

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



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
 Р.Ш. Бутаев
« 22 » мая 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Медицинская психология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДЭ.01.01

Специальность (направление): 31.08.20 Психиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-психиатр

Кафедра–Психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3 з.е./108 часа

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 48 часов

Самостоятельная работа – 54 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2026 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 Психиатрия утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 981 от 16 октября 2023г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии «19» мая 2026г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
 2. И.о. декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  М.И. Израилов
 3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  Р.Г. Гаджимирзаева
- Заведующая кафедрой _____  д.м.н., профессор 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 кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ.
3. Алиев М.А. - д.м.н, ассистент кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача-психиатра обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. А также получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков, которые позволяют ординаторам квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи: формирование специальных знаний в области медицинской психологии; подготовка врача-психиатра, обладающего клиническим мышлением, ориентирующегося в медицинской психологии, формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии, основы биологии психозов, нарушений обмена при них; причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; изучение методов исследования психического состояния пациентов; подготовка врача психиатра обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего глубокие знания в смежных дисциплинах; современных подходов лечения; изучение научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии психических и поведенческих расстройств; формирование практических навыков по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в практике; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения (ИД) компетенции
Медицинская деятельность	ОПК–4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-2 ОПК–4 Способен организовать клиническое обследование пациентов
		Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза
		Уметь: выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинко-инструментального обследования и оценки

		функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов
		Владеть: навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов
	ПК–1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	ИД-1 ПК–1 Проводит обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью установления диагноза
		Знать: этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, 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
		Уметь: Рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность психиатрической службы всех уровней, определять этапную лечебно-реабилитационную тактики в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического заболевания динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента
		Владеть: разъяснительные беседы по лечению и профилактике психических заболеваний, умением вести беседу, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Медицинская психология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» части, формируемой участниками образовательных отношений, «Элективные дисциплины» ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.20 Психиатрия и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов
Контактная работа (всего), в том числе:	54
Лекции (Л)	6
Практические занятия (ПЗ)	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54
Вид промежуточной аттестации	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	108
	Зз.е.

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 учебной дисциплины	Содержание раздела
1.	ОПК 4.2 ПК 1.1	Раздел 1. Медицинская психология	Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования психологии. Познавательная деятельность. Внимание, память, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание. Определение личности, темперамент, характер. Реакция личности на болезнь.
2.	ОПК 4.2 ПК 1.1	Раздел 2. Психосоматические болезни	Понятие внутренней картины болезни. Влияние на ВКБ, характер заболевания, личностных, биологических преморбидных, медицинских факторов. Психогигиена, психопрофилактика, психотерапия. Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгтрогении. Эвтанизация. Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваниях. Психология старости. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью.

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.	Раздел 1. Медицинская психология	3	27	27	57	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2.	Раздел 2 Психосоматические болезни	3	21	27	51	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
	Всего	6	48	54	108	

5.2 Название тем лекций с указанием количества часов

№	Раздел	Название темы лекции	Кол-во часов
1	Раздел 1. Медицинская психология	Тема 1 Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования психологии. Познавательная деятельность. Внимание, память, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание.	2
		Тема 2 Определение личности, темперамент, характер. Реакция личности на болезнь.	1
2	Раздел 2 Психосоматические болезни	Тема 1 Понятие внутренней картины болезни. Психогигиена, психопрофилактика, психотерапия.	1
		Тема 2 Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгрогении. Эвтаназия.	1
		Тема 3 Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваний. Психология старости. Психология больных туберкуле- зом. Психология больного с опухолевой болезнью	1
Всего			6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ Раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов
Раздел 1. Медицинская психология	Тема 1. Предмет и задачи медицинской психологии Методы исследования медицинской психологии.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	4
	Тема 2. Познавательная деятельность. Ощущение, восприятие, внимание, память.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
	Тема 3. Познавательная деятельность. Мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
	Тема 4. Определение личности, темперамент, характер. Реакция личности на болезнь.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	5
	Тема 5. Понятие о характере, его природе.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	6
Раздел 2 Психосоматические болезни	Тема 1. Понятие внутренней картины болезни, влияние на ВКБ характера заболевания, личностных, биологических преморбидных, медицинских факторов.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5

	Тема 2. Психогигиена, психотерапия, психопрофилактика.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	6
	Тема 3. Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгтрогении. Эвтаназия.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
	Тема 4. Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваниях. Психология старости, психологи- ческие аспекты старения. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
Всего			48

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Кол-во часов
1	Медицинская психология	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на занятии.	Собеседование	27
2	Психосоматические болезни	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на занятии.	Собеседование	27
Всего				54

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).

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 дисциплины	Формы контроля
1	ОПК-4.2 ПК-1.1	Медицинская психология	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2	ОПК-4.2 ПК-1.1	Психосоматические болезни	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
ОПК-4.2ПК-1.1		Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Медицинская психология

Тема 1. Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования медицинской психологии.

