

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе,


Н.В. Лоскутова

«27» апреля 2023 г.

Решение ЦКМС
Протокол № 7 от

«27» апреля 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

Т.В. Заболотских

«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета
Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ
ПСИХОЛОГИЯ»**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Курс: 5, 6
Семестр: 10, 11
Всего часов: 180 часов
Всего зачетных единиц: 5 з.е.
Лекции: 28 часов
Практические занятия: 68 часов
Самостоятельная работа студентов: 48 часов
Вид контроля – экзамен (11 семестр)

Благовещенск, 2023

Рабочая программа по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853 (зарегистрировано в Минюсте России 15.09.2015 г. № 38880), ОПОП ВО (2018 г.).

Автор:

ассистент кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии
Н.Г. Браш

Рецензенты:

зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии, д.м.н., профессор, В.В. Войцеховский
зав. женским отделением ГБУЗ АО «АОПБ» г. Благовещенск Д.Г. Леонович

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры «Нервных болезней, психиатрии и наркологии», протокол № 8 от «15» марта 2023 г.

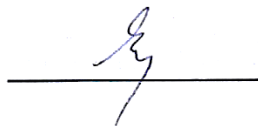
Зав. кафедрой, к.м.н., доцент



А.И. Карнаух

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию Рабочих программ:
протокол № 1 от «23» марта 2023 г.

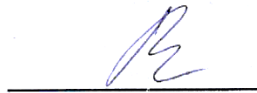
Эксперт экспертной комиссии
д.м.н., доцент



Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3: протокол № 6 от «23» марта 2023 г.

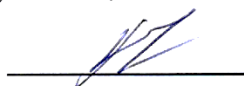
Председатель ЦМК № 3
д.м.н., профессор



В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан педиатрического факультета,

д.м.н., доцент



В.И. Павленко

«27» апреля 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Раздел	Страницы
1.	Пояснительная записка	5
1.1.	Характеристика дисциплины	5
1.2.	Цели и задачи дисциплины	6
1.3.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	6
1.3.1.	Требования к студентам	6
1.3.2.	Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами	8
1.3.3.	Требования к результатам освоения дисциплины	8
1.3.4.	Содержание компетенций (или их части), формируемые в результате освоения дисциплины	8
1.3.5.	Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта	11
1.3.6.	В результате освоения дисциплины обучающийся должен	12
1.3.7.	Формы организации обучения и виды контроля	13
2.	Структура и содержание дисциплины	15
2.1.	Объем дисциплины и виды учебной работы	15
2.2.	Тематический план лекций	15
2.3.	Тематический план клинических практических занятий	17
2.4.	Содержание лекций	18
2.5.	Содержание клинических практических занятий	22
2.6.	Интерактивные формы обучения	30
2.7.	Критерии оценки знаний	31
2.8.	Самостоятельная работа студентов (аудиторная, внеаудиторная)	36
2.8.1.	Аудиторная самостоятельная работа студентов	37
2.8.2.	Внеаудиторная самостоятельная работа студентов	37
2.9.	Научно-исследовательская работа студентов	39
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	39
3.1.	Основная литература	39
3.2.	Дополнительная литература	40
3.3.	Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры	41
3.4.	Материально-техническая база образовательного процесса	41
3.4.1	Перечень оборудования, используемого при обучении студентов	41
3.4.2	Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы (ЭБС)	42
3.4.3.	Аудиозаписи психически больных пациентов (подготовленные сотрудниками кафедрами)	43
3.4.4.	Перечень таблиц, мультимедийных презентаций, используемых при обучении (подготовленные сотрудниками кафедры)	43
3.4.5.	Перечень программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных ресурсов	44
3.4.6.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	45
4.	Фонд оценочных средств	48
4.1.	Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (с эталонами ответов)	48
4.2.	Примеры ситуационных задач текущего контроля (с эталонами ответов)	50
4.3.	Примеры тестовых заданий рубежного контроля знаний контроля (с эталонами ответов)	52
4.4.	Примеры ситуационных задач рубежного контроля знаний (с эталонами ответов)	53
4.5.	Примеры тестового контроля итогового уровня знаний (с эталонами ответов)	56
4.6.	Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после	57

	освоения дисциплины	
4.7.	Перечень вопросов к экзамену	58
5.	Этапы формирования компетенций и шкала оценивания	62

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Характеристика дисциплины

Психиатрия, как самостоятельная научная отрасль, в настоящий момент выдвинулась на одно из центральных мест среди медико-биологических дисциплин, и согласно Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) включена в базовую часть профессиональных дисциплин для выпускников педиатрического факультета медицинских вузов. Возросший интерес к проблемам психиатрии в последние десятилетия определяется рядом факторов. Одной из особенностей настоящего времени является существенный рост психопатологии, как самостоятельной, так и коморбидной с соматическими заболеваниями, а так же могут являться причинами тяжёлых соматических расстройств.

Настоящая программа по психиатрии и медицинской психологии составлена для студентов высших медицинских учебных заведений с учетом основных практических задач (компетенций), стоящих перед будущими врачами различного профиля, поскольку в своей деятельности им придется в том или ином объеме иметь дело с лечебными, диагностическими или организационными вопросами детской психиатрии и медицинской психологии.

В программе особое внимание уделено общей психопатологии, без чего невозможно изучение отдельных нозологических форм психических расстройств. Изучение психопатологических симптомов и синдромов должно увязываться с клинической картиной болезни, сущность которой составляют не только нарушения психической деятельности, но и соматической сферы. Следует подчеркнуть, что до установления нозологического диагноза, точное определение ведущего синдрома является основой тактики врача и должно быть использовано для формирования плана лечения и дальнейшего обследования больного. Так же программа ставит целью познакомить студентов педиатрического факультета с основными понятиями медицинской психологии, с основными экспериментальными методами и направлениями психокоррекции в медицинской психологии. Студенты получают так же знания об основных видах нарушения высших психических функций у человека (восприятия, памяти, эмоций, мышления) и личности в целом при различных как психических, так и соматических заболеваниях. В структуру любого заболевания входит как физический компонент (непосредственное проявление болезни) так и психический компонент (отношение человека к своему заболеванию). В этой связи предмет медицинской психологии на сегодняшний день является одним из актуальных в программе профессиональной подготовки будущих врачей. Данный курс тесно связан с курсом «Психология и педагогика» и предполагается, что студенты приступают к изучению медицинской психологии после освоения курса «Психология и педагогика».

Особое внимание следует уделить соматоформным проявлениям психических заболеваний в детском возрасте, поскольку больные с такими расстройствами обращаются в первую очередь к врачам общей практики.

Дисциплина содержит разделы:

1. Психиатрия
2. Медицинская психология

Занятия проходят в X, XI семестрах: 68 часов практических занятий и 28 часов лекций. Занятия проходят по цикловой системе. В XI семестре проводится экзамен (итоговый контроль знаний).

1.2. Цели и задачи дисциплины

Цель преподавания дисциплины – научить студентов умению обследования психически больных детей и выявлению психопатологических симптомов у детей и подростков, умению объединять симптомы в синдромы и ставить диагноз, планировать обследование и лечение пациентов в психиатрической клинике.

Учебные задачи дисциплины:

1. Дать студентам педиатрического факультета современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных психических и наркологических заболеваний.
2. Сформировать у студента клиническое психиатрическое мышление, способность самостоятельно устанавливать диагноз наиболее часто встречающихся психических и наркологических расстройств у детей и подростков, провести лечение неотложных психопатологических состояний и профилактику психических заболеваний.
3. Показать психологические аспекты работы с больными детьми и их родителями с целью формирования более благоприятных условий для лечения и профилактики как психических расстройств, так и соматических расстройств.
4. Сформировать у студентов понимание особенностей медицинской психологии, её роль в психиатрической и соматической клинике.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

В соответствии с ФГОС ВО (2016) дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к дисциплинам базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» специалитета согласно по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия. Общая трудоемкость составляет 5 з.е. (180 часов).

1.3.1. Требования к студентам

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- *Анатомия*: анатомия центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы.
- *Гистология, эмбриология, цитология*: нейрон, нейроглия, синапс - строение, функциональное значение. Строение клетки. Сперматогенез, овогенез и их стадии. Хромосомы человека. Онтогенез, эмбриональное развитие.
- *Физика, математика, медицинская информатика*: основы информатики, поиск, переработка, хранение информации, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Характеристика воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры.
- *Биология*: общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека. Законы генетики, ее значение для медицины закономерности наследственности и изменчивости. Биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.
- *Нормальная физиология*: функциональные системы организма, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой. Физиология нервной

системы, физиология высшей нервной деятельности, типы высшей нервной деятельности.

- *Патофизиология, клиническая патофизиология*: функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при патологических процессах. Нарушения высшей нервной деятельности, экспериментальные неврозы, синдромы поражения ствола, подкорковых узлов, коры головного мозга, спинного мозга. Типовые формы нарушений обмена белков, углеводов, липидов, нуклеиновых кислот, минералов и т.п.), патофизиология опухолевого роста. Аллергия и наследственность.
- *Химия, биохимия*: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в организме на молекулярном и клеточном уровнях. Строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; нормальные величины показателей крови, ликвора.
- *Фармакология*: классификация и основные характеристики лекарственных веществ, фармакодинамика и фармакокинетика, показания, противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты.
- *Микробиология, вирусология, иммунология*: классификация, морфология, физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье, взаимодействие инфекционного агента с организмом хозяина. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Структура и функции иммунной системы, возрастные особенности, механизмы развития, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса, показания к применению иммунной терапии. Понятие об аутоиммунном процессе.
- *Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия*: понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезней, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Патологическая анатомия наследственных и ненаследственных заболеваний.
- *Неврология, нейрохирургия*: клиника и диагностика заболеваний центральной и периферической нервной системы
- *Гигиена*: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья взрослого и детского населения, подростков. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы стационаров. Генетическое действие химических веществ. Виды мутагенных факторов.
- *Пропедевтика внутренних болезней*: исследование соматического статуса, Микроаномалии. Семиотика наследственной патологии.
- *Педиатрия*: этиология, патогенез, клиника, возможные осложнения, диагностика, лечение и профилактика наиболее часто встречающихся детских и подростковых заболеваний. Болезни внутренних органов, приводящие к осложнениям со стороны психических сфер (психосоматические расстройства).
- *Факультетская терапия*: этиология, патогенез, клиника, возможные осложнения, диагностика, лечение и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний. Болезни внутренних органов, приводящие к осложнениям со стороны психических сфер (психосоматические расстройства).
- *Общая, факультетская хирургия, детская хирургия, урология*: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения, сведения о болезнях, дающих осложнения со стороны психических сфер, а

также имеющих симптомы и синдромы сходные с психопатологическими расстройствами (конверсионные расстройства).

1.3.2. Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами

Знания и умения, приобретаемые на дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» необходимы для изучения последующих дисциплин:

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Психиатрия	Медицинская психология
1.	Инфекционные болезни у детей	+	+
2.	Госпитальная терапия	+	+
3.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+
4.	Педиатрия	+	+
5.	Фтизиатрия	+	+
6.	Онкология детского возраста	+	+
7.	Поликлиническая терапия	+	+
8.	Неотложная терапия	+	+
9.	Клиническая фармакология	+	+
10.	Травматология и ортопедия	+	+
11.	Акушерство и гинекология	+	+

1.3.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» направлен на формирование следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК): ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.

1.3.4. Содержание компетенций (или их части), формируемые в результате освоения дисциплины

Компетенции	Содержание компетенций или их части	Психиатрия и медицинская психология	
		Психиатрия	Медицинская психология
ОК 1	Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	+	+
ОПК 1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных,	+	+

	библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.		
ОПК 4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	+	+
ОПК 5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	+	+
ОПК 6	Готовность к ведению медицинской документации.	+	+
ОПК 8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	+	+
ПК 1	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.	+	+
ПК 3	Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности.	+	+
ПК 5	Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.	+	+
ПК 6	Способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения,	+	+

	реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп.		
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами	+	+
ПК 15	Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	+	+
ПК 17	Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	+	+
ПК 20	Способность и готовность назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению физиологической беременности, приему родов.	+	+
ПК 21	Способность и готовность осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и	+	+

	экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.		
ПК 22	Способность и готовность назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения.	+	+
Общее количество компетенций		16	16

Формы и методы контроля над приобретаемыми обучающимися компетенциями: текущий контроль, промежуточная аттестация (собеседование по теоретическим вопросам, тестирование, проверка усвоения практических навыков и умений)

1.3.5. Сопряжение Общепрофессиональных, Профессиональных компетенций (ОПК, ПК) и требований Профессионального стандарта, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н.

