

**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
«ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ПСИХИАТРИИ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДЭ.01.02

Специальность: 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 часа

Форма контроля – зачет

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.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка врача - психиатра к выполнению амбулаторного и стационарного вида профессиональной деятельности, необходимых для исполнения должностных обязанностей врача-психиатра или совершенствование общепрофессиональных и профессиональных компетенций врачей-психиатров по актуальным вопросам особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, умений и навыков по своевременному распознаванию психических заболеваний у детей и подростков, адекватному применению организационных, правовых, этико-деонтологических и лечебных принципов в отношении этих больных, оказанию неотложной помощи при психиатрической патологии.

Задачи:

- овладеть специальными знаниями о современной психиатрии детского возраста;
- конкретизировать современные технологии психиатрической деятельности, необходимые для практической работы в оказании помощи детям с психическими расстройствами;
- обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста;
- сформировать знания и умения о тактике психотерапевтического и психокоррекционного ведения детей и подростков с психическими нарушениями;
- на основе навыков беседы с больными детьми и их родственниками сформировать умение своевременно распознать и выявить психические расстройства- основные симптомы, формы психологических заболеваний;
- изучить основные методы лечения профилактики психических заболеваний у детей и подростков, социальной реадaptации и реабилитации;
- освоить на уровне умений способа оказания неотложной психиатрической помощи при наиболее тяжелых расстройствах (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, злокачественный нейролептический синдром и др.);
- сформулировать умение анализировать выявленные расстройства психики, организовать консультацию детского психиатра, грамотно оформить направление в психиатрический стационар.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения (ИД) компетенции
Медицинская деятельность	ОПК–5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК–5 Разрабатывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях
		Знать: стандарты оказания специализированной медицинской помощи, показания и противопоказания к применению лекарственных средств
		Уметь: разработать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), выбрать необходимый объем специализированной медицинской помощи
		Владеть: навыками применения алгоритмов по оказанию плановой медицинской помощи, навыками выявления нежелательных и токсических реакций применяемых лекарственных средств на основе анализа клинических проявлений и применения инструментальных методов исследования
	ПК–1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	ИД-2 ПК–1 Назначает лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролирует его эффективность и безопасность
		Знать: Показания для терапии, теоретические основы общей и частной психиатрии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных психических расстройств, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы психиатрического диспансера, учетно-отчетную документацию
		Уметь: Определение симптомов мишеней терапии, получение информации о заболевании; выявление основных диагностических критериев психического заболевания, установление нозоспецифических симптомов и синдромов, позволяющих установить диагноз психиатрического расстройства, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий
		Владеть: назначением психопатологически обоснованной психотропной терапии, методикой ведения медицинской документации, методикой психиатрического осмотра и его интерпретацией, методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; проводить дифференцированную психофармакотерапию психотерапию пациентам, страдающим психическими заболеваниями.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы детской и подростковой психиатрии» относится к Блоку 1 «Дисциплины», части, формируемой участниками образовательных отношений, элективные дисциплины В.ДЭ.01.02 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.

3. 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
	3 з.е.

4. 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 5.1 ПК-1.2	Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста	Административно-территориальный принцип организации психиатрической помощи детскому населению России. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам. Задачи и содержание работы психоневрологов, работающих в детских поликлиниках и подростковых кабинетах психоневрологических диспансеров. Стационарная психиатрическая помощь детям. Врачебная экспертиза при психических расстройствах в детском и подростковом возрасте. Психиатрическая этика. Профилактика психических расстройств у детей. Психопрофилактика индивидуальная и социальная. Понятия и содержание первичной, вторичной и третичной профилактики в психиатрии. Специфические меры первичной, вторичной и третичной психопрофилактики по отношению к отдельным видам и формам психических расстройств, психических заболеваний и расстройств поведения. Классификация психопатологических синдромов и их особенности в детском и подростковом возрасте.
2.	ОПК 5.1 ПК-1.2	Раздел 2. Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	Современные нозологические классификации психических заболеваний у детей и подростков. Международная классификация болезней психических и поведенческих расстройств (F7, F8, F9). Клинические описания и указания по диагностике. Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Аффективные нарушения в детском и подростковом возрасте. Психопатологическая и патопсихологическая характеристика аффективных нарушений у детей. Эпилепсия. Основные клинические формы эпилепсии, встречающиеся в детском и подростковом возрасте. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах и их особенности в детском и подростковом возрасте. Психические расстройства при