Контролируемые компетенции: ОПК-4.2; ПК-1.1

1. Предмет медицинской психологии.
2. Задачи медицинской психологии.
3. Методы исследования психологии: беседа, наблюдение, эксперимент, психодиагностика, тесты, моделирование.

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 ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Психосоматические болезни.

Тема 4: Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваниях. Психология старости, психологические аспекты старения. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью.

Контролируемые компетенции: ОПК-4.2; ПК-1.1

1. Пограничные психические расстройства включают (укажите неверный ответ):

- 1 Расстройства личности

- 2 Неврозы
- 3 Соматоформные
- 4 Адаптационные
- 5 Психосоматические

2. Основным отличием психосоматических состояний от соматоформных расстройств являются (укажите):

- 1 Соматические жалобы
- 2 Висцеральные неврозы
- 3 Аномальные кожные проявления
- 4 Психоэмоциональная обусловленность
- 5 Функциональный характер

3. Основным отличием соматоформных расстройств от соматических заболеваний являются (укажите):

- 1 Постоянные субъективные соматические жалобы
- 2 Отсутствие патологического процесса
- 3 Органические неврозы
- 4 Наличие тревожного состояния
- 5 Отсутствие обусловленности от других психических заболеваний

4. Классификация соматоформных расстройств включает следующие, за исключением (укажите):

- 1 Соматизированное
- 2 Дисфункция вегетативной нервной системы
- 3 Устойчивое соматоформное болевое
- 4 Ипохондрическое
- 5 Невротическое

5. Признаками соматизированного расстройства являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Множественные, повторно возникающие соматические симптомы
- 2 Длительные желудочно-кишечные проявления (боль, тошнота, изжога и др.)
- 3 Наличие конкретной органической причины возникновения
- 4 Аномальные кожные ощущения (зуд, жжение, онемение, болезненность и др.)
- 5 Длительное нарушение социального статуса

6. Наиболее характерными проявлениями соматоформных дисфункций нервной системы являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Отягощающие психологические причины
- 2 Невроз сердца
- 3 Психогенная одышка и икота
- 4 Невроз желудка
- 5 Нервный понос

7. К первому типу симптомов вегето-сосудистой дистонии относят следующие, за исключением (укажите):

- 1 Сердцебиение
- 2 Снижение артериального давления
- 3 Тремор
- 4 Потение
- 5 Покраснение кожных покровов

8. Ко второму типу симптомов вегето-сосудистой дистонии относят следующие неспецифические жалобы, относимые к определенному органу или системе (укажите неверный ответ):

- 1 Внезапные, кратковременные болевые ощущения
- 2 Жжение
- 3 Чувство тяжести
- 4 Парестезии
- 5 Ощущение растяжения или распираания

9. Наиболее частой локализацией боли при хроническом соматоформном болевом расстройстве являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Головная боль
- 2 Боль в животе
- 3 Боль в спине
- 4 Боль в груди
- 5 Боль в шее

10. Критериями хронического соматоформного болевого расстройства являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Сопоставимость болей с таковыми при соматической патологии
- 2 Длительность аллопатических состояний не менее 6 месяцев
- 3 Появление вследствие эмоционального конфликта или психосоциальных проблем
- 4 Выраженность жалоб на боль и снижение адаптации выше ожидаемых при сопутствующей соматической патологии
- 5 Наличие объективно выявляемой соматической патологии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Медицинская психология.

Тема 3. Познавательная деятельность. Мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание.

Контролируемые компетенции: ОПК-4.2; ПК-1.1

1. Шкала тревоги Бека.
2. Тест Векслера.
3. Цветовой тест Люшера.
4. Тест Айзенка.
5. Тест Спилберга.

Критерии оценки текущего контроля (практические навыки):

- ✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет техникой удержания и транспортировки больных в состоянии психомоторного возбуждения. Знает тактику врача при депрессивных состояниях и при

истерических припадках. Уверенно владеет техникой оказания первой медицинской помощи при эпилептическом припадке. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками и не знает тактики оказания первой помощи.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 2. Психосоматические болезни.

Тема1. Понятие внутренней картины болезни, влияние на ВКБ характера заболевания, личностных, биологических преморбидных, медицинских факторов.

Контролируемые компетенции: ОПК-4.2; ПК-1.1

Задача 1.

Пациент Л., проходивший обследование, выполнил методику диагностики показателей и форм агрессии А. Баса и А. Дарки. При анализе данных были получены следующие результаты: по шкале «Физическая агрессия» - 8 баллов, по шкале «Вербальная агрессия» - 9 баллов, по шкале «Косвенная агрессия» - 10 баллов, по шкале «Подозрительность» - 6 баллов, по шкале «Обида» - 9 баллов. По шкале «Раздражение» и «Подозрительности» были получены высокие результаты. По шкале «Негативизм» был получен результат — 5 баллов.