Код ПС 02.008 Врач-педиатр участковый

Обобщенные трудовые функции: *Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника*

Наименование и код ТФ	Название и код компетенции
Обследование детей с целью установления диагноза (Код А/01.7)	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5) Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1986г (ПК-6).
Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (Код А/02.7)	Способностью и готовность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами (ПК-8).
Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей (Код А/03.7)	Способностью и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового

	образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровья детей факторов их обитания (ПК-1).
Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (Код А/05.7)	Готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6)

1.3.6. В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- 1) историю развития науки психиатрия и взглядов выдающихся ученых, внесших вклад в развитие психиатрии;
- 2) основы законодательства РФ – Закон о психиатрической помощи;
- 3) основные проблемы психиатрии, их место и роль в современном мире; основные отрасли этой науки, возможности их применения на практике;
- 4) основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния психического здоровья детей, подростков и взрослых;
- 5) санитарно-гигиенические требования к устройству детских отделений психиатрических стационаров;
- 6) основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной психиатрической помощи детям, подросткам и взрослому населению;
- 7) этиологию, патогенез, диагностику и профилактику психических расстройств среди детского и взрослого населения;
- 8) принципы и методы оказания неотложной медико-психиатрической помощи;
- 9) особенности лечения психотропными препаратами;
- 10) основные принципы социальной реабилитации после прохождения лечения в психиатрическом стационаре;
- 11) истоки медицинской психологии в медицине. Влияние на развитие медицинской психологии выдающихся ученых;
- 12) методики исследования внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоционального состояния, личности;
- 13) особенности психики больных в клинике внутренних болезней;
- 14) психологию больных при гинекологических заболеваниях, психологию больных с дефектами тела;
- 15) проблемы психического здоровья, психологию больных с психиатрическими заболеваниями;
- 16) показания к применению методов психотерапевтического воздействия.

Уметь:

- 1) осознанно и самостоятельно апеллировать психолого-психиатрическими понятиями;
- 2) анализировать научную литературу и ориентироваться в потоке психиатрической литературы;
- 3) анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние психического здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации психиатрической помощи;

- 4) участвовать в организации психиатрической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению;
- 5) собрать анамнез, провести опрос, провести обследование, оформить психический статус, направить пациента для дальнейшего обследования и лечения;
- 6) интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объём дополнительных обследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- 7) разработать больному план лечения с учётом течения болезни, использовать немедикаментозные методы лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- 8) проводить с пациентами и их родственниками профилактические мероприятия и беседы по предотвращению усугубления или развития психических расстройств;
- 9) осознанно и самостоятельно оперировать психологическими понятиями;
- 10) анализировать научную литературу и ориентироваться в потоке психологической литературы;
- 11) определить формы и механизмы психологической защиты, типы реакций личности на болезнь, дифференцировать соматическую патологию и истерконверсионную симптоматику;
- 12) использовать психодиагностические методы, обрабатывать их и интерпретировать полученные данные;
- 13) уметь самостоятельно использовать результаты психологических исследований в решении практических проблем, возникающих во врачебной деятельности и общении;
- 14) уметь пользоваться основными приемами психологического взаимодействия в общении, в деятельности;
- 15) проводить клиническую беседу с ребёнком и родителями, давать психологическую оценку жалоб, оценивать анамнестические данные, наблюдать за больным во время его пребывания в лечебном учреждении, назначать мероприятия по проведению психогигиены и психопрофилактики.

Владеть:

- 1) методами психиатрических исследований у детей и подростков;
- 2) оценками состояния психического здоровья населения и различных возрастно-половых групп;
- 3) интерпретацией результатов психолого-психиатрических, инструментальных и аппаратных методов исследования;
- 4) алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение, алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным;
- 5) алгоритмом выполнения основных общеврачебных и врачебно-психиатрических диагностических, лечебных мероприятий по оказанию помощи пациентам;
- 6) методами психологических исследований;
- 7) приемами анализа и оценки уровня развития своих управленческих возможностей;
- 8) способами использования полученных знаний по клинической психологии в разнообразных сферах жизнедеятельности.

1.3.7. Формы организации обучения и виды контроля

Формы организации обучения студентов	Виды контроля
---	----------------------

<p>1. Лекции</p> <p>2. Клинические практические занятия.</p>	<p>Текущий (входной, исходный, выходной), рубежный. <i>Входной контроль</i> уровня подготовленности до изучения дисциплины: тестирование, собеседование.</p>
<p>3. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>4. Активные и интерактивные формы: (клинические разборы тематических больных, деловая игра, мозговой штурм, интерактивный опрос, дискуссия, взаиморецензирование учебных историй болезней, защита учебной истории болезни).</p> <p>5. Учебное дежурство.</p> <p>6. Участие в обходах больных с заведующим кафедрой, профессором, доцентами.</p> <p>7. Участие в научно-исследовательской работе кафедры.</p>	<p><i>Исходный и выходной контроль</i> по теме дисциплины: фронтальный опрос (устный или письменный), тестирование, в том числе и компьютерное, проверка домашнего задания, решение ситуационных задач, проверка усвоения практических навыков (работа у постели больного, собеседование по ситуационным задачам, учебной истории тематического больного, работа с регламентирующими документами), проверка оформления учебной истории болезни, реферата, отчет по учебному дежурству.</p> <p><i>Рубежный контроль:</i> контрольное занятие по разделам (тестирование, защита учебной истории болезни, собеседование по ситуационным задачам), защита учебной истории болезни.</p> <p><i>Промежуточная аттестация:</i> экзамен.</p>

Пояснение. Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры, обходах больных с заведующим кафедрой, профессором, доцентами. На клинических практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются активные и интерактивные формы обучения: деловые игры, метод малых групп др. Практическое применение теоретического материала в каждодневной работе, является логическим в процессе познания, помогает приобрести практические навыки и умение. В процессе курации больных, учебного дежурства студенты закрепляют и совершенствуют основы обследования больных, навыки интерпретации результатов клинического, лабораторно-инструментального обследования, формулировки клинического диагноза, назначения плана обследования и лечения, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Текущий контроль:

- входной контроль – проводится на первом занятии. Он предназначен для определения уровня подготовленности обучающихся и включает тестирование по ранее пройденным дисциплинам;
- исходный и выходной контроль - проводится на каждом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных студентами во время занятия теоретических знаний и практических навыков и включает: устный и тестовый опрос (схожие теоретические и тестовые вопросы будут предложены на промежуточном контроле), решение ситуационных задач; контроль усвоения практических навыков (интерпретация результатов клинического, лабораторно-инструментальных результатов обследования, формулировка

клинического диагноза, составление плана обследования и лечения больного), а также контроль курации больного и заполнения учебной истории болезни.

Рубежный контроль включает в себя контрольное занятие по разделам в X и XI семестрах и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков и теоретических знаний.

Промежуточная аттестация включает в себя экзамен в XI семестре и состоит из оценки выработанных студентами за время прохождения дисциплины теоретических знаний и практических навыков и включает теоретическую часть: устный ответ на экзаменационный билет (2 теоретических вопроса), решение ситуационных задач.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры					
		X	XI	X	XI	X	XI
		Мед. психология		Психиатрия		Всего	
Лекции	28	4	4	10	10	14	14
Клинические практические занятия	68	6,8	6,8	27,2	27,2	34	34
Самостоятельная работа студентов	48	6	6	18	18	24	24
Экзамен	36						36
Всего аудиторных часов	96	10,8	10,8	37,2	37,2	48	48
Общая трудоемкость в часах	180	16,8	16,8	55,2	55,2	72	108
Общая трудоемкость в зачетных единицах	5	0,5	0,5	1,5	1,5	2	3

Пояснение: Программа обучения по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (практические занятия). Обучение проводится в течение двух семестров (X, XI) и включает в себя 28 часов лекций, 68 часов аудиторной практической подготовки; 48 часов самостоятельной работы; вид промежуточной аттестации – экзамен (36 часов в XI семестре).

2.2. Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекций	Коды формируемых компетенций	Трудоемкость (часы)
X семестр			
1.	Вводная лекция. История развития детской психиатрии и современное состояние психиатрической помощи в мире и России.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
2.	Расстройства ощущения и восприятия. Иллюзии и галлюцинации. Критерии отличия истинных и	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8,	2

	псевдогаллюцинаций	ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	
3.	Расстройства мышления в детском и подростковом возрасте. Нарушение ассоциативного процесса. Навязчивые, сверхценные и бредовые идеи. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Кататонический синдром	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
4.	Нарушение сферы сознания. Качественные и количественные расстройства. Проблема бессознательного. Синдром гиперактивности с нарушением внимания.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
5.	Мнестико-интеллектуальные расстройства. Умственная отсталость и деменция. Виды деменции (сенильная, шизофреническая, эпилептическая, органическая). ЗПР.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
6.	Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской психологии.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
7.	Психология больного человека. Основные методы изучения и оценки психических проявлений.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
XI семестр			
8.	Эпилепсия. Этиология. Классификация. Пароксизмальная и интерпароксизмальная симптоматика.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
9.	Психические расстройства органического генеза (черепно-мозговая травма, внутричерепные опухоли, радиационное воздействие, СПИД). Неврозы. Основные клинические формы и психопатологические проявления	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
10.	Алкоголизм в детском и подростковом возрасте. Алкогольные психозы. Профилактика, клиника, лечение. Наркомании и токсикомании. Профилактика, клиника, лечения.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
11.	Детская шизофрения. История учения. Этиология, клиника, типы течения, формы. Аутизм.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
12.	Психофармакотерапия, психотерапия.	ОК-1; ОПК	2

		– 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	
13.	Психология лечебно-диагностического процесса: личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики. Психология в клинике внутренних болезней.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
14.	Медицинская психология в хирургии. Медицинская психология в акушерстве и гинекологии. Психология больных с дефектами тела.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	2
Всего часов			28 часов

2.3. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Тема занятий	Трудоемкость (часы)
X семестр		
1.	Организация психиатрической помощи в России и Амурской области. Особенности ухода за душевно - больными.	3,4
2.	Расстройства ощущения и восприятия в детском и подростковом возрасте.	3,4
3.	Расстройства мышления - нарушение ассоциативного процесса, навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.	3,4
4.	Расстройства памяти. Деменция.	3,4
5.	Интеллект, его структура и расстройства. Умственная отсталость, ЗПР.	3,4
6.	Эмоционально - волевые расстройства.	3,4
7.	Расстройства сознания и самосознания.	3,4
8.	Защита психического статуса. Зачёт.	3,4
9.	Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской психологии. Психология больного человека.	3,4
10.	Основные методы изучения и оценки психических проявлений. Психология лечебно-диагностического процесса: личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики. Синдром эмоционального сгорания.	3,4
XI семестр		
11.	Детская шизофрения. История учения. Этиология, клиника, типы течения, формы. Аутизм.	3,4
12.	Эпилепсия. Этиология, патогенез, клиника. Особенности течения у детей и подростков. Исходы.	3,4
13.	Алкоголизм у детей и подростков	3,4
14.	Наркомании и токсикомании у детей и подростков.	3,4
15.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, травмах головного мозга.	3,4

16.	Неврозы. Инфантилизм. Акцентуации характера. Расстройства личности.	3,4
17.	Психофармакотерапия, психотерапия.	3,4
18.	Зачет.	3,4
19.	Психология в клинике внутренних болезней. Медицинская психология в хирургии.	3,4
20.	Медицинская психология в акушерстве и гинекологии. Психология больных с дефектами тела.	3,4
Всего		68 часов

2.4. Содержание лекций

Х семестр

Лекция № 1. Тема: «История развития детской психиатрии и современное состояние психиатрической помощи в России и Амурской области. Организация амбулаторной и стационарной психиатрической помощи». «Расстройства ощущения и восприятия».

Предмет и задачи детской психиатрии. Этапы развития психиатрии, ее современное состояние. Вклад отечественных психиатров в мировую науку (Балинский И.М., Кандинский В.Х., Корсаков С.С., Бехтерев В.М.). Эволюция взглядов на социальное и правовое положение психических больных в России и мире. Организация психиатрической помощи в России и Амурской области. Структура психоневрологического диспансера. Амбулаторная психиатрическая помощь. Организация работы кабинета участкового психиатра при районной поликлинике и больнице. Заболеваемость и распространенность психических расстройств. Характеристика психических расстройств (симптом, синдром, синдромокомплекс, болезнь). Принципы классификации психических заболеваний (понятие о МКБ-10). Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 1.01.93 г.

Лекция № 2. Тема: «Расстройства ощущения и восприятия в детском и подростковом возрасте.»

Ощущения и их расстройства (гиперестезия, гипестезия, сенестопатии). Расстройства восприятия (иллюзии, галлюцинации). Современные представления о патофизиологической сущности галлюцинаций. Сравнительно возрастной анализ различных форм восприятия. Критерии отличия истинных галлюцинаций от псевдогаллюцинаций.

Лекция №3. Тема: «Расстройства мышления: нарушение ассоциативного процесса в детском и подростковом возрасте. Навязчивые, сверхценные и бредовые идеи идеи». «Расстройства эмоционально-волевой сферы у детей и подростков».

Расстройства мышления по темпу, стройности, целенаправленности. Патология суждения (навязчивые и сверхценные идеи). Классификация obsessions, нозологическая принадлежность различных obsessions. Фобии, классификация фобий. Obsessive-fobic syndrome. Сверхценные идеи их отличие от бредоподобных и бредовых идей. Определение и классификация бреда. Паранойяльный и параноидный бред. Понятие об индуцированном и резидуальном бреде. Манихейский бред. Бредовые синдромы (Кандинского-Клерамбо, Котара, Кап-Гра, парафренный, Фреголи). Синдромокинез при эндогенных заболеваниях. Современное представление о патофизиологической сущности бреда. Определение и классификация эмоций. Симптомы и синдромы эмоциональных расстройств. Депрессивный синдром. Виды депрессий (апатическая, тревожная, ажитированная, маскированная). Маниакальный синдром. Виды маний. Особенности

аффективных нарушений при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Понятие о физиологическом аффекте и его отличие от патологического.

