы, невротические и психопатические синдромы
5. Синдромы психотического уровня — бредовые и галлюцинаторные синдромы.
6. Нейрорентгенологическое обследование.
7. Психологическое обследование.

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

##### «Отлично»:

Ординатор 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. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

##### «Хорошо»:

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

##### «Удовлетворительно»:

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

##### «Неудовлетворительно»:

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

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Раздел 4. Частная психиатрия-наркология

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней, исключая
  - а) алкоголизм
  - б) склонность к злоупотреблению алкоголем +
  - в) наркомании
  - г) токсикомании
2. В предмет наркологии входит
  - а) изучение проявлений, этиологии и патогенеза наркологических заболеваний +
  - б) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов этих заболеваний
  - в) разработка методов их предупреждения и лечения
  - г) все перечисленное
3. В задачи наркологии входит
  - а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий
  - б) поиск наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения
  - в) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровлений
  - г) сравнительный анализ распространенности наркологических заболеваний, планирование и организация наркологической помощи населению
  - д) все перечисленное +
4. По отношению к алкоголю население делится
  - а) на практически не употребляющих
  - б) на эпизодически употребляющих
  - в) на злоупотребляющих
  - г) на больных алкоголизмом
  - д) на всех перечисленных +
5. Население по отношению и употреблению наркотических средств делится
  - а) на не употребляющих
  - б) на потребляющих
  - в) на больных наркоманией
  - г) верно все перечисленное +
  - д) верно б) и в)
6. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся  
Варианты ответа:
  - а) прогрессивным течением
  - б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам
  - в) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
  - г) развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической дегенерации
  - д) всем перечисленным +
7. Наркомания - это хроническое заболевание
  - а) вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических
  - б) характеризующееся развитием психофизической зависимости и медико-социальных последствий

- в) верно а) и б) +
- г) верно а)

8. Определение понятия "мононаркомания осложненная" включает в себя все перечисленное, исключая

- а) потребление больным наркоманией другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
- б) сочетание приема наркотика и алкоголя
- в) употребление больными мононаркоманией другого наркотического средства +

9. Определение понятия "полинаркомания" включает

- а) одновременное или попеременное употребление двух и более наркотических средств +
- б) переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика
- в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое

10. Характеристика термина "наркотическое средство" включает следующие критерии

- а) медицинский
- б) социальный
- в) юридический
- г) все перечисленные +
- д) только а) и б)

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

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: 50%

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

### Раздел № 4. Частная психиатрия-наркология

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Адаптивное физическое воспитание в системе реабилитации больных наркоманией.
2. Актуальность алкоголизма для цивилизованного общества.
3. Влияние алкоголя, никотина на организм человека.
4. Курение как социальная проблема в обществе.
5. Наркомания как медико-социальная проблема.
6. Наркомания. Наркотические вещества, их действия на человека, классификация.
7. Наркомания. Токсикомания. Игромания. Вопросы профилактики ранней диагностики.
8. Женский алкоголизм.
9. Наследственная предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами.
10. Неотложная помощь при алкогольных отравлениях и алкогольных психозах.
11. Реабилитация пациентов с наркотической зависимостью.

### Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

### Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Раздел 4. Частная психиатрия-наркология**

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

**Задача 1**

Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин-1, частота дыхания 30 мин-1, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.

Вопросы:

1. О какой наркомании свидетельствуют наблюдаемые симптомы?
2. Характерна ли агрессивность для гашишного опьянения?
3. Какие симптомы наблюдаются при выходе из гашишной интоксикации?
4. Какие симптомы наблюдаются при передозировке гашиша?

**Задача 2**

Умужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера.

Вопросы:

1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного?
2. Что такое алкогольное опьянение?
3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя?
4. Какие симптомы патогномоничны для алкоголизма?

**Задача 3**

В наркологический диспансер родителями доставлен подросток М., 15 лет, с жалобами на боль, мышечные судороги, тревожность, перебои в работе сердца, потливость. Эти симптомы появились через 4 часа после приема последней дозы героина.