		сосудистых заболеваниях головного мозга у детей. Психические расстройства при опухолях головного мозга у детей. Психические расстройства при отдельных соматических заболеваниях у детей; при отдельных инфекционных заболеваниях; при интоксикациях. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные психические расстройства у детей и подростков. Умственная отсталость Современные клинические классификации умственной отсталости. Различные степени психического недоразвития при умственной отсталости. Отдельные формы умственной отсталости с установленным этиопатогенезом: энзимопатические формы, фенилкетонурия, хромосомные формы, болезнь Дауна, истинная микроцефалия, синдром Шерешевского-Тернера, болезнь Клайнфельтера, ксеродермические формы, невоидная форма, ихтиоз, дизостозические формы, синдром Марфана, болезнь Крузона. Умственная отсталость, обусловленные внутриутробным поражением плода (эмбрио - и фетопатия) вследствие вирусных инфекций, резус - несовместимости, врожденного сифилиса, токсоплазмоза и листериоза, гормональных нарушений у матери. Умственная отсталость, обусловленные пери- и постнатальными вредностями. Принципы лечения психически расстройств детей и подростков Принцип единства биологических и психосоциальных воздействий. Принцип динамичности и преемственности терапевтических воздействий. Поддерживающая терапия и методы купирования обострений в течение психических заболеваний. Психофармакотерапия. Особенности применения в детском и подростковом возрасте. Неотложная психиатрическая помощь детям и подросткам Неотложная помощь при психических заболеваниях: при аффективных состояниях, при галлюцинаторно-бредовых состояниях, при кататонических состояниях, при синдромах помрачения сознания, при фебрильной шизофрении, при эпилептических состояниях, при осложнениях психофармакологической терапии. Психотерапия в психиатрии детского возраста Гипносуггестивная психотерапия, игровая психотерапия, сказкатерапия, песочная психотерапия, методы релаксации. Индивидуальные групповые формы. Семейная психотерапия. Реабилитация психически больных детей и подростков.
--	--	---

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

№	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. Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского	3	21	27	51	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки

	возраста					
2.	Раздел 2. Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	3	27	27	57	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
Всего		6	48	54	108	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№	Раздел	Название темы лекции	Кол-во часов
1	Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста	Тема 1. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам. Стационарная психиатрическая помощь детям.	1
		Тема 2. Психопатология и патопсихология эмоциональных расстройств и расстройств поведения у детей и подростков. Закономерности психических заболеваний у детей. Дизонтогении. Невротические и психопатические синдромы детского возраста. Бредовые и галлюцинаторные синдромы у детей. Синдромы помрачения сознания.	2
2	Раздел 2. Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	Тема 1. Классификация психических заболеваний у детей и подростков. Шизофрения детского возраста. Аффективные нарушения у детей. Органические нарушения (экзо – и эндогенного происхождения) в детском и подростковом возрасте. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях и опухолях головного мозга у детей и подростков. Симптоматические психозы.	1
		Тема 2. Психотерапевтическая терапия органических расстройств у детей и подростков. Психотерапевтическая терапия шизофрении у детей и подростков. Лечение невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств у детей и подростков. Общие принципы психодиагностики, психотерапии, психотерапии нарушений характера и поведения у детей и подростков.	2
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 Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского	Тема 1. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам. Стационарная психиатрическая помощь детям	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	5
	Тема 2. Психопатология и патопсихология эмоциональных, когнитивно-мнестических расстройств поведения у детей и подростков	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	4
	Тема 3. Закономерности психических заболеваний у детей. Дизонтогении.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	6