Лекция № 4. Тема: «Нарушение сферы сознания. Качественные и количественные расстройства. Проблема бессознательного. Синдром гиперактивности с нарушением внимания».

Определение сознания. Качественные и количественные расстройства сознания. Критерии К.Ясперса при синдромах помрачения сознания. Синдромокинез при экзогенных заболеваниях. Понятие бессознательного. Структура личности по З.Фрейду и Э. Берну. Указ президента РФ «О развитии клинического, прикладного и философского психоанализа». История описания данного синдрома. Группы риска среди детей и подростков в формировании СГНВ. Особенности клинических проявлений. Методы диагностики и коррекции. Психотерапия данного расстройства.

Лекция № 5. Тема: «Мнестико-интеллектуальные расстройства. Умственная отсталость и деменция. Виды деменции (сенильная, шизофреническая, эпилептическая, органическая). ЗПР.»

Определение интеллекта и его структура. Две группы расстройств интеллекта (умственная отсталость и деменция). Степени умственной отсталости (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая). Группы по этиологии (генопатии и дизонтогении). Типы дефекта (торпидный, стабильный, эретичный). Виды деменций (сенильная, шизофреническая, эпилептическая, органическая). Деменция тотальная и парциальная. Закон Рибо-Джексона. Классификация задержек психического развития по Лебединской. Дифференциальная диагностика ЗПР от легкой степени умственной отсталости.

Лекция № 6. Тема: «Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской психологии».

Истоки психологии в медицине Древнего Египта, Греции, традиционной восточной медицине. Влияние трудов Аристотеля, Гиппократ, Демокрита, Авиценны, Низами на формирование медицинской психологии как самостоятельного научного направления. Влияние на развитие медицинской психологии Гривингера, З. Фрейда. Вклад российских врачей и ученых – И.М. Балинского, И.М. Сечинова, С.П. Боткина, С.С. Корсакова, В.М. Бехтерева и его учеников – В.М. Мясищева, М.М. Кабанова, А.Е. Личко, В.К. Мягер, Б.Д. Карвасарского и др. в развитии медицинской психологии в нашей стране.

Лекция № 7. Тема: «Психология больного ребёнка». «Основные методы изучения и оценки психических проявлений».

Психосоматические заболевания. Психосоматические взаимовлияния и болезнь. Нозогении. Формы и механизмы психологической защиты. Развитие соматического заболевания и реагирование личности на болезнь. Понятие внутренней картины болезни. Типы реакции личности на болезнь. Патологическое развитие личности при соматических заболеваниях.

Клинический метод психологического обследования. Клиническая беседа, психологическая оценка жалоб, оценка анамнестических данных. Методы экспериментально-психологического обследования. Место психодиагностики в комплексном обследовании пациента.

XI СЕМЕСТР

Лекция № 1. Тема: «Эпилепсия. Этиология. Классификация. Пароксизмальная и интерпароксизмальная симптоматика».

История учения об эпилепсии. Классификация эпилепсии. Пароксизмальная (припадки, расстройства сознания, настроения) и интерпароксизмальная симптоматика

(острые и хронические психозы, изменение личности) при эпилепсии. Эпилептиформный синдром при различных заболеваниях. Понятие об эпилептическом статусе и тактика при его купировании. Дифференциальная диагностика эпилептического статуса от серии припадков. Принципы и методы лечения эпилепсии. Основные группы антипароксизмальных препаратов. Условия назначения и отмены, цели и осложнения противосудорожной терапии.

Лекция № 2. Тема: «Психические расстройства органического генеза (черепно-мозговая травма, внутричерепные опухоли, радиационное воздействие, СПИД)». «Психические расстройства позднего возраста». «Неврозы. Основные клинические формы и психопатологические проявления».

Классификация экзогенного типа реакций К. Бонгеффера. Этапы черепно-мозговой травмы по М.О. Гуревичу (начальный, острый, поздний, резидуальный). Понятие психоорганического синдрома и его классификация. Триада Вальтер-Бюэля при органических расстройствах. Понятие о переходных синдромах Вика. Классификация психоорганических изменений личности (апатический, эйфорический, эксплозивный, астенический). Травматические психозы. Синдромокинез при экзогенной модели психических расстройств. Особенности психоорганических расстройств при радиационном воздействии и СПИДе. Ранняя диагностика внутричерепных опухолей. Понятие о геронтологии и гериатрии. Инволюционные (климактерические) психозы: инволюционный паранойд и меланхолия. Особенности и специфика инволюционных расстройств. Сенильные психозы: сенильная деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика. Дифференциальная диагностика сенильных психозов. Сосудистые психозы: атеросклеротические и гипертонические параноиды и депрессии, сосудистый делирий. Специфика сосудистых расстройств их дифференциальная диагностика от пресенильных и сенильных заболеваний. Определение и классификация неврозов. Неврастения, истерия, обсессивно-компульсивное расстройство. Диагностические критерии. Неврозоподобные синдромы (астенический, ипохондрический, астенодепрессивный, обсессивно-фобический). Понятие о невротической реакции и невротическом развитии. Современные психотерапевтические технологии в лечении пограничных психоневрологических расстройств: НЛП, гештальттерапия, психодрама Морено, транзактный анализ Э. Берна, Эриксоновский гипноз, психоанализ З. Фрейда.

Лекция № 3. Тема: «Алкоголизм у детей и подростков. Алкогольные психозы. Этиология, патогенез, клиника, лечение». «Наркомании и токсикомании. Этиология, патогенез, клиника, лечение».

Классификация алкоголизма по А.А. Портнову и И.Н. Пятницкой. Этиологические теории алкоголизма. Патогенез алкоголизма по И.П. Анохиной. Клиника стадий алкоголизма (неврастеническая, наркоманическая, энцефалопатическая). Клиника степеней алкогольного опьянения. Понятие о патологическом опьянении и его судебно-психиатрическая оценка. Острые алкогольные психозы: алкогольный делирий, алкогольный паранойд, алкогольный галлюциноз, алкогольный бред ревности. Хронические алкогольные психозы: хронический алкогольный галлюциноз, Корсаковский полиневритический алкогольный психоз, энцефалопатия Гайе-Вернике. Современные методы терапии и реабилитации больных алкоголизмом. Определение понятий «наркомания» и «токсикомания». Понятие о большом наркоманическом синдроме. Классификация различных форм химических аддикций (зависимостей). Наркомании: каннабиноидная, опийная, эфедроновая, кокаиновая, барбитуровая. Токсикомании: злоупотребление препаратами седативной группы (транквилизаторы, барбитураты); злоупотребление холинолитиками (тарен, димедрол, циклодол); злоупотребление летучими органическими растворителями (клеи, лаки, краски, бензин); чифиризм. Табакокурение. Профилактика, лечение, реабилитация больных с различными формами зависимости.

Лекция № 4. Тема: «Шизофрения. История учения. Этиология, клиника, типы течения, формы. Биполярное аффективное расстройство. Аутизм, детская шизофрения».

История учения о шизофрении (Б. Морель, В. Маньян, К. Кальбаум, Э. Крепелин, Э. Блейлер). Вклад отечественных ученых в разработку проблемы шизофрении (В.Х.Кандинский, А.В.Снежневский, А.Б. Смулевич). Две отечественные школы в изучении проблемы шизофрении. Классификация шизофрении. Этапы заболевания. Формы шизофрении и типы течения. Понятие нейрочувствительного дефицита, первичной и вторичной негативной симптоматики. Биполярное аффективное расстройство (БАР). Основные типы течения БАР: биполярный, монополярный и континуальный. Основные критерии отличия шизофрении от БАР. Понятие о шизоаффективном психозе и циклотимии.

Лекция № 5. Тема: «Основы биологической терапии психических расстройств: психофармакотерапия, психотерапия».

Классификация психотропных средств: нейролептики, транквилизаторы, антидепрессанты, психостимуляторы, ноотропы, психодизлептики. Применение психотропных средств при различных психических заболеваниях. Осложнения психофармакотерапии. Современные психотерапевтические технологии при лечении пограничных психических расстройств: нейролингвистическое программирование, гештальттерапия, телесноориентированная психотерапия и др.

Лекция № 6. Тема: «Психология лечебно-диагностического процесса: личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики». «Психология в клинике внутренних болезней».

Понятия – эмпатия, личностный резонанс, личное обаяние, здоровый оптимизм. Проблемы эвтаназии, ятрогении, врачебной ошибки. Синдром эмоционального сгорания. Личность врача и ее влияние на эффективную лечебную деятельность. Вопросы взаимоотношения врач – медперсонал- пациент. Психопрофилактика и психогигиена.

Психология больных в кардиологии (психологические особенности при инфаркте миокарда, гипертонической болезни). Медицинская психология в пульмонологии (психологические особенности больных с пневмонией, бронхиальной астмой, туберкулезом). Медицинская психология в гастроэнтерологии (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, неспецифический язвенный колит, синдром раздраженной толстой кишки, заболевание желчевыводящих путей). Медицинская психология в клинике инфекционных заболеваний (энцефалит, венерические заболевания, ВИЧ – инфекция). Медицинская психология в неврологии (ОНМК, черепно – мозговые травмы, менингоэнцефалит). Медицинская психология в эндокринологии (сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз, акромегалия).

Лекция № 7. Тема: «Медицинская психология в детской хирургии».

Психология хирургических больных на различных этапах обследования и лечения, в т.ч. до и послеоперационном периодах. Психология больных с травматическими поражениями, ожоговой болезнью, онкологическими заболеваниями. Понятие канцерофобии. Психология больных в клинике нефрологических и урологических заболеваний. Синдром Мюнхгаузена (кожный, неврологический, абдоминальный, геморрагический варианты).

Психология беременной женщины (особенности каждого триместра беременности), послеродовые психические нарушения (депрессивные и маниакальные расстройства), их профилактика. Психология женщины при гинекологических заболеваниях (бесплодие, дисменорея) и в климактерическом периоде. Психология больных с повреждениями лица и тела, при ожоговых поражениях кожи. Психология больных в дерматологии. «Мнимые» дефекты лица и тела. Психология больных с нарушениями зрения и слуха.

2.5. Содержание клинических практических занятий

Практические занятия по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» являются обязательным разделом и представляют собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированной на профессиональную подготовку студентов. На практических занятиях студенты овладевают знаниями этиологии, патогенеза, классификации, клинической симптоматики, диагностическими критериями, дифференциальной диагностики, лечения, оказания помощи при неотложных состояниях и профилактики основных психических заболеваний, навыками работы с регламентирующими документами (стандарты специализированной медицинской помощи - Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм, а также закрепляют и совершенствуют умения обследования пациентов с пограничной и психиатрической патологией, вырабатывают навыки оценки результатов клинико-лабораторных, инструментальных методов обследования, постановки клинического диагноза, составления плана обследования и лечения больных, оказания неотложной помощи при urgentных состояниях, оформления учебной истории болезни.

С целью активизации познавательной деятельности студентов широко используются интерактивные методы обучения (деловые игры, модульное обучение, дискуссии, разбор истории болезни и др.), а также курация тематических больных, самостоятельные дежурства в клинике, участие в обходах заведующего кафедрой, профессором, доцентами, участие в работе функционального отделения, научно-исследовательской работе кафедры.