Вопросы:

1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемых у подростка?
2. Каков механизм действия героина?
3. Что лежит в основе привыкания к героину?
4. Укажите центральные эффекты и периферические героина. симптомов, наблюдаемых у подростка?

**Задача 4**

В наркологический диспансер для лечения поступил подросток Л., 16 лет, употреблявший в течение года кокаин в состоянии глубокой депрессии, раздражительности и всепоглощающего желания принять еще больше наркотика. Со слов родителей известно, что у подростка нарушен аппетит, сон, ощущаются перебои в работе сердца, нередко подросток проявляет гнев, злобу и беспокойство.

Вопросы:

1. Можно ли утверждать, что подростка доставили с клиническими проявлениями абстинентного синдрома?
2. Каковы немедленные побочные эффекты приема кокаина (крэка)?
3. Каковы отсроченные эффекты приема кокаина?
4. Каков конец «кокаинового счастья»?

**Задача 5**

В наркологический диспансер поступил к., 20 лет, для лечения болезненного пристрастия (морфинизма). Объективно: молодой человек пониженного питания, кожные покровы бледные с землистым оттенком, в области предплечий множественные следы от внутривенных инъекций. Жалобы на нарушение сна, неадекватное поведение – периоды возбуждения сменяются депрессией.

Вопросы:

1. Что такое морфинизм?
2. Какими свойствами обладает морфин?
3. Перечислите широко применяемые производные морфина.

#### **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 правильным и свободным владением 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), с единичными ошибками в использовании 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 использовании 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).

## **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ - ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

### **Раздел №5. Терапия наркологических больных**

1. Дать развернутую формулировку диагноза при злоупотреблении алкоголем.
2. Определить показания и составить схему литического отнятия наркотика.
3. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе подростку в состоянии острого отравления летучими органическими соединениями (далее - ЛОС).
4. Провести дифференциальную диагностику между острым интоксикационным гашишным и кокаиновым психозами.
5. Назвать основные патологические синдромы, развивающиеся в токсикогенной фазе острых отравлений алкоголем и другими ПАВ.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):**

##### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением 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), с единичными ошибками в использовании 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 использовании 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**

### **6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачёт с оценкой**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **зачета с оценкой в 1 и 3 семестрах**. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

**ПРИМЕР!**

### **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»**

1. Законодательство по вопросам борьбы с алкоголизмом. Система наркологической помощи.
2. Токсические эффекты от этанола. Биологические основы формирования зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм).
3. Алкоголизм - существующие определения, границы болезни, классификации.
4. Основные синдромы алкоголизма.
5. Алкоголизм у женщин.
6. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
7. Алкоголизм у пожилых.
8. Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями.
9. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.
10. Алкогольные психозы: алкогольные галлюцинозы. Алкогольные нараноиды: острые и затяжные.
11. Алкогольный бред ревности. Корсаковский психоз.
12. Алкогольная энцефалопатия. Алкогольный псевдопаралич.
13. Сомато-неврологические нарушения при алкоголизме.
14. Лечение алкоголизма: основные принципы, этапы терапии.
15. Психофармакотерапия при алкоголизме. Условно-рефлекторное лечение, сенсебилизирующая терапия.
16. Неотложная помощь в наркологии; купирование запойных состояний и абстинентных расстройств.
17. Интенсивная и реанимационная терапия тяжелой степени алкогольного опьянения и алкогольной комы; методы вытрезвления.
18. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
19. Классификация наркотических веществ.
20. Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.
21. Абстинентный синдром при наркоманиях.
22. Изменения личности при наркоманиях.
23. Клинические особенности наркоманий в зависимости от типа употребляемых веществ,
24. Возрастные особенности наркоманий.
25. Психозы, связанные с употреблением наркотических веществ (интоксикационные психозы; психозы в состоянии абстиненции).
26. Токсикомании. Определение понятий, классификация токсикоманических средств.
27. Клиника различных токсикоманий, понятие о политоксикомании.
28. Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств; интоксикационные психозы.
29. Табакокурение: распространенность, клиника, психическая и физическая зависимость, абстинентный синдром, соматические нарушения.
30. Лечение наркоманий и токсикоманий: общие принципы терапии, основные методы и средства.