возраста	Невротические и психопатические синдромы детского возраста. Бредовые и галлюцинаторные синдромы у детей. Синдромы помрачения сознания.		
	Тема 4. Классификация психических заболеваний у детей и подростков. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции в детском и подростковом возрасте	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	6
Раздел 2 Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	Тема 1. Шизофрения детского возраста. Аффективные нарушения у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
	Тема 2. Органические нарушения (экзо- и эндогенного происхождения) в детском и подростковом возрасте. Эпилепсия у детей. Этиология, патогенез, клиника, эпилептические психозы Принципы диагностики лечения эпилепсии.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	6
	Тема 3. Умственная отсталость и ограниченные формы интеллектуальной недостаточности у детей и подростков. Определение, степени, диагностика, лечение.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	6
	Тема 4. Психогенные заболевания: реактивные психозы, неврозы у детей и подростков. Критерии диагностики, принципы лечения.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	6
	Тема 5. Психотерапия шизофрении, аффективных нарушений у детей и подростков. Общие принципы психодиагностики, психокоррекции, психотерапии, лечебной педагогики и психопрофилактики детей и подростков. Реабилитация психически больных детей и подростков.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	4
	Всего		48

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Кол-во часов
1	Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию	Собеседование	27
2	Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на занятии.	Собеседование	27
Всего				54

6. 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 5.1 ПК-1.2	Организация психиатрической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2	ОПК 5.1 ПК-1.2	Частная психопатология детского возраста. Лечение психических расстройств детей и подростков	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
ОПК 5.1 ПК-1.2	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. Организация психиатрической помощи детям и подросткам.

Общая психопатология детского возраста.

Тема 6. Классификация психических заболеваний у детей и подростков.

Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции в детском и подростковом возрасте.

Контролируемые компетенции: ОПК 5.1; ПК-1.2

1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам.
2. Психические расстройства у детей и подростков: основные виды отклонений, симптомы и признаки заболеваний.
3. Задержка психического развития.
4. Синдром дефицита внимания и гиперактивности в детском возрасте.
5. Психогенные характерологические реакции в детском и подростковом возрасте.
6. Патохарактерологические реакции в детском и подростковом возрасте

**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 – ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2. Частная психопатология детского возраста.

Лечение психических расстройств детей и подростков.

Тема 5. Психофармакотерапия шизофрении, аффективных нарушений у детей и подростков. Общие принципы психодиагностики, психокоррекции, психотерапии, лечебной педагогики и психопрофилактики детей и подростков.

Реабилитация психически больных детей и подростков.

Коды контролируемых компетенций: ОПК 5.1; ПК-1.2

1. ВЕДУЩЕЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ

- а) психоорганический синдром
- б) нарушение высших корковых функций
- в) слабость побуждений г) низкая потребность в общении с окружающими
- д) верно в) и г)

2. ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С ДЕФЕКТАМИ ВОСПИТАНИЯ И ДЕФИЦИТОМ ИНФОРМАЦИИ С РАННЕГО ДЕТСТВА, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а) в привитивизме мотиваций
- б) в низком объеме знаний
- в) в нарушениях мнестической деятельности
- г) в повышенной истощаемости
- д) верно а) и б)

3. РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ В ФОРМЕ

- а) развернутых психозов
- б) кратковременных психогенных реакций
- в) затяжных реактивных состояний

г) невротических развитии личности

4. АФФЕКТИВНО-ШОКОВЫЕ РЕАКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРОТЕКАЮТ С НАЛИЧИЕМ

а) панического страха

б) сумеречного или аффективно-суженного сознания

в) психомоторных и сомато-вегетативных нарушений

г) сочетания всех указанных компонентов облигатных расстройств

5. ПОДОСТРЫЙ ПЕРИОД АФФЕКТИВНО-ШОКОВЫХ РЕАКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРЕДШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