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание практических занятий дисциплины	Коды компетенций	Виды контроля
Х семестр				
1.	<p>«Организация психиатрической помощи в России и Амурской области. Структура психоневрологического диспансера. Виды амбулаторной помощи. Законодательные акты. Методы исследования и психопатологические синдромы»</p>	<p>Теоретическая часть: история развития психиатрической помощи в России и Амурской области. Понятие «филиальной» модели реорганизации психиатрической помощи в Амурской области. Формы учетно-отчетной документации в стационаре и поликлинике. Виды экспертиз. Организация работы МСЭК, порядок направления и освидетельствования. Организация работы амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы (АСПЭК). Критерии вменяемости и невменяемости. Понятие психического здоровья, психической нормы, внутренней картины здоровья. Этиология психических заболеваний; понятие причины и провоцирующего фактора, дизонтогенеза и преморбидных особенностей личности. Методы исследования в психиатрии. Основные психопатологические синдромы.</p>	<p>ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.</p>	Текущий

		<p>Практическая часть: Заполнение учетно-отчетной документации в стационаре и на поликлиническом приеме. Определение клинических критериев степени снижения трудоспособности (групп и степеней инвалидности). Оформление акта амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы. Диагностирование основных психопатологических синдромов. Определение мероприятий по обследованию больного с различными психическими расстройствами.</p>		
2.	<p>«Расстройства ощущений и восприятия»</p>	<p>Теоретическая часть: Определение понятий «ощущение» и «восприятие». Классификация расстройств ощущения и восприятия. Истинные и псевдогаллюцинации. Современные представления о патофизиологической сущности галлюцинаций. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия.</p> <p>Практическая часть: Обследование больного с расстройствами ощущений и восприятия, выделение ведущих симптомов патологии, определение синдрома, описание психического статуса. Обследование больного с различными расстройствами ассоциативной деятельности, выделение симптомов патологии, квалифицированное диагностирование синдрома, описание психического статуса.</p>	<p>ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.</p>	Текущий
3.	<p>«Расстройства мышления. Нарушение ассоциативного процесса Расстройства суждений и умозаключений»</p>	<p>Теоретическая часть: Понятие об ассоциативной деятельности и ее расстройствах. Расстройства мышления по темпу, стройности и целенаправленности. Определение и классификация навязчивостей (обсессий). Понятие о фобиях и ритуалах. Обсессивно-фобический синдром. Определение и классификация сверхценных идей и их отличие от бредовых идей. Определение и классификация бреда. Отличие паранойяльного бреда от параноидного.</p>	<p>ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.</p>	Текущий

		<p>Бредовые синдромы: параноидный, паранойяльный, парафренный, Кандинского-Клерамбо, Котара, Кап-Гра, Фреголи. Нозологическая специфичность бредовых синдромов.</p> <p>Практическая часть: Обследование больных с различными формами бреда. Беседа с больными с бредовыми расстройствами и дифференцирование их от навязчивых и сверхценных идей.</p>		
4.	«Расстройства памяти»	<p>Теоретическая часть: Определение памяти и виды памяти. Расстройства памяти (амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии). Закон Рибо-Джексона. Корсаковский амнестический синдром. Философский, психологический и физиологический аспекты определения сознания.</p> <p>Практическая часть: Выявление расстройств в сфере интеллекта и памяти, их описание, определение основного синдрома патологии. Сбор анамнеза у больных с различными расстройствами интеллекта. Соматическое и психопатологическое обследование больного с последующей клинической оценкой, постановкой синдромального диагноза и прогноза.</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
5.	«Расстройства интеллекта»	<p>Теоретическая часть: Определение понятия «интеллект». Структура интеллекта и его основные две составляющие (ядро и предпосылки). Отличие творческой личности от личности с высоким интеллектом. Патология интеллекта (умственная отсталость). Психоорганический синдром и его варианты.</p> <p>Практическая часть: Выявление расстройств в сфере интеллекта, их описание, определение основного синдрома патологии. Сбор анамнеза у больных с различными расстройствами интеллекта. Соматическое и психопатологическое обследование больного с последующей клинической оценкой, постановкой синдромального диагноза и прогноза.</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
6.		<p>Теоретическая часть: Определение и классификация эмоций в норме. Определение понятия «воля». Понятие</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6,	Текущий

	«Эмоционально-волевые расстройства»	физиологического и патологического аффекта. Депрессивный синдром в классическом варианте, а также различные формы депрессий (ажитированная, тревожная, апатическая, маскированная). Отличительные признаки эндогенной и экзогенной депрессии. Маниакальный синдром и различные виды маний. Классификация основных потребностей личности. Кататонический синдром и основные его проявления: ступор и возбуждение. Расстройства влечений (парафилии). Практическая часть: Выявление симптомов расстройств эмоционально-волевой сферы. Описание симптоматики эмоционально-волевых расстройств и диагностирование синдромов.	8, 15, 17, 20-22.	
7.	«Нарушение сферы сознания, синдромы помрачения и выключения сознания»	Теоретическая часть: Философский, психологический и физиологический аспекты определения сознания. Критерии К.Ясперса при синдромах помраченного сознания. Качественные и количественные синдромы расстройства сознания. Синдромокинез при экзогенной модели заболевания. Определение понятия «бессознательное». Структура личности по З.Фрейд и Э. Берну. Указ президента РФ «О развитии прикладного, клинического и философского психоанализа». Практическая часть: Выявление симптомов расстройств сферы сознания. Описание симптоматики нарушений сферы сознания и диагностирование синдромов.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
8.	«Итоговое контрольное занятие»	Проверка усвоения компетенций (тестирование, собеседование по теоретическим вопросам или ситуационным задачам, защита психического статуса).	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Рубежный
9.	«Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской	Теоретическая часть: Организация работы кабинета психолога. Задачи психолога. Основные положения Закона «О психиатрической помощи гарантиях прав граждан при ее оказании». Понятие внутренней картины болезни, типы реакций личноститна болезнь, нозогении. Истоки психологии в медицине Древнего Египта, Греции, традиционной восточной	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий

	<p>психологии. Психология больного ребёнка»</p>	<p>медицине. Влияние трудов Аристотеля, Гиппократов, Демокрита, Авиценны, Низами на формирование медицинской психологии как самостоятельного научного направления. Формы и механизмы психологической защиты. Типы реакций личности на болезнь. Дифференцировка соматической патологии и истероконверсионной симптоматики. Психосоматические заболевания. Психосоматические взаимовлияния и болезни. Нозогении. Формы и механизмы психологической защиты. Развитие соматического заболевания и реагирование личности на болезнь. Понятие внутренней картины болезни. Типы реакции личности на болезнь. Патологическое развитие личности при соматических заболеваниях.</p> <p>Практическая часть: Методы психопрофилактики и психогигиены. Клинический метод психологического обследования.</p>		
10.	<p>«Основные методы изучения и оценки психических проявлений. Психология лечебно-диагностического процесса: личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики и. Синдром эмоционального сгорания»</p>	<p>Теоретическая часть: Клинические методы психологического обследования, методы экспериментально – психологического обследования. Место психодиагностики в комплексном обследовании пациента. Личность врача и ее влияние на эффективную лечебную деятельность, вопросы взаимоотношения врач – медперсонал – пациент. Методы психопрофилактики и психогигиены. Клинический метод психологического обследования. Клиническая беседа, психологическая оценка жалоб, оценка анамнестических данных. Методы экспериментально-психологического обследования. Место психодиагностики в комплексном обследовании пациента. Понятия – эмпатия, личностный резонанс, личное обаяние, здоровый оптимизм. Проблемы эвтаназии, ятрогении, врачебной ошибки. Синдром эмоционального сгорания.</p> <p>Практическая часть: Клиническая беседа, психологическая оценка жалоб, оценка анамнестических данных. Методы экспериментально-психологического</p>	<p>ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.</p>	<p>Текущий Рубежный</p>

		обследования.		
11.	«Детская шизофрения. Биполярное аффективное расстройство. Аутизм»	<p>Теоретическая часть: История учения о шизофрении. Этиология и клинику шизофрении (основную и дополнительную симптоматику). Этапы заболевания. Формы и типы течения шизофрении. Классификация шизофрении по МКБ-10. Возрастные особенности клиники шизофрении. Лечение и реабилитация больных шизофренией. Клиника биполярного аффективного расстройства (БАР) и его формы. Понятие о шизоаффективном психозе и циклотимии. Лечение и реабилитация БАР.</p> <p>Практическая часть: Диагностирование основной и дополнительной симптоматики при эндогенных психозах. Выставление синдромов и определение их нозологической принадлежности.</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
12.	«Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте»	<p>Теоретическая часть: Определение и формы эпилепсии. Историю учения об эпилепсии. Пароксизмальную (припадки, расстройства сознания, настроения) и интерпароксизмальную симптоматику (острые и хронические психозы, изменения личности) при эпилепсии. Тактику купирования эпилептических припадков и эпилептического статуса. Трудовая экспертиза при эпилепсии. Понятие об эпилептических психозах. Современные противосудорожные средства.</p> <p>Практическая часть: Дифференцирование эпилептического статуса от серии судорожных припадков. Назначать противосудорожных средств. Сбор анамнеза у больного с эпилептическим изменением личности.</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
13.	«Алкоголизм у детей и подростков, табакокурение»	<p>Теоретическая часть: Структура большого наркоманического синдрома. Классификация алкоголизма по А.А. Портнову и И.Н. Пятницкой. Клиника стадий алкоголизма (неврастеническая, наркоманическая, энцефалопатическая). Психопатология степеней простого алкогольного опьянения и его отличие от патологического опьянения. Клиника острых алкогольных психозов</p>	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий

		(алкогольный делирий, параноид, галлюциноз, алкогольный бред ревности). Клиника хронических алкогольных психозов (Корсаковский алкогольный полиневритический психоз, энцефалопатия Гайе-Вернике). Практическая часть: Диагностика различных виды опьянения. Сбор наркологического анамнеза.		
14.	«Наркомании у детей и подростков, токсикомании»	Теоретическая часть: Структура большого наркоманического синдрома. Клиника стадий наркомании. Современная классификацию наркоманий и токсикоманий. Клиника основных форм наркоманий (каннабиноидная, опиоидная, эфедроновая, барбитуровая). Клиника основных форм токсикоманий (седативными средствами, летучими органическими растворителями, чефиром). Практическая часть: Сбор наркологического анамнеза у больных с различными формами наркоманий и токсикоманий.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
15.	«Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, травмах головного мозга»	Теоретическая часть: Экзогенная модель психического расстройства, отличия от эндогенной. Особенности течения расстройств личности органического генеза, их место в МКБ 10. Практическая часть: Дифференцирование симптоматики экзогенного заболевания от эндогенного.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
16.	«Неврозы. Инфантилизм. Акцентуации характера. Расстройства личности»	Теоретическая часть: Классификация пограничных нервно-психических расстройств: неврозы, расстройства зрелой личности, психосоматические расстройства, реактивные состояния. Клиника основных неврозов: неврастения, обсессивно-компульсивное расстройство, истерия. Клиника основных расстройств зрелой личности. Критерии Ганнушкина-Кербикова при диагностике расстройств личности. Понятие об акцентуациях характера, как крайнем варианте психической нормы. Клиника основных реактивных состояний (аффективно-шоковые реакции, параноид, депрессия, истерические реактивные психозы,	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий

		реактивная мания). Практическая часть: Дифференцирование симптоматики невротического уровня от симптоматики психотического уровня. Выявление симптомов невротического уровня.		
17.	«Общие принципы психофармакотерапии и психотерапии»	Теоретическая часть: Основные классы психофармакотерапевтических средств (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы). Классификация нейролептиков по группам и показания для назначения типичных и атипичных нейролептиков. Основные группы осложнений и побочных эффектов при назначении нейролептиков. Классификация антидепрессантов и транквилизаторов, показания для их назначения. Основные препараты, относящиеся к группе ноотропов. Теоретический материал по всем пройденным темам общей психопатологии. Практическая часть: Подбор психофармакотерапии в соответствии с нозологией.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
18.	«Итоговое контрольное занятие»	Проверка усвоения компетенций (тестирование, собеседование по теоретическим вопросам или ситуационным задачам, защита истории болезни).	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий Рубежный
19.	«Психология в клинике внутренних болезней. Медицинская психология в детской хирургии»	Теоретическая часть: Диагностика синдромов и изменения психического состояния пациентов при различной соматической патологии. Патологическое развитие личности при соматических заболеваниях. Особенности психики больных в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, клинике инфекционных заболеваний, неврологии и эндокринологии. Психология хирургических больных, больных с травматическими поражениями, ожоговой болезнью, онкологическими заболеваниями.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий
20.	«Медицинская психология детей с дефектами тела»	Теоретическая часть: Психология больных с повреждениями лица и тела, при ожоговых поражениях кожи. Психология больных в дерматологии. «Мнимые» дефекты лица и тела.	ОК-1; ОПК – 1, 4, 5, 6, 8, ПК- 1, 3, 5, 6, 8, 15, 17, 20-22.	Текущий Рубежный

		Психология больных с нарушениями зрения и слуха.		
--	--	--	--	--

2.6. Интерактивные формы проведения занятий

С целью активизации познавательной деятельности студентов на практических занятиях широко используются **интерактивные методы** обучения

№ п/п	Тема практического занятия	Трудоемкость (часы)	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость (часы, % от занятия)
X семестр				
1.	«Организация психиатрической помощи в России и Амурской области. Структура психоневрологического диспансера. Виды амбулаторной помощи. Законодательные акты. Методы исследования и психопатологические синдромы»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
2.	«Расстройства ощущений и восприятия»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
3.	«Расстройства мышления»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
4.	«Расстройства памяти»	3,4	Мозговой штурм Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
5.	«Расстройства интеллекта»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
6.	«Эмоционально-волевые расстройства»	3,4	Мозговой штурм Взаиморецензирование рефератов	20 минут / 5,6 %
7.	«Нарушение сферы сознания, синдромы помрачения и выключения сознания»	3,4	Компьютерные симуляции Взаиморецензирование конспектов	20 минут / 5,6 %
8.	«Итоговое контрольное занятие»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
9.	«Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской психологии. Психология больного ребёнка»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
10.	«Основные методы изучения и оценки психических проявлений. Психология лечебно-диагностического процесса:	3,4	Интерактивный опрос. Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %

	личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики. Синдром эмоционального сгорания»			
XI семестр				
1.	«Детская шизофрения. Биполярное аффективное расстройство. Аутизм»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
2.	«Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
3.	«Алкоголизм у детей и подростков, табакокурение»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
4.	«Наркомании у детей и подростков, токсикомании»	3,4	Мозговой штурм Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
5.	«Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, травмах головного мозга»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
6.	«Неврозы. Инфантилизм. Акцентуации характера. Расстройства личности»	3,4	Мозговой штурм Взаиморецензирование рефератов.	20 минут / 5,6 %
7.	«Общие принципы психофармакотерапии и психотерапии»	3,4	Компьютерные симуляции Взаиморецензирование конспектов	20 минут / 5,6 %
8.	«Итоговое контрольное занятие»	3,4	Интерактивный опрос	20 минут / 5,6 %
9.	«Психология в клинике внутренних болезней. Медицинская психология в детской хирургии»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %
10.	«Медицинская психология детей с дефектами тела»	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут / 5,6 %

2.7. Критерии оценки результатов обучения

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

Распределение отметок на практических занятиях

№ п/п	Тема практического занятия	Теоретическая часть	Практическая часть	Общая оценка	Формы контроля
X семестр					
1.	«Организация психиатрической помощи в России и Амурской области. Структура психоневрологического диспансера. Виды амбулаторной помощи. Законодательные акты. Методы исследования и психопатологические синдромы»	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос, тестовые задания Практическая часть Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений у постели больного, оформление психического статуса, умение работать с регламентирующими документами Выполнение упражнений по образцу
2.	«Расстройства ощущений и восприятия»	2-5	2-5	2-5	
3.	«Расстройства мышления»	2-5	2-5	2-5	
4.	«Расстройства памяти»	2-5	2-5	2-5	
5.	«Расстройства интеллекта»	2-5	2-5	2-5	
6.	«Эмоционально-волевые расстройства»	2-5	2-5	2-5	
7.	«Нарушение сферы сознания, синдромы помрачения и выключения сознания»	2-5	2-5	2-5	
8.	«Итоговое контрольное занятие»	2-5	2-5	2-5	
9.	«Предмет, задачи медицинской психологии, ее место в практической деятельности врача. Краткая история развития медицинской психологии. Психология больного ребёнка»	2-5	2-5	2-5	
10.	«Основные методы изучения и оценки психических проявлений. Психология лечебно-диагностического процесса: личность врача, вопросы медицинской деонтологии, психогигиены и психопрофилактики. Синдром эмоционального сгорания»	2-5	2-5	2-5	

XI семестр				
1.	«Детская шизофрения. Биполярное аффективное расстройство. Аутизм»	2-5	2-5	2-5
2.	«Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте»	2-5	2-5	2-5
3.	«Алкоголизм у детей и подростков, табакокурение»	2-5	2-5	2-5
4.	«Наркомании у детей и подростков, токсикомании»	2-5	2-5	2-5
5.	«Психические расстройства при соматических заболеваниях, инфекциях, травмах головного мозга»	2-5	2-5	2-5
6.	«Неврозы. Инфантилизм. Акцентуации характера. Расстройства личности»	2-5	2-5	2-5
7.	«Общие принципы психофармакотерапии и психотерапии»	2-5	2-5	2-5
8.	«Итоговое контрольное занятие»	2-5	2-5	2-5
9.	«Психология в клинике внутренних болезней. Медицинская психология в детской хирургии»	2-5	2-5	2-5
10.	«Медицинская психология детей с дефектами тела»	2-5	2-5	2-5
Психический статус пациента				2-5
Средний балл		2-5		

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5» - студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинко-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).

«4» – студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

«3» - студент нерегулярно курирует больного студент владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - студент менее 4 раз посетил курируемого больно, практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Критерии оценки учебного психического статуса

«5» - оформление психического статуса согласно требованиям.

«4» - в психическом статусе студент допускает некоторые неточности в формулировке синдромального диагноза, его обоснования.

«3» - психический статус оформлен с ошибками, написан неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке синдромального диагноза, его обосновании.

«2» - психический статус написан неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован синдромальный диагноз).

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5», при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в 2 этапа:

1. Тестовый контроль.

2. Ответы на экзаменационные билеты.

Критерии экзаменационной оценки

«Отлично» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Если обучающийся овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, владеет практическими навыками, полученными в ходе изучения дисциплины, однако при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов, то на экзамене выставляется средняя оценка в пользу студента.

Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов. Обучающийся может отказаться от оценки - «автомата» и сдавать экзамен или зачет вместе с группой на общих основаниях.

Учебный рейтинг студентов

Рейтинговый показатель по дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов. Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет 10 баллов (5 баллов за промежуточную аттестацию + 5 премиальных баллов), минимальный – 0 баллов.

Шкала соответствия рейтинговых оценок пятибалльным оценкам

Рейтинговая шкала (баллы)	Традиционная шкала отметок	Критерии выставления отметок
5	«5»	Обучающийся демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с

		практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой.
4	«4»	Обучающийся вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
3	«3»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.
2	«2»	Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.
1	«2»	Демонстрирует непонимание проблемы. Практические навыки и умения не освоены.
0	«2»	Нет ответа. Не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Распределение премиальных и штрафных баллов

Премиальные баллы	Штрафные баллы
1 балл - устный доклад на конференциях	1 балл - пропуски лекций и практических занятий по неуважительной причине
1 балл - победитель олимпиады (призовые места)	1 балл - неуважительное отношение к преподавателю, больным, мед. персоналу
0,25 баллов - участник олимпиады	0,5 баллов - неопрятный внешний вид, отсутствие халата
0,25 баллов - внеаудиторная работа по выбору	0,5 баллов - систематическая неподготовленность к занятиям, отсутствие конспекта
1 балл – участие в дне Психического здоровья (10 октября)	1 балл - нарушение дисциплины занятий
0,25 баллов – стендовый доклад на конференциях	1 балл – порча кафедрального имущества

2.8. Самостоятельная работа студентов

Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.

2.8.1. Аудиторная самостоятельная работа студентов

Аудиторная самостоятельная работа студентов составляет 25% времени, отведенного на учебное занятие. Аудиторная работа включает: основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в процессе изучения учебной дисциплины, на лекционных, семинарских и практических занятиях; предотвращения их забывания; расширения и углубления учебного материала; формирования умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельности мышления и творческих способностей студентов.

В качестве основных форм самостоятельной работы могут быть использованы: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; подготовка устных сообщений (докладов); написание рефератов; письменные ответы на указанные преподавателем вопросы; осуществление наблюдения и самонаблюдения за конкретными изучаемыми психолого-психиатрическими явлениями. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самостоятельность студентов.

В аудиторную самостоятельную работу студентов входит: письменные ответы на указанные преподавателем вопросы, проверка текущих знаний по теме семинарского занятия, выполняемая в виде теста, ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, схемами, составление таблиц, схем и наглядных пособий, работа с индивидуальными психологическими методиками, написание заключений и работа с психиатрическими задачами.

2.8.2. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы могут быть использованы: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; решение ситуационных задач, тестового задания, работа в Интернет-классе; подготовка устных сообщений (докладов); написание психического статуса; осуществление наблюдения и самонаблюдения за конкретными изучаемыми клиническими явлениями и др. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самостоятельность студентов.

№ п/п	Тема практического занятия или тема раздела дисциплины	Время на подготовку студента к занятию	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента	
			Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента
X семестр				
1.	Расстройства в сфере психических процессов: Ощущения и восприятие детей и подростков.	3,6	Подготовка реферата	Доклад по теме «Истинные и псевдогаллюцинации»
2.	Расстройства в сфере ассоциативного процесса, в сфере суждений и умозаключений детей и подростков.	3,6	Подготовка реферата	Подготовка стенда «Расстройство ассоциативного процесса»

3.	Эмоциональные и волевые психические расстройства детей и подростков.	3,6	Изготовление таблицы	Изготовление таблицы «Расстройства воли»
4.	Расстройства сознания	3,6	Подготовка реферата	Планшет «Онейроидное помрачение сознания»
5.	Психопрофилактика, психотерапия. Медикаментозная терапия.	3,6	Подготовка и проведение упражнений	Презентация «Нейролептерапия»
6.	Клинико-психологические аспекты познавательной деятельности	3	Подготовка и проведение диагностики или развивающих занятий	Доклад «Заслуги Люшера»
7.	Выявление патологического развития личности при соматических заболеваниях	3	Подготовка реферата	Работа с тестом Векслера
XI семестр				
8.	Алкоголизм детей и подростков. Токсикомании.	3,6	Оформление таблиц	Стенд «Детский алкоголизм»
9.	Шизофрения и аутизм у детей.	3,6	Подготовка и проведение занятий ролевых упражнений	Стенд или планшет «Аутизм»
10.	Психология личности. Характер. Акцентуации характера. Расстройства зрелой личности.	3,6	Подготовка и проведение занятий ролевых упражнений	Презентация «Акцентуации характера»
11.	Эпилепсия	3,6	Подготовка реферата	Компьютерная презентация Оформление таблиц
12.	Умственная отсталость. Приобретённое и врождённое слабоумие.	3,6	Подготовка к тренингам	Доклад «Умственная отсталость»
13.	Характеристика основных болевых синдромов	3	Подготовка реферата	Доклад «Психология психически больного»
14.	Подходы к профилактике и связанные с ними вопросы	3	Подготовка реферата	Планшет «Профилактика психологических нарушений»
Трудоемкость в часах			38	10
Общая трудоемкость (в часах)			48 часов	

2.9. Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа (НИР) студентов - является обязательным разделом изучения дисциплины и направлена на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся и предусматривает изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний, участие в проведении научных исследований и др.

Тематика НИР может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем.

Примерные темы НИР студентов.

1. Татуировки- норма или патология.
2. Акцентуации характера.
3. Современные психоактивные вещества.
4. Нарушение сна.

Для оценки НИР принимается бинарная шкала оценивания: «зачтено», «не зачтено».

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Основная литература

1. Незнанов, Н. Г. Психиатрия :учебник / Н. Г. Незнанов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5738-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457382.html> (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа : по подписке.

2. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР"Медиа, 2020. - 896 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5747-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457474.html> (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа : по подписке.

3. Цыганков, Б. Д. Психиатрия : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6053-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460535.html> (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа : по подписке.

4. Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный// ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458761.html> (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа : по подписке.

5. Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461181.html> (дата обращения: 04.05.2021). -

Режим доступа : по подписке.

6. Макаров, И. В. Детская шизофрения : практическое руководство / И. В. Макаров, В. Э. Пашковский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-6317-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463178.html> (дата обращения: 22.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

7. Бурдаков, А. Н. Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5578-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455784.html> (дата обращения: 22.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

8. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии: учебно-методическое пособие / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7674-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476741.html> (дата обращения: 22.03.2023). - Режим доступа : по подписке

9. Александровский, Ю. А. Непсихотическая психиатрия : монография / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-6867-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468678.html> (дата обращения: 29.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Селедцов, А. М. Психогенные заболевания : учебное пособие / А. М. Селедцов, Ю. Ю. Крина, Г. В. Акименко. — Кемерово : КемГМУ, 2022. — 174 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276002> (дата обращения: 14.12.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей

11. Софронов, А. Г. Психические расстройства при заболеваниях головного мозга сосудистого генеза : учебное пособие / А. Г. Софронов, Ю. И. Поляков, Г. А. Прокопович. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. — 36 с. — ISBN 978-5-89588-205-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242519> (дата обращения: 14.12.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Пандемия Covid-19 и психическое здоровье : монография / Т. В. Агибалова, Г. В. Акименко, С. А. Асанов [и др.] ; под редакцией А. М. Селедцова [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2020. — 208 с. — ISBN 978-5-8151-0244-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/275885> (дата обращения: 14.12.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

13. Частная психиатрия : учебное пособие / С. В. Гречаный, А. Б. Ильичев, В. В. Поздняк [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 60 с. — ISBN 978-5-907184-92-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174522> (дата обращения: 14.12.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.2. Дополнительная литература

1. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов/под ред. Ю.С.Шевченко.- М.: ООО «МИА», 2011.-928с.

2. Хритинин Д.Ф.Лекции по психиатрии.- М.: ОАО Изд-во «Медицина»,2011.-160с.

3. Творогова Н.Д. Психология: учеб. пособие.- М.:ООО Изд-во «МИА»,2011.-576с.

4. Антропов Ю.А. и др.Основы диагностики психических расстройств.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2010.-384с.

5. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: учебник. Изд 3-е., испр. и доп.-М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 880 с.: ил. [электронный ресурс]

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414071.html>

6. Психиатрия: учеб. пособие / под ред. Ю.А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 352 с. [электронный ресурс]

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970404362.html>

7. Браш Н.Г., Архипова М.И. Организационные и правовые вопросы психиатрии – Учебное пособие, 2022.-111 с.

https://www.amursma.ru/upload/iblock/b7b/Uchebnoe_posobie_Organizacionnye_i_pravovye_voprosy_psixiatrii.pdf [электронный ресурс]

3.3. Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры

1. Методические рекомендации для студентов педиатрического факультета по курсу психология (клиническая).
2. Методические рекомендации для преподавателей по курсу психология (клиническая).
3. И.И. Дудин. Структура внутренней картины здоровья и внутренней картины болезни. Благовещенск, 2001 г.
4. И.И. Дудин. Задержка психического развития. Благовещенск, 2004 г.
5. И.В. Савонова. Факторы риска отставания умственного развития у детей. Благовещенск, 2004 г.
6. И.В. Савонова. Психоорганический синдром при различных заболеваниях. Благовещенск, 2002 г.
7. И.В. Савонова. Психосоматические расстройства. Благовещенск, 2003г.
8. Н.Г. Браш. Формирование навыков письма и рисования у детей дошкольного и младшего школьного возрастов. Благовещенск, 2007 г.
9. Н.Г. Браш. Развитие эмоций в постнатальном онтогенезе. Благовещенск, 2004 г.
10. Н.Г. Браш. Обследование психически больных детей. Благовещенск, 2007 г.
11. И.Ю. Мушак. Медицинская психология в схемах и таблицах. Благовещенск, 2005 г.
12. Дудин И.И. Характеристика основных форм аддиктивного поведения: Методическое пособие. – Благовещенск: ООО «Бегемот», 2009. – 26 с.
13. Дудин И.И. Профилактика и диагностика злоупотребления психоактивными веществами среди детей и подростков: Методическое пособие. – Благовещенск: ООО «Бегемот», 2009. – 36 с.
14. Дудин И.И. Психиатрическая служба в Амурской области. Благовещенск, 2003 г.
15. Дудин И.И. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Благовещенск, 2012 г.
16. Агарков А.А. Расстройства зрелой личности. Благовещенск, 2012 г.

3.4. Материально-техническая база образовательного процесса

3.4.1. Перечень оборудования, используемого при обучении студентов

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Актовый зал ГБУЗ АО «АОПБ», 675005, Амурская область, Благовещенск, ул. Больничная 32/4	Кресла 30 шт., трибуна 1 шт., стол учебный 2 шт., мультимедийное оборудование: экран, проектор,

		компьютер.
2.	Аудитория № 1	Стол преподавателя – 1 шт., стол учебный – 5 шт., стулья – 15 шт., доска маркерная – 1 шт., наглядные пособия – 1 шт., стенд – 2 шт.
3.	Аудитория № 2	Стол преподавателя – 1 шт., стол учебный – 5 шт., стулья – 15 шт., мультимедийный экран – 1 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт., доска маркерная – 1 шт., наглядные пособия – 2 шт., стенд – 1 шт.
4.	Аудитория № 3	Стол преподавателя – 1 шт., стол учебный – 5 шт., стулья – 15 шт., доска маркерная – 1 шт., стенд – 3 шт., МФУ – 1 шт.

3.4.2. Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы (ЭБС)

Электронная библиотека (на CD – дисках)

1. А.Л. Тертель, Психология, курс лекций. Учебное пособие. М., 2006.
2. Гальперин, Лекции по психологии. Введение в психологию. 2002.
3. Р.Л. Аткинсон, Психология и лечение зависимого поведения. М., 2000.
4. Г. Щекин, Визуальная психодиагностика.
5. А.М. Тхостов, Психология телесности.
6. И.В. Равич-Щербо, Психогенетика. М., 2002.
7. Р.С. Немов, Основы психологического консультирования, 1999.
8. Л.М. Кроль, Методы современной психотерапии, учебное пособие.
9. В.М. Блейхер, Клиническая патопсихология. М., 2002 г.
10. А.М. Свядош, Неврозы и их лечение. М. 1971.
11. В.Я. Семяке, Истерические состояния. М., 1988.
12. М. Гулина, Терапевтическая и консультативная психология, 1984.
13. Э. Крепелин, Введение в психиатрическую практику. 1900.
14. Унадзе, Общая психология. 2004.
15. Лурия, Лекции по общей психологии. 2008.
16. А.Г. Шмелева, Основы психодиагностики. РнД, 1996.
17. Рихард фон Крафт Эбенг, Половая психопатия. Т., 2005.
18. М.В. Коркина, Н.Д. Лакошина, А.Е. Личко, И.И. Сергеев, Психиатрия. 2006.
19. Б.Д. Карвасарский, Клиническая психология, 2004. 20. А.А. Бодалев, Общая психодиагностика. СПб., 2000.

ЭБС

www.medlib.ru - консультант студента

3.4.3. Аудиозаписи психически больных пациентов (подготовленные сотрудниками кафедрами)

1. Болезнь Альцгеймера
2. Фобии
3. Маниакальный психоз
4. Псевдодеменция
5. Рассеянный склероз
6. Старческое расстройство памяти
7. Шизофазия
8. Шизофрения
9. Эпилепсия

3.4.4. Перечень таблиц, мультимедийных презентаций, используемых при обучении (подготовленные сотрудниками кафедры)

Таблицы:

1. Основные формы направленности личности - 2 шт.
2. Схема этапов мыслительного процесса - 2 шт.
3. Схема этапов волевого действия - 2 шт.
4. Методы медицинской психологии - 2 шт.
5. Темперамент и тип нервной системы.
6. Структура личности по Платонову - 2 шт.
7. Классификация потребностей.
8. Классификация ощущений.
9. Возникновение ощущений.
10. Виды мышления, выделенные по различным основаниям.
11. Память в процессе познавательной деятельности - 2 шт.
12. Этапы смыслового запоминания.
13. Основные проявления психики и их взаимосвязь.
14. Познавательные психические процессы.
15. Методы исследования в психологии.
16. Развитие личности в онтогенезе.
17. Внутренняя картина болезни.

Мультимедийные презентации:

1. История развития психиатрии и современное состояние психиатрической помощи в мире и России.
2. Расстройства ощущения и восприятия. Иллюзии и галлюцинации. Критерии отличия истинных и псевдогаллюцинаций
3. Расстройства мышления. Нарушение ассоциативного процесса. Навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.
4. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Кататонический синдром.
5. Нарушение сферы сознания. Качественные и количественные расстройства. Проблема бессознательного. Синдром гиперактивности с нарушением внимания.
6. Шизофрения. История учения. Этиология, клиника, типы течения, формы. Биполярное аффективное расстройство.
7. Аутизм, детская шизофрения, синдром гиперактивности с нарушением внимания.

8. Эпилепсия. Этиология. Классификация. Пароксизмальная и интерпароксизмальная симптоматика.
9. Психические расстройства органического генеза (черепно-мозговая травма, внутричерепные опухоли, радиационное воздействие, СПИД).
10. Психические расстройства позднего возраста.
11. Неврозы. Основные клинические формы и психопатологические проявления.
12. Алкоголизм. Алкогольные психозы. Профилактика, клиника, лечения.
13. Наркомании и токсикомании. Профилактика, клиника, лечения.
14. Умственная отсталость и деменция. Виды деменции (сенильная, шизофреническая, эпилептическая, органическая). ЗПР.
15. Основы биологической терапии психических расстройств.
16. Психофармакотерапия, психотерапия.

3.4.5. Перечень программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных продуктов

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3КЛ(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ

		Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

3.4.6. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<http://old.studmedlib.ru> – консультант студента

<http://www.rosmedlib.ru/> - консультант врача, электронная медицинская библиотека

<https://www.lvrach.ru> – лечащий врач, медицинский научно-практический портал

<http://www.femb.ru> – федеральная электронная медицинская библиотека

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21686486> Проблемы диагностики в детской психиатрии СНК психиатрии и клинической психологии

<https://elibrary.ru/item.asp?id=35596781> Судебная психиатрия. Пенитенциарная психиатрии и психология

<https://elibrary.ru/item.asp?id=38560108> Психиатрия. Детская психиатрия и наркология

<https://elibrary.ru/item.asp?id=28979160> Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций

<https://elibrary.ru/item.asp?id=14309279> Этические проблемы психиатрии и психотерапии

<https://elibrary.ru/item.asp?id=15056615> Фармакогенетика в психиатрии: антидепрессанты

<https://elibrary.ru/item.asp?id=13123992> Сон и психиатрия

<https://elibrary.ru/item.asp?id=12417661> Генетическое тестирование в психиатрии

<https://elibrary.ru/item.asp?id=9229705> Социальная психиатрия. Суицидология

<https://elibrary.ru/item.asp?id=16284681> Малая психиатрия. Психогении – неврозы (лекция)

<https://elibrary.ru/item.asp?id=18429110> Вопросы подростковой психиатрии и психиатрического освидетельствования призывников

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.studmedlib.ru/

2	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmelib.ru/cgi-bin/mb4x
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
5	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
6	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/

8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irku.tsk.ru/
Базы данных				
9	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
10	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov.ru/
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.sml.rssi.ru/
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии,	библиотека, свободный	http://elibrary.ru/defaultx.as

		медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	доступ	p
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=diss_catalog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (исходного, выходного) (с эталонами ответов)

Укажите один правильный ответ

1. ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А. добровольно
- Б. по просьбе родственников больного
- В. по требованию органов правопорядка
- Г. по решению суда

2. ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ И ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- А. невозможны
- Б. разрешены при наличии согласия ближайших родственников
- В. допустимы при согласии органов опеки и попечительства
- Г. допустимы при наличии социальной опасности больного

3. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- А. при наличии сопутствующей соматической патологии
- Б. по заявлению родственников
- В. в случае беспомощности больного, невозможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- Г. по заявлению органов правопорядка

4. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- А. при его непосредственной опасности для себя или окружающих
- Б. по заявлению соседей

- В. по заявлению органов правопорядка
- Г. при его недееспособности

5. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- А. при совершении им общественно опасного деяния
- Б. при невменяемости больного
- В. при наличии тяжелой соматической патологии
- Г. в случае, если без психиатрической помощи будет нанесен существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения его психического состояния

6. ГИПЕРЕСТЕЗИЯ – ЭТО

- А. следы бывших восприятий, их образы, возникающие в сознании при отсутствии самого объекта
- Б. усиление восприимчивости при воздействии обычных или слабых раздражителей за счет понижения порога чувствительности
- В. потеря чувствительности одного или нескольких анализаторов при их анатомо-физиологической сохранности
- Г. понижение восприимчивости к внешним раздражителям

7. УСИЛЕНИЕ ВОСПРИИМЧИВОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОБЫЧНЫХ ИЛИ СЛАБЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ЗА СЧЕТ ПониЖЕНИЯ ПОРОГА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- А. сенестопатии
- Б. анестезия
- В. ипестезия
- Г. гиперестезия

8. ПониЖЕНИЕ ВОСПРИИМЧИВОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ ЗА СЧЕТ ПОВЫШЕНИЯ ПОРОГА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- А. сенестопатии
- Б. гипестезия
- В. гиперестезия
- Г. Парестезии

9. ИСКАЖЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИХ ОБЪЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. иллюзия
- Б. галлюцинация
- В. псевдогаллюцинация
- Г. психосенсорное расстройство

10. АФФЕКТОГЕННЫЕ ИЛЛЮЗИИ ВОЗНИКАЮТ

- А. перед засыпанием
- Б. при просыпании
- В. только в ночное время
- Г. под влиянием чрезвычайной тревоги и чувства страха

Эталонныe ответы: 1 – А, 2 – Г, 3 – В, 4 – А, 5 – Г, 6 – Б, 7 – Г, 8 – Б, 9 – А, 10 – Б.

Входной контроль уровня подготовленности обучающихся до начала изучения дисциплины проводится в системе Moodle (эл. адрес <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=533>.)

4.2. Примеры ситуационных задач текущего контроля (с эталонами ответов)

Поставьте синдромальный диагноз

Задача №1

Больной Б., 28 лет, преподаватель математики. Обратился к врачу с жалобами на периодические головные боли, усиливающиеся при умственной работе, чувство постоянной слабости и повышенную утомляемость. Выполнение обычной работы стало требовать большого напряжения духовных и физических сил. Утром трудно себя заставить встать с постели, взяться за обычные дела. Садиться за книги, но прочитав пол страницы, замечает, что механически пробегает глазами по строчкам, а мысли где-то далеко. Ко второй половине рабочего дня «врабатывается», голова становится более свежей, но к вечеру чувствует себя совершенно разбитым. За последнее время стал раздражительным, утратил обычную сдержанность. Во время урока прикрикнул на ученика, после чего тут же внутренне раскаялся, долго не мог успокоиться, представлял себе возможные неприятные последствия этого поступка. Дома все выводит из себя, раздражает радио, шумная возня пятилетней дочки. Однажды даже ударил ее, и сам расстроился до слез, просил у дочери прощения. Раздражает даже прикосновения к телу одежды: «Чувствую себя так, будто на мне власяница». Во время беседы с врачом больной волнуется, лицо покрывается красными пятнами, голос дрожит, на глаза навертываются слезы. Стесняется этого, старается скрыть свое волнение. Склонен к пессимистической оценке будущих событий и результатов.

Ответ: Неврастения

Задача №2

Больной С., 37 лет, научный работник. Пришел на амбулаторный прием к врачу-психиатру. Свой разговор с врачом начал с просьбы не считать его психически больным в собственном смысле этого слова; он сознательный человек, успешно трудится, заканчивает диссертацию. Однако за последние месяцы он стал замечать у себя постоянно угнетенное настроение. Тоски собственно нет; скорее это чувство усталости, безволие, недовольство самим собой. «Хотелось бы уехать куда глаза глядят, все бросить». Раньше был весь захвачен работой, хотелось скорее закончить диссертацию, чтобы перейти к другим делам, а теперь нет прежнего интереса. Из-за этого стал быстро утомляться, появилась рассеянность, мысли не концентрируются, а ускользают, «разбегаются по всем направлениям». Не вызывают прежнего интереса и чтение художественной литературы, кинофильмы, театр. Все кажется серым, будничным и как будто бы давно знакомым.