31. Лечение наркоманий и токсикоманий: медикаментозные методы лечения- основные препараты, употребляемые для лечения
32. Лечение наркоманий и токсикоманий: немедикаментозные методы лечения: психотерапевтические, физиотерапия, иглорефлексотерапия.
33. Правовые и законодательные аспекты профилактики наркоманий и токсикоманий.
34. Опиийная наркомания. Профилактика наркоманий, токсикоманий, табакокурения.
35. Психотерапевтические методы применяемые в наркологии: индивидуальная рациональная психотерапия, суггестивные (аутосуггестивные) методы, психоанализ, гештальт-терапия, поведенческая терапия, групповая терапия(направленная дискуссия), игровые методы, семейная психокоррекция
36. Алкогольный галлюциноз.

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**  
**Специальность (направление): Психиатрия-наркология**  
**Дисциплина «Психиатрия-наркология»**  
**БИЛЕТ № 1**

1. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.
2. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий. Классификация наркотических веществ.
3. Лечение наркоманий и токсикоманий: медикаментозные методы лечения- основные препараты, употребляемые для лечения

4. Больной К., 46 лет, перенес тяжелый психоз, возникший через 4 дня после очередного запоя. Он сопровождался отрывочными зрительными галлюцинациями, тревогой. Больной находился в пределах постели, речь была бессвязной, перебирал руками одеяло. Через несколько дней перестал отвечать на вопросы, постоянно лежал, отсутствовали все рефлексы, кроме зрачкового. После выхода из психоза отмечались резкое снижение памяти, нарушение речи, постоянные головные боли.

- 1) Назовите симптомы.
- 2) Каков наиболее вероятный диагноз?
- 3) Признаки отмечающейся у больного стадии заболевания.
- 4) Какой психоз отмечался после выхода из делирия?
- 5) Какова степень делирия?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 15 от « 25 » мая 2023 г.

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

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

Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД; \_\_\_\_\_  
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
УК 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.</p> <p>Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.</p> <p>Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи.</p> <p>Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи.</p> <p>Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки.</p> <p>Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи.</p> <p>Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки.</p> <p>Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
ПК 1	Дан недостаточно полный и	Дан полный, но	Дан полный,	Дан полный,

<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 2 готовность к проведению</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный</p>

<p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя .</p>	<p>вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные</p>

<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно .</p>		<p>самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психологической медицинской помощи</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибку-1в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-</p>

<p>методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя . Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	<p>следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения . Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с ПОМОЩЬЮ «На-водящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,  
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература:**

Печатные источники:

№	ИЗДАНИЯ	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Жариков, Н.М. Психиатрия: учебник для студентов медицинских вузов / Н.М. Жариков, Ю.Г. Тюльпин. – Москва: ГЕОТАР Медиа, 2002. – 544с. ISBN 5-225-04189-2;	150
2.	Психиатрия и наркология: учебник для студентов медицинских вузов / автор. кол. Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 832 с.: ил. ISBN 5-9704-1167-4;	70
<b>Электронные источники:</b>		
1.	Жариков, Н. М. Психиатрия / Н. М. Жариков - Москва :Литтерра, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0200-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502003">https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502003</a> .	
2.	Тиганов, А. С. Психиатрия : рук. для врачей / "Тиганов А. С. и др. ; Под ред. А. С. Тиганова" - Москва : Медицина, 2012. - 896 с. - ISBN 978-5-225-10016-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100162.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100162.html</a>	
3.	Иванец, Н. Н. Психиатрия и наркология : учебник / Иванец Н. Н. , Тюльпин Ю. Г, Чирко В. В. , Кинкулькина М. А. - Москва : ГЭОТАР -Медиа, 2012. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1167-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411674.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411674.html</a>	
4.	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3079-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430798.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430798.html</a>	