а) астенических расстройств

б) расторможением примитивных влечений

в) страхов и системных невротических расстройств

г) аффективной возбудимости и агрессивности

6. ИСТЕРИЧЕСКИЕ ПСИХОЗЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ а) сумеречного помрачения сознания

б) аффективно-суженного сознания с грезоподобными переживаниями

в) кратковременных состояний псевдодеменции и пуэрилизма

г) любого из указанных расстройств

7. ПСИХОТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ РЕАКТИВНОЙ ДЕПРЕССИИ У ПОДРОСТКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

а) тревожного аффекта

б) апатического аффекта

в) аффекта тоски

г) дистимического аффекта

8. ДЕТСКОМУ ВОЗРАСТУ СВОЙСТВЕННЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ РЕАКЦИИ, КРОМЕ

а) активного протеста

б) пассивного протеста

в) пробуждающегося сексуального влечения

г) имитации

9. ПОДРОСТКОВОМУ ВОЗРАСТУ СВОЙСТВЕННЫ СЛЕДУЮЩИЕ РЕАКЦИИ

а) протеста

б) эмансипации

в) оппозиции

г) верно а) и б)

д) ничего из перечисленного

10.. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ДАУНА ХАРАКТЕРНО

а) наличие лишней - 21-й хромосомы

б) отсутствие 20-й хромосомы

в) длинные конечности, короткое туловище

г) "мошоночный" язык

д) верно а) и г)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»: 100-90%

✓ «Хорошо»: 89-70%

✓ «Удовлетворительно»: 69-51%

✓ «Неудовлетворительно»: <51%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам.

Общая психопатология детского возраста

Тема 2. Психопатология и патопсихология эмоциональных, когнитивно-мнестических расстройств поведения у детей и подростков.

Контролируемые компетенции: ОПК-5.1; ПК-1.2.

1. Общие принципы диагностики психического развития детей.
2. Тест интеллекта Векслера.
3. Личностный опросник Айзенка.
4. Шкала адаптивного поведения Вайнленд.

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. Частная психопатология детского возраста.

Лечение психических расстройств детей и подростков.

Тема 4. Психогенные заболевания: реактивные психозы, неврозы у детей и подростков.

Критерии диагностики, основные принципы лечения.

Контролируемые компетенции: ОПК-5.1; ПК-1.2

Задача 1. Ксения, 12 лет По результатам проведенного исследования у пациента выявлена тревожность, имеется чувство незащищенности, неуверенности в себе. По результатам проективной методики «Рисунок семьи» можно сказать, что у пациента в семье имеется ситуация конкуренции. На рисунке состав семьи уменьшен, следовательно, возможно сложились конфликтные отношения с тремя другими членами семьи - сестрами. Не рисуя их, ребенок как бы разряжает неприемлемую эмоциональную атмосферу в семье, избегает