1. Назовите границы норм агрессивности и враждебности.
2. Рассчитайте индекс агрессивности. Дайте краткую характеристику полученным данным.
3. Рассчитайте индекс враждебности. Дайте краткую характеристику полученным данным.
4. О чем свидетельствуют высокие результаты в данном случае по шкалам? Дайте характеристику каждой шкале.
5. Охарактеризуйте шкалу «Негативизма» по полученному результату. О чем свидетельствует полученный результат?

Задача 2.

Николай С., 16 лет. Николай С., страдавший язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, прошел годичное лечение у психоаналитика без особого успеха. Он с детства обладал повышенной чувствительностью, но большинство проблем началось со смертью его матери; на тот момент ему исполнилось 14 лет. В своей памяти он хранил много светлых воспоминаний, связанных с матерью, и ту историю, которую мама часто рассказывала ему перед сном. В ней говорилось о теплой стране Италии, где редко бывает снег и растут апельсины. Он вспомнил даже слова песни: «Мы поедем в Италию, купим себе там сандалии, прыгать будем, бегать будем, в зиму голод забудем». Это воспоминание ассоциировалось у Николая с ощущением душевного покоя. Ему было предложено окунаться в этот образ один раз в день, а, кроме того, читать книги Джанни Родари, смотреть детские фильмы, где упоминается эта страна. В его лечении присутствовали и другие компоненты: он учился новым, более полезным для себя видам поведения, более зрелому подходу к своим эмоциям; учился развенчивать иррациональные установки и более открыто и эффективно общаться с людьми. Однако серьезное улучшение состояния пациента стало результатом его «путешествий». Катамнез через год. Николай женился, и

они с женой ждут ребенка.

1. На какие виды психологических защит опирается пациент невротического уровня, согласно современным психоаналитическим представлениям?
2. Перечислите существующие виды типологических измерений.
3. Перечислите существующие уровни развития личности.
4. На каком уровне развития личности находится Николай?
5. Определите мишени психологического воздействия.

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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинская психология»

1. Психосоматические болезни.
2. Облик современного врача. Основы обучения врачебной тайне.
3. Психология больных, страдающих туберкулезом.
4. Психология больных, страдающих сахарным диабетом.
5. Типы реакций личности на болезнь.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинская психология»

Задача 1. В Перинатальный Центр поступила Ирина 25 лет, которая сразу же после родов изъявила желание оформить отказ от своего новорожденного ребенка (из анамнестических данных известно, что женщина соматически здорова, не страдает психическими заболеваниями, вредных привычек нет, социально-психологическая ситуация: высшее

образование, приехала из Иркутской области в поисках работы к подруге, познакомилась с парнем, забеременела, на учете по беременности не состояла, в Иркутске с ее родителями-пенсионерами остался 3-х летний ребенок). Женщина считает, что ничего не может дать своему первому ребенку и второй ей пока не нужен.

1. Какие методики целесообразно подобрать для объективной оценки эмоциональноличностной сферы женщины?
2. Какой уровень субъективного контроля может быть выявлен по методике УСК Роттера?
3. Перечислите типы диагностических методик?
4. Какие этапы выделяют в психодиагностическом обследовании?
5. Области применения опросника Кеттелла?

Задача 2. Юрий К., 18 лет. Отца не знает — тот давно оставил семью. Мать страдает хроническим алкоголизмом, лечилась в психиатрической больнице. Рос и развивался без особенностей. Воспитывался дедом по матери, был под его влиянием послушен, старательно учился, в младших классах был отличником. В возрасте 13 лет лишился деда, умершего от инфаркта. Тяжело переживал его смерть, почувствовал себя одиноким, оказался предоставленным себе. Стал гулять во дворе, выпивать с приятелями, пошел на выпивки легко — «мать всегда пьяна». Запустил учебу, в 9-м классе был оставлен на второй год, бросил школу. Хотел поступить в ПТУ, где учились его товарищи по двору, но не был принят из-за тяжелого астигматизма. В другое ПТУ «к чужим ребятам» идти не захотел. Мать устроила его грузчиком к своей приятельнице — заведующей винным магазином. Оказался в компании пожилых алкоголиков. За разгрузку товара почти ежедневно получал по пол-литра водки. Стал пить все больше и больше. Последние полгода ежедневно выпивал до 700—800 г водки. Исчез рвотный рефлекс при передозировке, появилась потребность опохмеляться по утрам. После интенсивной алкоголизации на праздниках развился алкогольный делирий. Показалось, что старший брат с топором ворвался к нему, чтобы его убить. В страхе бросился в милицию за помощью. Оттуда доставлен в подростковую психиатрическую клинику. После купирования делирия аминазином был послушен, режима не нарушал, участвовал в трудовых процессах, критически оценил перенесенный психоз. Сам изъявил желание лечиться от алкоголизма («мать тоже лечилась — пот ом долго не пила»).

1. Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
2. Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
3. Укажите возможный вариант расстройства личности и поведения по МКБ-10.
4. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?
5. Классификация видов отклоняющегося поведения.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Специальность (направление): 31.08.20 Психиатрия
Дисциплина «Медицинская психология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Психосоматические болезни.
2. Облик современного врача. Основы обучения врачебной тайне.
3. Ситуационная задача:

Больная М., 17 лет. Заболела после смерти отца. Снизилось настроение, винила себя в том, что не справляется с работой, много говорила о никчемности жизни. Будучи в таком состоянии перерезала себе вены. При поступлении в психиатрическую больницу была подавлена, заявляла, что она преступница. Временами становилась беспокойной, утверждала, что вокруг идет какая-то игра, имеющая к ней отношение. Считала, что недоброжелатели гипнозом вкладывают ей в голову чужие мысли. В результате лечения через 2 месяца полностью вышла из психоза. В течение пяти лет к психиатрам не обращается. Работает старшим инженером, с обязанностями справляется. Критически оценивает перенесенное состояние. Отмечает некоторую утомленность, нелюдимость.

1. Перечислите ведущие синдромы.
2. О каком заболевании свидетельствуют описанные проявления?
3. Охарактеризуйте изменения личности при шизофрении?
4. При каком типе течения шизофрении наблюдаются полные, качественные ремиссии?

Зав. кафедрой: д.м.н., проф. Н.Р. Моллаева _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОПК–4.2 Способен организовать клиническое обследование пациентов		
знать	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза	Имеет достаточные представления о современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза
уметь	Не имеет систематических умений по выбору и использованию в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов	В целом владеет умением выбора и использования в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов
владеть	Неуверенно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов	В целом владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов
ПК–1.1 Проводит обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью установления диагноза		
знать	Имеет общие представления об этиологии, патогенезе, клинике и симптоматике психических заболеваний, 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	Имеет достаточные знания об этиологии, патогенезе, клинике и симптоматике психических заболеваний, 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
уметь	Частично, не систематично рассчитывает и анализирует 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 заболевания динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента	В целом успешно умеет 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 заболевания динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента
владеть	В целом успешно, но не систематично ведет разъяснительные беседы по лечению и профилактике психических заболеваний, умением вести беседу, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции	В целом успешно ведет разъяснительные беседы по лечению и профилактике психических заболеваний, умением вести беседу, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Наркология: учебное пособие Л.П.Велиханова, О.В.Каверина, Р.В.Бисалиев- Ростов н/Д: Феникс 2008.-382с. 1 экз.
2.	Психиатрия: учебное пособие для студентов мед. вузов С.Г.Обухов пред. Ю.А.Александровского.-М: ГЭОТАР-Медиа 2007.-352с. - 27 экз,
3.	Клиническая психиатрия: руководство для врачей общей практики, психиатров, студ. мед. вузов под редакцией Т.Б.Дмитриева, пер. сангл. М. : ГЭОТАР-Медиа, 1998.-505с. - 28 экз,
4.	Психиатрия: учебник для студентов мед. вузов, врачей общей практики, психиатров Н.М.Жариков, Ю.Г.Тюльпин М: Медицина , 2000.-544с.- 7 экз.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Тюльпин Ю.Г., Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-2158-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html
2.	Александровский Ю.А., Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-4235-0169-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html
3.	Хритинин Д.Ф., Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3267-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432679.html
4.	Менделеевич В.Д., Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2863-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE;	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srsapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	http://rospotrebnadzor.ru/news
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Департамент здравоохранения города Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/
10.	РОСОБРНАДЗОР	http://obrnadzor.gov.ru/
11.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ 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.	367026 г. Махачкала ул. Шота Руставели 57в. Кафедра психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, ГБУ РНДМЗ РД	Безвозмездное	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 Учебная аудитория 2 на территории кафедры – 18кв.м. Учебная аудитория 3 на территории кафедры – 18кв.м. Ассистентская на территории кафедры – 20кв.м. Кабинет заведующей на территории кафедры- 20 кв.м. Лаборантская на территории кафедры – 10кв.м.	• Для лекционных занятий – зал №1 • Для практических занятий – 8 аудиторий • Кабинет заведующей кафедрой-1 • Ассистентская-1 • Лаборантская-1	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор GegaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Принтер лазерный HPLJ-1;	ESETNOD 32Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 13 RUS OLP NL Acdmc (договор № Д П - 0 2 6 от 16.10.13г)

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 зачету 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 (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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 студентов 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.

Х.ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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