Рассказывая об этом, больной иронизирует, называет себя нытиком, ипохондрикком – «видно я уж ни на что не гожусь». Однако за этими высказываниями чувствуется невольное, и видимо, неосознанное желание услышать от врача противоположное мнение. Во всяком случае, уверения врача в полной сохранности его умственных и творческих способностей, больной встречает внешне хотя и иронически, но с явным удовлетворением. Точно также за внешней шутивостью и иронией больной не может скрыть тревоги за свое здоровье. При физикальном и неврологическом обследовании он с пристальным вниманием следит за всеми действиями врача, пытаясь уловить в его тоне или выражении лица намек на наличие каких-либо серьезных симптомов заболевания.

После психотерапевтической беседы больной ушел ободренный и успокоенный.

Ответ: Синдром депрессивный

Задача №3

Больной Л., 53 года, агроном. В психоневрологический диспансер обратилась его жена. Она рассказала, что в течение последнего года ее муж забросил работу, целыми днями и даже по ночам что-то пишет и тщательно прячет написанное. Вызванный к врачу больной рассказал, что он изобрел аппарат «Л-2» для улавливания мыслей на расстоянии. Это изобретение, по мнению больного, должно стать основой для «новой технической революции» и имеет огромное оборонное значение. Принес с собой массу чертежей, схем, толстую рукопись, в которой с помощью уравнений из элементарной математики, простых законов физики он пытался обосновать свою «гипотезу». Рассказал врачу, что первый экземпляр рукописи он повез в Москву, но по дороге чемодан был украден. Абсолютно уверен, что краж эта была совершена агентами иностранной разведки. Обо всем этом рассказывает с массой мельчайших подробностей, с глубокой убежденностью, отмечая мысль о возможности ошибки.

Ответ: Синдром парафренный

Задача №4

Больной Ш., 26 лет, инженер. Заболевание началось довольно остро. Стал тревожным, возбужденным, запирался в своей комнате, занавешивал окна, заявлял, что за ним ведется наблюдение из противоположного дома, изрезал на куски свои рубашки и носовые платки. В отделение психиатрической больницы напряжен, подозрителен, испытывает страх. Слышит из-за окна и через стенку какие-то голоса, стук, музыку, затыкает себе уши ватой. На врача смотрит недоверчиво, угрюмо. Себя считает здоровым, требует выписки. Заявляет, что вокруг него «все подстроено», врача принимает за известную киноактрису, больных – за артистов русского народного хора: «Здесь какой-то маскарад, все притворяются больными, а они артисты!» В словах окружающих слышит «намекы», угрозы в свой адрес. Все вокруг приобрело для больного свой особый смысл: Ковровая дорожка – дорожка на кладбище («это значит скоро умру!»); олени, изображенные на картине, означают «лень» - следовательно его считают ленивым; беседу с врачом воспринимает как знак того, что его считают шпионом.

Ответ: Синдром галлюцинаторно-параноидный

Задача №5

Больной К., 25 лет, плотник. Заболел остро. Стал слышать голос «Ильи пророка», который поучал больного, говорил об измене любимой девушки. Больной ходил по улице, встречным людям раздавал свои деньги. Всем рассказывал будто бы вчера умер, а сегодня он воскрес и воскресил своих соседей по общежитию, которые, по его словам, тоже были мертвы. Помещенный в психиатрическую больницу, больной держится с подчеркнутым достоинством, ходит гордо подняв голову. Себя называет «Повелителем неба, звезд и всего живого», в его теле заключена «бессмертная душа, которая всегда будет управлять душами других людей, и карать их». Предлагает показать присутствующим «Бога». С этой целью становится на одну ногу, прижимает руки к груди и крепко зажмуривает глаза. Постоянно слышит «голоса», идущие из его сердца, которые говорят больному: «Суд над живыми и мертвыми еще не наступил», заставляют его писать жалобы на других больных, не дают ему покоя.

Ответ: Синдром парафренный

4.3. Примеры тестовых заданий рубежного контроля знаний контроля (с эталонами ответов)

Укажите один правильный ответ

1. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
 - А. депрессии
 - Б. маниакального состояния
 - В. органических заболеваний головного мозга
 - Г. истерии

2. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ ЗАМКНУТОСТЬ, ПОГРУЖЕНИЕ В МИР СОБСТВЕННЫХ ФАНТАЗИЙ, ОТРЫВ ОТ РЕАЛЬНОСТИ – ЭТО
 - А. аутистическое мышление
 - Б. символическое мышление
 - В. паралогичное мышление
 - Г. аморфное мышление

3. ПОЛНАЯ УТРАТА СМЫСЛА ВЫСКАЗЫВАНИЙ ПРИ СОХРАННОСТИ ИХ ГРАММАТИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ – ЭТО
 - А. бессвязность мышления
 - Б. разорванность мышления
 - В. речевые стереотипии
 - Г. персеверация

4. К НАРУШЕНИЮ ТЕМПА МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТСЯ
 - А. тахипсихизм
 - Б. бредовые идеи
 - В. разорванность
 - Г. резонерство

5. НАПЛЫВ МЫСЛЕЙ ПОМИМО ВОЛИ БОЛЬНОГО – ЭТО
 - А. бредовые идеи
 - Б. сверхценные идеи
 - В. неологизмы
 - Г. ментизм

6. ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:
 - А. реагирования на жизненно значимые свойства среды
 - Б. побуждения к действиям
 - В. отражения свойств и качеств предметов, явлений и их взаимосвязей
 - Г. ответственности

7. В ПОНЯТИЕ ГАРМОНИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТСЯ ВСЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
 - А. ответственности
 - Б. нравственности
 - В. зависимости
 - Г. исключаемости

8. ПОНИМАНИЕ ВРАЧОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ПРОЯВЛЕНИЕ СОПЕРЕЖИВАНИЯ И СОЧУВСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:
 - А. рефлексией

- Б. симпатией
- В. эмпатией
- Г. антипатией

9. ЭФФЕКТ ОБЩЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ МНЕНИЯ О ЧЕЛОВЕКЕ НА ОСНОВАНИИ РАННЕЕ ИЗВЕСТНЫХ ФАКТОВ О НЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А. эффект новизны
- Б. эффект ореола
- В. эффект первичности
- Г. эффект подстроения

10. ФРАЗА, ПОДХОДЯЩАЯ ДЛЯ ЭЙФОРИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА БОЛЕЗНЬ:

- А. уход от болезни в работу
- Б. болезнь – чей-то злой умысел
- В. все само собой обойдется
- Г. верно все

Эталоны ответов: 1 – В, 2 – А, 3 – Б, 4 – А, 5 – Г, 6 – В, 7 – Б, 8 – В, 9 – В, 10 – В.

4.4. Примеры ситуационных задач рубежного контроля (с эталонами ответов)

Поставьте синдромальный диагноз

Задача № 1

Больная С, 26 лет, обратилась к врачу туберкулезного диспансера за советом, можно ли ей поехать с мужем в санаторий. При этом она ссылалась на хорошее самочувствие, заметную прибавку в весе, подтвержденное анализами отсутствие в течение последнего времени микобактерий туберкулеза, мокроты. «Советовать тут нечего, - заявила врач, - туберкулез неизлечим, то, что Вы себя хорошо чувствуете и нет микобактерий, еще ничего не значит». После этих слов о бесперспективности своего состояния больная отказалась от санаторного лечения, у нее развилось угнетенное состояние, появилась бессонница, пропал аппетит, под влиянием мыслей о неизбежности смерти от туберкулеза пыталась совершить суицид (отравиться).

Что имеет место быть в данном примере?

Ответ: Ятрогенное расстройство.

Задача № 2

Больная С, 34 года, инвалид II группы (в прошлом - учительница). Диагноз: порок митрального клапана. Заболела в возрасте 14-15 лет. После продолжительного периода повышенной утомляемости, слабости, плохого самочувствия и повышенной раздражительности был обнаружен порок сердца. 11 лет периодически наступало состояние декомпенсации. Больная связывает это с большой физической и интеллектуальной нагрузкой (училась и работала одновременно). Появились слабость, утомляемость, отеки на ногах, одышка при быстрой ходьбе. Стала отвлекаемой (с трудом усваивала учебный материал), раздражительной, плаксивой, обидчивой. Неоднократно госпитализировалась в терапевтические стационары. При поступлении обычно бывала безучастной ко всему, лежала, отвернувшись к стене, с врачом и больными разговаривала неохотно, почти не читала.

С улучшением соматического состояния становилась раздражительной, высказывала недовольство врачами и сестрами, вступала в конфликт, жаловалась, что ее плохо лечат, недостаточно внимательны к ней. Дальнейшее улучшение состояния сопровождалось изменениями взаимоотношений с окружающими. После выписки обычно полгода чувствовала себя удовлетворительно, возобновляла занятия в институте, режим почти не соблюдала. В возрасте 30 лет окончила педагогический институт, но работать преподавателем не могла. Тяжело переживала крушение своих планов, пыталась работать в библиотеке, но и там не справлялась, была медлительна, раздражалась по малейшему поводу, быстро уставала. Снова стали нарастать явления декомпенсации, и больная была госпитализирована в терапевтическую клинику.

В отделении — раздражительна, обидчива, всем недовольна, с врачом разговаривает вызывающе, обвиняет всех в неправильном лечении, бездушном к ней отношении.

При конфликтах начинается сердцебиение и «приступ судорог», больную начинает «бить» озноб. Продолжительность приступа зависит от того, как много собирается вокруг нее «зрителей» и сочувствуют ли ей при этом. Сознание не теряет, может сообщить, какие процедуры ей делали и что говорили окружающие. Такие состояния возникали, если врач не оказывал ей внимания, если не начинал обход с нее, если студенты не подходили к ней или недостаточно внимательно, с ее точки зрения, слушали ее или осматривали.

Если во время своего рассказа видела улыбку у кого-либо из студентов, обращала внимание на их жизнерадостный цветущий вид, сразу же начинался приступ.

Какие нарушения возможно предположить у этой больной?

Ответ: *Неврозоподобные истерические нарушения.*

Задача № 3

Больная В., 49 лет, экономист. По характеру всегда была активной, деятельной, целеустремленной, добросовестной, прямолинейной. С 47 лет страдает гипертонической болезнью. Последние полгода работала с большой пагрузкой, уставала, возникали конфликты с сослуживцами. «Раньше могла сдержаться, теперь из-за повышенной раздражительности делала замечания», подолгу переживала эти конфликты, мысленно перебирала обиды, нарушался сон. На работе возникла неприятность, волновалась, плакала. По дороге домой появился сильный приступ загрудинных болей, одновременно с ними безотчетный страх смерти, были рвота, липкий пот, озноб. В тяжелом состоянии доставлена в больницу, где был поставлен диагноз: какой??? С самого начала пребывания в больнице крайне тревожна, подавлена, плачет, думает о будущем, которое представляется ей в мрачных красках. Спит плохо, по ночам не может отделаться от тяжелых переживаний, сновидения соответствуют характеру переживаний. Каждый день с надеждой смотрит на врача, успокаивается психотерапевтической беседы, но вскоре снова начинает тревожиться. С улучшением соматического состояния стала обидчивой, раздражительной, жаловалась, что персонал не уделяет ей внимания, на шум, доносящийся с улицы, на студентов, которые ее раздражали. Были назначены транквилизаторы. Постепенно состояние выровнялось, появилась надежда на выздоровление, «снова приобрела способность владеть собой».

Назовите предположительную локализацию инфаркта миокарда?

Ответ: *Психическое расстройство при инфаркте задней стенки миокарда.*

Задача № 4

Больной В., 34 года, тракторист. Развивался правильно, учился средне, по характеру спокойный и уравновешенный. Алкоголь употребляет по одному стакану 2—3 раза в неделю. За день до заболевания во время переезда через реку на тракторе вынужден был несколько раз опускаться в воду, чтобы исправить поломку. Вернувшись домой, выпил

два стакана водки. На следующий день появились боли в правом боку и повысилась температура, был госпитализирован в терапевтическое отделение, где были выявлены признаки чего???, и начато лечение инъекциями антибиотиков. Первую ночь спал спокойно, затем стал жаловаться на бессонницу и обилие неприятных сновидений, часто просыпался в страхе, испытывал сердцебиение, просил не гасить на ночь свет, оставить дверь палаты открытой, чтобы видеть дежурную медицинскую сестру. В ночь на четвертые сутки «бредил», не спал, был тревожен, пытался встать с постели, жаловался, что его кусают блохи, смахивал их с тела, уверял, что видит их. Затем «увидел», что к нему пришла жена, вскочил с постели, выбежал в коридор, где у него возникло коллаптоидное состояние с цианозом и одышкой.

Придя в себя, был тревожен, суетлив, пытался куда-то бежать, испытывал страх, ему казалось, что он среди врагов, «фашистов», что его собираются убить, сжечь живьем, громко кричал, звал на помощь, персонал принимал за врагов, больницу — за «подвал пыток». Был переведен в психиатрическое отделение, где через сутки после инъекций аминазина явления психоза прошли.