негативных эмоций, связанных с этими людьми. Отсутствие сестер на рисунке показывает, что ребенок, таким образом, в личной ситуации монополизирует «любовь и внимание родителей». Руки у членов семьи между собой не связаны, это свидетельствует о разобщенности членов семьи и о низком уровне эмоциональных связей. В семье пациента мама наиболее значима, является главной в семье, так как нарисована на рисунке первая. По рисунку можно определить, что у пациента присутствует чувство небезопасности, тревожности - об этом свидетельствуют протянутые руки к маме. Размер самого пациента на рисунке большой - чувство значимости в семье, ответственности за младших сестер. Анализ «любимого-нелюбимого» члена семьи определяется по количеству деталей тела, цветов используемых, декорирования - на рисунке пациента это мама. Но анализ рисунка «сильного-слабого» члена семьи - сильным на рисунке является папа, так как выше всех остальных членов семьи. По рисунку необходимо сказать, что у ребенка есть негативные переживания, связанные с семьей, неудовлетворенность семейной ситуацией. Эти данные подтверждаются еще одной проведенной проективной методикой «Дом. Дерево. Человек». По ее результатам можно говорить о наличии чувства незащищенности у ребенка, т.к. нет основы у дома - земли. Рисунок выходит за правый край листа - это свидетельствует о желании убежать от в будущем, чтобы избежать плохого прошлого; наличие страха, переживания. Отсутствие трубы у дома на рисунке говорит о недостатке психологической теплоты дома. Отсутствие двери у дома на рисунке говорит о патоморфных трудностях, которые испытывает пациент при стремлении раскрыться перед другими, особенно в домашнем кругу перед членами семьи. Но на рисунке есть окно, т.е. ребенок способен вступить в контакт, это есть признак доступности. Данные проективных методик подтверждаются «Цветовым тестом Люшера», согласно которому уровень тревожности равен трем. Это свидетельствует об эмоциональной неустойчивости, трудностями в социальной адаптации, эмоциональность и субъективность превалируют над рассудочностью. У пациента не шаблонный подход к решению проблем, оригинальность мышления, богатое воображение, но недостаток практицизма, реалистичности. У ребенка наблюдается бегство в мир иллюзий, эстетики, искусства от печальной реальности и разочарований в сфере значимых межличностных контактов. У пациента отмечается ранимость в отношении критических замечаний, повышенное чувство независимости, потребность в свободе и принятии решения. Индивидуалистичность, которая создает трудности в попытках установления контактов с людьми. Ранимость высокая, чувствительность. Тяжело вырабатываются навыки общепринятых норм поведения. Имеется разлад в сфере значимых межличностных контактов. По результатам характерологического опросника Леонгарда необходимо отметить, что максимальное значение у пациента по эмотивной шкале, т.е. чрезмерная чувствительность, ранимость, глубоко переживает малейшие неприятности, излишне чувствителен к замечаниям, неудачам, поэтому чаще печальное настроение.

Заключение: Таким образом, по результатам всех проведенных методик, направленных на исследование личности, у пациента высокий уровень тревожности, беззащитности, неуверенности в себе, наличие депрессии. Выявлены нарушения в сфере доступности ребенка к продуктивному контакту с обществом. Недостаток любви, внимания и психологической теплоты со стороны родителей отрицательно влияет на личность ребенка, отсюда конкурентные и негативные отношения с младшими членами семьи, т.е. сестрами, отчуждение от общества и проблемы в установлении контактов, их боязнь.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?

7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

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).

6.1.Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **зачета в 3 семестре**. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ПСИХИАТРИИ»

1. Фобическое тревожное расстройство детского и подросткового возраста. Клиника и лечение.
2. Особенности психиатрической помощи при умственной отсталости детей и подростков.
3. Органические нарушения (экзо- и эндогенного происхождения) в детском и подростковом возрасте.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ПСИХИАТРИИ»

Задача 1.

Данис, 14 лет Семья полная, имеет младшего брата (9 лет). Отношения с братом хорошие. Обучается в 8 классе общеобразовательной школы. В классе взаимоотношения «нормальные», есть несколько лучших друзей. Также есть друзья во дворе. Раньше занимался «дзюдо», в настоящее время ничего не посещает. Свободное время проводит