**7.2. Дополнительная литература**

**Печатные издания:**

№	Наименование издания	Количество экз.в библиотеке
1.	Незнанов, Н.Г. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2010. – 496 с. ISBN 978-5-9704-1504-7;	200
2.	Коркина, М.Б. Психиатрия: учебник/ М. В. Коркина, Н.Д. Лакосина, А.Е. Личко. – 4-е издание. – Москва: МЕД пресс-информ., 2008. - 5–6с. ISBN 5-98322-391-7;	10
<b>Электронные источники:</b>		
1.	Погосов, А. В. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ДРУГИХ СТИМУЛЯТОРОВ (ВКЛЮЧАЯ КОФЕИН) / А. В. Погосов - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0020.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0020.html</a>	

2.	Шабанов, П. Д. Наркология : руководство для врачей / Шабанов П. Д. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2245-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422458.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422458.html</a>
3.	Дудко, Т. Н. ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ОСНОВНЫЕ МОДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ / Т. Н. Дудко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0047.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0047.html</a>
4.	Кошкина, Е. А. ОРГАНИЗАЦИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ / Е. А. Кошкина, А. З. Шамота - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0001.html">https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0001.html</a>
5.	Демьянов, Ю. Г. Основы психиатрии : учебник для вузов / Ю. Г. Демьянов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 308 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01176-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <a href="https://urait.ru/bcode/511711">https://urait.ru/bcode/511711</a>

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

№	НАИМЕНОВАНИЕ РЕСУРСА	АДРЕС САЙТА
1.	Консультант студента. Электронная библиотека вуза	<a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>
2.	Большая медицинская библиотека	<a href="https://amedlib.ru/">https://amedlib.ru/</a>
3.	Образовательная платформа Юрайт для вузов	<a href="https://urait.ru/register">https://urait.ru/register</a>
4.	Методический центр аккредитации специалистов	<a href="http://www.fmza.ru">http://www.fmza.ru</a>
5.	Журнал «Неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова»	<a href="http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/">http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/</a>
6.	Российское общество психиатров	<a href="https://psychiatr.ru/">https://psychiatr.ru/</a>
7.	Клинические рекомендации – мир врача	<a href="https://mirvracha.ru/">https://mirvracha.ru/</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система WINDOWS 10 pro
2. Пакет прикладных программ:
  - Microsoft OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
  - Microsoft OFFICE Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
  - Microsoft OFFICE Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft power point).
3. Антивирусное 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 e-Library. URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека Кибер Ленинка. 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>

**Профессиональные базы данных:**

1. Справочно-поисковая система «Консультант+»
2. База данных «Web of Science» (WOS) URL:<https://www.webofscience.com>
3. База данных «Scopus» URL: <https://www.scopus.com>

## 8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	367026 г. Махачкала ул.Шота Руставели 57в. Кафедра психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ,ГБУ РНД МЗ РД	Безвозмездное	Психиатрия, наркология и медицинская психология	Для учебного и научного образовательного процесса Лекционная аудитория- 50кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №7 – 18кв.м. Учебная аудитория 2 в отделении №7- 18кв.м Учебная аудитория 3 в отделении №7- 18кв.м. Учебная аудитория в отделении №11 – 16кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №6 – 12кв.м. Учебная аудитория 1 на территории кафедры – 18кв.м	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Для лекционных занятий – зал №1</li> <li>• Для практических занятий – 8 аудиторий</li> <li>• Кабинет заведующей кафедрой-1</li> <li>• Ассистентская-1</li> <li>• Лаборантская-1</li> </ul>	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Gcha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной онко патологией; ноутбук ASUS Eee PC	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr00004442 9 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc

			<p>Учебная аудитория 2 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Учебная аудитория 3 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Ассистентская на территории кафедры – 20кв.м.</p> <p>Кабинет заведующей на территории кафедры- 20 кв.м.</p> <p>Лаборантская на территории кафедры – 10кв.м.</p>		<p>100SNA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; онкологический фантом;</p>	<p>(договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------

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

### 9.1. 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).

### 9.2. 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).

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

### 9.4. 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:

Категории ординаторов	Формы
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.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	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 зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. 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 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.

#### **9.6. 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 сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **9.7. 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.

#### **9.8. 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, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2..... и т.д.</p> <p>или        делается        отметка        о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			