около компьютера, а также помогает маме по дому. На данный момент, со слов испытуемого «сложные» взаимоотношения с мамой. На момент исследования жалоб не предъявляет. В больнице все свободное время играет на приставке. На беседу соглашается равнодушно. Предпочитает отвечать на поставленные вопросы, сам активности и инициативы в беседе не проявляет. На поставленные вопросы отвечает по существу. Суждения краткие. Речь грамматически правильно оформлена. Деятельность испытуемого целенаправленная. Мимика невыразительная. Эмоциональные и поведенческие реакции соответствуют контексту беседы. Вербальные инструкции усваивает, удерживает их в ходе выполнения заданий. Целью и возможными результатами исследования не интересуется. Уточняющих вопросов не задает, в помощи исследователя не нуждается. Работает с интересом. Добросовестно выполняет все пробы. Работает неторопливо, старается не делать ошибок. Используемые методики: 10 слов, рассказ «Муравей и голубка», таблицы Шульте, четвертый лишний, использование пословиц и метафор, проективная методика «Несуществующее животное». Внимание находится в пределах нормы, довольно устойчиво. Поиск чисел в однообразной автоматизированной пробе составил: 41,40,46,35,39. Непосредственная механическая память в норме. Кривая непосредственного запоминания составила: 6,10,9,10,10 и отсрочено 8 слов из 10. Семантически организованный материал воспроизводит близко к тексту с сохранением сюжетной линии. Исследование мыслительной деятельности не выявляет отклонений. Испытуемой доступны процессы обобщения на категориальном и конкретнофункциональном уровне. Уровень абстрагирования снижен. Темп выполнения мыслительных операций в норме. Мотивационно-волевой компонент мышления не нарушен. Анализ рисунка позволяет сделать следующие выводы: Голова повернута влево - тенденция к рефлексии, к размышлениям. Это не человек действия: лишь незначительная часть замыслов реализуется или хотя бы начинает реализовываться. Нередко также боязнь перед активным действием и нерешительность. Значение детали "уши" - прямое: заинтересованность в информации, значимость мнения окружающих о себе. Открытый рот без прорисовки языка и губ трактуется как легкость возникновения опасений и страхов, недоверия. Подobie рогов на голове - признак защиты, агрессии. Изображение ног говорит, что для испытуемого характерна основательность, обдуманность, рациональность принятия решения, пути к выводам, формирования суждения, опора на существенные положения и значимую информацию. Животное относится к угрожающему типу, это отношение к собственной персоне и к своему "Я", представление о своем положении в мире, как бы идентификация себя по значимости.

Заключение: ЭПИ не выявляет снижения внимания. Непосредственная механическая память в норме. Мыслительная деятельность не отклонена. Уровень абстрагирования снижен. 27 Темп мыслительной деятельности в норме. Мотивационный компонент в норме. Интерпретация рисунка говорит о склонности испытуемого к рассуждениям, тревожности и стремлению превосходить окружающих.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?
7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Специальность: 31.08.20 Психиатрия

Дисциплина «Основы детской и подростковой психиатрии»

БИЛЕТ №1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Особенности психиатрической помощи при умственной отсталости детей и подростков.
2. Умственная отсталость, классификация, осложненные формы, клиника, лечение.
3. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях и опухолях головного мозга у детей и подростков.
4. Ситуационная задача:

Дарья, 9 лет. Семья неполная, папы нет. Даша живет с мамой, бабушкой и дедушкой. Отношения с родными характеризует, как «по-всякому бывает». Учится в третьем классе общеобразовательной школы. Отношения в классе напряженные. Со слов испытуемой стало известно, что «одноклассники дразнятся и дерутся». Друзей много, есть лучшие подружки. Занимается в музыкальной школе по классу: «аккордеон». Дома помогает бабушке по хозяйству. Себя характеризует - «немного хитренькая». В контакт вступает настороженно. По мере общения с исследователем - расслабляется и начинает вести себя и говорить более открыто. В беседе чересчур активна и инициативна. Речь громкая. Словарный запас недостаточный. На вопросы отвечает в целом по существу. Деятельность испытуемой характеризуется снижением целенаправленности. Мимика живая, эмоциональные реакции хорошо нюансированы. Эмоциональные и поведенческие реакции в целом соответствуют контексту беседы, но отмечается наличие импульсивных реакций. Выражены психомоторные реакции. Цель своего пребывания в больнице знает. Вербальные инструкции выслушивает, но не удерживает их в ходе выполнения заданий. Нуждается в наводящей помощи исследователя. Помощь принимает, тем самым ненадолго улучшает качество ответов. Интересуется своими результатами, расстраивается, если что-то не получается. Старательно выполняет все задания. Отмечается наличие усталости при выполнении однообразных проб. Целенаправленность деятельности испытуемой снижена, что может свидетельствовать о недостаточно развитой волевой сфере. Отвлекается на действие посторонних раздражителей. Используемые методики: 10 слов, рассказ «Муравей и голубка», таблицы Шульте, четвертый лишний, использование пословиц и метафор, тест Люшера, интеллектуальный тест Амтхауэра. Внимание характеризуется повышенным отвлекаем. Концентрация снижена. Во время выполнения пробы на внимание - ерзает на стуле, роняет ручку и т.д. Поиск чисел в однообразной автоматизированной пробе составил: 54,49,53,59,77с. К концу выполнения пробы отмечаются потери цифр. Увеличение времени выполнения пробы может свидетельствовать о нарастании утомляемости испытуемой. Непосредственная механическая память в норме: 6,8,8,8,8 и отсрочено 7 слов из 10. Семантически организованный материал «Муравей и голубка» воспроизводит с первого раза, но теряет часть текста. Переносный смысл рассказа доступен. Исследование мыслительной сферы говорит о легком снижении процессов обобщения. Отмечается способность испытуемой к проведению простых 7 обобщений категориального уровня и конкретно- ситуационного уровня. Преобладает конкретно-образный тип мышления. Скорость и темп ассоциативного процесса несколько замедлены, т.е. обнаружено 28 умеренное нарушение динамики мыслительной деятельности, что связано с негрубой истощаемостью психических процессов, которая приводит к временному изменению качества психической деятельности. Уровень абстрагирования снижен. Мотивационно-потребностный

компонент мышления характеризуется снижением целенаправленности. Развитие интеллекта соответствует высокому уровню (81). В актуальном состоянии по МВЦ (тест Люшера) было выявлено следующее: слишком сильно развитое воображение, отдается фантазиям и мечтам. Стремится производить хорошее впечатление, однако, беспокоится и сомневается в возможности успеха. Считает, что вправе получать то, на что она питает надежды и чувствует себя беспомощной и страдает, когда обстоятельства оборачиваются против нее. Однако, лишь возможность неудач чрезвычайно ее огорчает и это может привести к нервному истощению. Видит в себе "жертву", которую ввели в заблуждение и чьим доверием злоупотребляли, принимает этот вымысел за действительность и пытается убедить себя, что в ее неудаче достичь какого-нибудь положения и признания виноваты другие.

Заключение: эпилепсия выявляет инертность протекания психических процессов. Деятельность испытуемой характеризуется повышенной отвлекаемостью и утомляемостью. Внимание со 12 сниженной концентрацией. Непосредственная механическая память не нарушена. Операциональный компонент мышления характеризуется легким снижением обобщения. Уровень абстрагирования снижен. Темп выполнения работы медленный. Мотивационно-потребностный компонент мышления 10 снижен. Актуальное состояние испытуемой характеризуется состоянием беспомощности, сильно развитым воображением.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?
7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОПК–5.1 Разрабатывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях		
знать	Имеет общие представления о стандартах оказания специализированной медицинской помощи, показаниях и противопоказаниях к применению лекарственных средств	Имеет достаточные представления о стандартах оказания специализированной медицинской помощи, показаниях и противопоказаниях к применению лекарственных средств
уметь	Имеет частичные умения по разработке плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), выбору необходимого объема специализированной медицинской помощи	В целом обладает устойчивыми навыками по разработке плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), выбору необходимого объема специализированной медицинской помощи
владеть	Неуверенно владеет навыками применения алгоритмов по оказанию плановой медицинской помощи, навыками выявления нежелательных и токсических реакций применяемых лекарственных средств на основе анализа клинических проявлений и применения инструментальных методов исследования	В целом устойчиво владеет навыками применения алгоритмов по оказанию плановой медицинской помощи, навыками выявления нежелательных и токсических реакций применяемых лекарственных средств на основе анализа клинических проявлений и применения инструментальных методов исследования
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролирует его эффективность и безопасность		
знать	Имеет общие представления по показаниям для терапии, теоретические основы общей и частной психиатрии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных психических расстройств, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы психиатрического диспансера, учетно-отчетную документацию	Имеет достаточные знания по показаниям для терапии, теоретические основы общей и частной психиатрии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных психических расстройств, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы психиатрического диспансера, учетно-отчетную документацию
уметь	Умеет в целом, но не систематично определять симптомы мишеней терапии, получить информацию о заболевании; выявить основных диагностических критериев психического заболевания, установить нозоспецифические симптомы и синдромы, позволяющие установить диагноз психического расстройства, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий	В целом успешно умеет определять симптомы мишеней терапии, получить информацию о заболевании; выявить основных диагностических критериев психического заболевания, установить нозоспецифические симптомы и синдромы, позволяющие установить диагноз психического расстройства, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий
владеть	В целом, не систематично назначает психопатологически обоснованной психотропной терапии, методикой ведения медицинской документации; методикой психиатрического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; проводить дифференцированную психофармакотерапию, психотерапию пациентам, страдающим психическими заболеваниями.	В целом успешно назначает психопатологически обоснованной психотропной терапии, методикой ведения медицинской документации; методикой психиатрического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; проводить дифференцированную психофармакотерапию, психотерапию пациентам, страдающим психическими заболеваниями.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин :учебник для студентов и медицинских вузов .Медицина 2002.-544с.	160
2.	Психиатрия:учебник М.В.Коркина,Н.Д.Лакосина,А.Е.Личко-4-е издание.М:Медпресс-информ.,2008. -576с.	7
3.	Психиатрия и наркология: учебник для студентов/вузов Н.Н.Иванец,Ю.Г.Тюльпин,В.В.Чирко,М.А.Кинкулькина-М:ГЭОТАР-медиа 2009-832с.	68
4.	Психотерапия:теория и практика:учебное пособие для студ.вузов Е.Т.Соколова-4-е издание М: Академия 2010.-368с.	1
5.	Психиатрия:руководство для врачей Б.Д.Цыганков,С.А.Овсянников. - М.: ГЭОТАР-Медиа 2010.-496с.	1
6.	Психиатрия: учебник Н.Г.Незванов -М. :ГЭОТАР-Медиа,2010.-496с.	198

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html
2.	Незванов Н.Г., Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незванов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3828-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html
3.	Антропов Ю.А., Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс] : руководство / Антропов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2802-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428023.html
4.	Цыганков Б.Д., Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2198-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html
5.	Винникова М.А., Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия "Школа здоровья") - ISBN 978-5-9704-1876-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418765.html

7.2. Дополнительная 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 под ред.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. с англ. М. : ГЭОТАР-Медиа, 1998. - 505 с. - 28 экз,
4.	Психиатрия: учебник для студентов мед. вузов, врачей общей практики, психиатров Н.М. Жариков, Ю.Г. Тюльпин М.: Медицина, 2000. - 544 с. - 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/

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	Наименова- ние 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 подтвержда- ющего документа
1.	367026 г. Махачкала ул. Шота Руставели 57в. Кафедра психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, ГБУ РНД МЗ РД	Безвозмездное	Основы детской и подростковой психиатрии	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 GehaOHP-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.); 013 RUS OLP NL Acdmc (договор № Д П - 0 2 6 от 16.10.13г)

9. 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.

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

--	--	--	--