Ответ: Острое психотическое состояние при крупозной пневмонии.

Задача № 5

Больной В., 36 лет, страдает инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада. Из анамнеза: рос и развивался правильно. С начала 1996 года начались служебные неприятности, которые продолжались около полугода. В то время плохо спал, был угрюм и раздражителен. Когда неприятности прекратились, состояние нормализовалось.

В 1994 г. при диспансеризации были обнаружены плотные очаговые изменения в верхнем отделе правого легкого. Не лечился, чувствовал себя здоровым. В ноябре 1996 г. повысилась температура тела до 38,6°, появились общая слабость, «бессилие», головная боль, потливость. Состояние не улучшилось, несмотря на проводимую терапию, и через 10 дней был направлен к фтизиатру. Отнесся к этому спокойно. «В глубине души не верил, что может заболеть такой болезнью». Известие, что он болен и нуждается в госпитализации, оказалось неожиданным, «свалилось как снег на голову», «убило». Настроение сразу стало плохим. Был полностью поглощен мыслями о болезни. «Думал лечиться или не лечиться, так как все равно не поправишься». По вечерам не мог уснуть, в воображении рисовал картины постоянного пребывания в больнице, неумолимого нарастания заболевания и скорой неотвратимой гибели. Пробуждаясь утром, сразу вспоминал о болезни и «падал духом». Иногда не мог удержать слез. Хотелось тишины, уединения, пробовал чем-либо заняться, но все валилось из рук.

В стационаре при упоминании о болезни становится напряженным, тревожным. В разговоре не употребляет слово «туберкулез», говорит что заболевание «пугает». Постоянно тревожит мысль о том, что может умереть. Перебирает в памяти прошлое. «Понял», что болеет давно, с детства, когда лечился от воспаления легких. Считает, что ему не повезло в жизни, так как тогда жил в деревне и не получил квалифицированной медицинской помощи. Утомляется. К концу беседы перестал активно ее поддерживать, обнаруживает нетерпение, ерзает на стуле, совершает ненужные движения руками, отвлекается. В дальнейшем настроение, поведение и высказывания больного зависят от физического состояния. Незначительное ухудшение вызывает тревогу, нарушается сон, больной становится раздражительным.

Перед консультацией хирурга растерян, не отпускает от себя врача, говорит, «что ему не повезло в жизни», охвачен страхом. Согласие на операцию дал. Оперирован. Эффект хороший. Вернулся к прежней работе.

Какой тип реакции на заболевание представлен в данном случае?

Ответ: Депрессивная реакция.

4.5. Примеры тестового контроля итогового уровня знаний (с эталонами ответов)

Укажите один правильный ответ

1. ПРОЦЕСС ПРЕОБРАЗОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩИХ РЕАЛЬНУЮ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ, И СОЗДАНИЕ НА ЭТОЙ ОСНОВЕ НОВЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ:

- А. восприятие
- Б. мышление
- В. воображение
- Г. ощущение

2. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ЧЕРТА СОЗНАНИЯ:

- А. опосредованность речью
- Б. внешне обусловленное поведение
- В. способность к ощущениям
- Г. способность к восприятию

3. ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОРГАНОВ ЧУВСТВ ПОД ВЛИЯНИЕМ ДЕЙСТВУЮЩЕГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ:

- А. сенсбилизация
- Б. адаптация
- В. синестезия
- Г. сенестопатия

4. КОНСТАНТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- А. способности отражать объекты и явления в форме отдельных предметов
- Б. зависимость восприятия от общего содержания психической жизни человека
- В. относительной неизменности восприятия при изменении положения предметов
- Г. побуждении к действиям

5. К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А. амитал-кофеиновое растормаживание
- Б. клиническое интервьюирование
- В. тестирование индивидуально-психологических особенностей
- Г. метод зависимости

6. МЕДЛЕННАЯ ТЯГУЧАЯ РЕЧЬ, ИЗОБИЛЮЮЩАЯ НЕСУЩЕСТВЕННЫМИ ПОДРОБНОСТЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. замедление мышления
- Б. патологическая вязкость мышления
- В. резонерство
- Г. шперрунг

7. РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО УТРАТА СПОСОБНОСТИ

- А. к абстрактному мышлению
- Б. к концентрации внимания
- В. к целенаправленному мышлению
- Г. к возможности отличить главное от второстепенного

8. РЕЧЕВЫЕ СТЕРЕОТИПИИ ОБЫЧНО РАССМАТРИВАЮТ КАК ПРИЗНАК

- А. мании
- Б. депрессии
- В. расстройства сознания
- Г. кататонического синдрома

9. НОВЫЕ СЛОВА, ПОНЯТНЫЕ ТОЛЬКО БОЛЬНОМУ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ИМЕЮЩИЕ СМЫСЛА, НАЗЫВАЮТСЯ

- А. бредовые идеи
- Б. сверхценные идеи
- В. неологизмы
- Г. ментизм

10. ЛОЖНЫЕ УМОЗАКЛЮЧЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЦЕССА, ОВЛАДЕВАЮЩИЕ СОЗНАНИЕМ БОЛЬНОГО И НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ РАЗУБЕЖДЕНИЮ, НАЗЫВАЮТСЯ:

- А. бредовые идеи
- Б. сверхценные идеи
- В. неологизмы
- Г. ментизм

Эталоны ответов: 1 – В, 2 – В, 3 – А, 4 – В, 5 – А, 6 – Б, 7 – В, 8 – Г, 9 – В, 10 – А.

Итоговое тестирование проводится в системе Moodle, (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=533>).

Общее количество тестов, размещенных в системе – 200 (100 входной контроль, 100 выходной контроль).

4.6. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины

1. Собрать анамнез.
2. Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, данные обследования, показатели психического статуса, и на основе собранной информации выставить предварительный синдромальный диагноз.
3. Описать психический статус.
4. Обосновано составить план обследования психически больного с и план ведения.
5. Определять и купировать острое психическое расстройство.
6. Дифференцировать формы наркологического опьянения.
7. Выписать рецепт на препараты, содержащие психоактивные вещества.
8. Анализировать результаты своей деятельности.
9. Самостоятельно работать с учебной и научной литературой, в том числе поиск в сети Интернет.
10. Оформить психический статус и учебную историю болезни.
11. Оказать консультативную поддержку населения по вопросам организации медицинской помощи населения при подозрении на коронавирусную инфекцию. В том числе консультировать лица, находящиеся в самоизоляции.
12. Обрабатывать статистическую информацию, связанную с коронавирусной инфекцией.

13. Участвовать в подготовке информированных сообщений по вопросам, связанных с коронавирусной инфекцией.
14. Проводить профилактические и разъяснительные мероприятия среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией.
15. Взаимодействовать с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи.
16. Доставлять лицам, находящимся в самоизоляции, продукты питания, лекарственные препараты, средства первой необходимости.
17. Участвовать в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией.
18. Участвовать в оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь.

4.7. Перечень вопросов к экзамену

1. Астенический синдром.
2. Обсессивный синдром.
3. Истерические синдромы.
4. Дерезализационный синдром.
5. Синдром психосенсорных расстройств.
6. Синдром импульсивных влечений.
7. Синдром сверхценных идей.
8. Ипохондрический и сенестопатический синдромы.
9. Аффективные синдромы.
10. Паранойяльный синдром.
11. Параноидный синдром.
12. Парафренный синдром.
13. Галлюцинаторно-параноидный синдром.
14. Галлюцинаторный синдром (галлюциноз).
15. Кататонический синдром.
16. Синдромы выключенного сознания.
17. Судорожные припадки.
18. Бессудорожные (малые) припадки.
19. Паралитический и псевдопаралитический синдромы.
20. Корсаковский (амнестический) синдром.
21. Психоорганический синдром.
22. Синдром Капгра.
23. Синдром Котара.
24. Делириозный синдром.
25. Онейроидное помрачение сознания.
26. Аментивное помрачение сознания.
27. Сумеречное помрачение сознания.
28. Дементный синдром.
29. Большой наркоманический синдром.
30. Абстинентный синдром.
31. Ощущение. Патология ощущений (количественные – изменение пороговой чувствительности, качественные – сенестопатии). Клиническая характеристика, диагностическое значение.

32. Восприятие. Патология восприятия (психосенсорные расстройства, иллюзии). Клиническая характеристика, диагностическое значение.
33. Представление. Галлюцинации. Классификация по анализаторам, степени сложности. Истинные и псевдогаллюцинации. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
34. Мышление. Формальные расстройства мышления (нарушения формы ассоциативного процесса). Диагностическое значение.
35. Навязчивости. Классификация по содержанию, механизмам возникновения. Диагностические критерии.
36. Сверхценные идеи, их классификация. Диагностические критерии.
37. Бредовые идеи. Определение, диагностические критерии. Классификация бредовых идей. Фабула бреда. Стадии развития бреда.
38. Память и ее виды. Количественные расстройства памяти (дисмнезии). Варианты амнезий, классификация. Клиническая характеристика, диагностическое значение. Закон Рибо-Джексона.
39. Память и ее виды. Качественные расстройства памяти (парамнезии). Варианты парамнезий, их классификация. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
40. Интеллект, структура интеллекта. Врожденные патологии интеллекта (олигофрении). Классификация умственной отсталости, клиническая характеристика.
41. Интеллект, структура интеллекта. Приобретенные патологии интеллекта (деменции). Классификация деменций. Клинические особенности и прогноз различных форм деменции.
42. Сознание, его структура. Методы исследования сознания. Количественные расстройства сознания. Диагностическое значение.
43. Сознание, его структура. Методы исследования сознания. Качественные расстройства сознания. Диагностическое значение. Критерии нарушенного сознания К. Ясперса.
44. Определение и классификация эмоций. Эмоциональные реакции и состояния. Аффект, определение. Понятие о физиологическом и патологическом аффекте.
45. Депрессивный синдром, структура. Виды депрессий. Критерии диагностики экзогенных и эндогенных депрессий.
46. Маниакальный синдром, его структура. Виды маниакальных состояний. Диагностическое значение.
47. Воля, определение. Этапы волевого процесса. Количественные расстройства волевой сферы. Диагностическое значение.
48. Воля, определение. Этапы волевого процесса. Качественные расстройства волевой сферы. Диагностическое значение.
49. Предмет, задачи, отрасли психиатрии. Важнейшие этапы развития психиатрии как науки.
50. Основные этапы развития отечественной психиатрии. Роль С.С. Корсакова и П.Б. Ганнушкина в развитии отечественной психиатрии.
51. Понятие симптома, синдрома в клинике психиатрических заболеваний. Их диагностическое и прогностическое значение. Синдромокинез и синдромотаксис в психиатрии.
52. Организация психиатрической помощи. Структура психиатрического стационара. Законодательные акты, регламентирующие оказание психиатрической помощи.
53. Виды экспертиз в психиатрии (судебная, военная, трудовая).
54. Классификация психотропных препаратов. Антипсихотики (нейролептики). Определение, классификация, показания к применению.

55. Классификация психотропных препаратов. Анксиолитики (транквилизаторы). Определение, классификация, показания к применению.
56. Классификация психотропных препаратов. Антидепрессанты (тимоаналептики). Определение, классификация, показания к применению.
57. Классификация психотропных препаратов. Нормотимики. Определение, классификация, показания к применению.
58. Психотерапия. Основные методы и показания к применению.
59. Методы обследования в психиатрии. Правила сбора анамнестических сведений, их анализ. Использование параклинических методов (лабораторных, инструментальных, психологических). Их диагностические возможности.
60. Понятие невменяемости (юридический и медицинский критерий). Принудительное лечение. Недобровольная госпитализация, показания, порядок оформления.
61. Шизофрения. Определение, критерии диагностики. Симптоматика, характерная для всех форм шизофрении. Основные закономерности течения заболевания.
62. Шизофрения. Основные типы течения. Основные клинические (синдромальные) формы шизофрении. Связь между основной симптоматикой и прогнозом заболевания.
63. Исход шизофрении. Шизофренический дефект, его виды. Лечение шизофрении. Методы реадaptации и реабилитации пациентов.
64. Биполярное аффективное расстройство. Определение, Основные закономерности течения. Клинические варианты. Прогноз.
65. Биполярное аффективное расстройство. Типичные клинические проявления на различных этапах течения. Терапия и профилактика биполярного аффективного расстройства. Трудоспособность больных, принципы реабилитации.
66. Простое алкогольное опьянение, его степени. Атипичные формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.
67. Хронический алкоголизм. Определение, стадии развития по А.А. Портнову и Н.И. Пятницкой. Течение и прогноз. Абстинентный синдром, условия и причины его возникновения.
68. Наркомании. Определение, основные критерии диагностики. Вещества, относящиеся к наркотическим. Большой наркоманический синдром.
69. Каннабиноидная наркомания. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами группы конопли. Абстинентный синдром, терапия.
70. Опиоидная наркомания. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами опиоидной группы. Абстинентный синдром, терапия.
71. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Клинические проявления. Методы профилактики и терапии.
72. Психопатологические нарушения на различных этапах черепно-мозговой травмы (начальный, острый, подострый). Диагностические критерии. Прогноз.
73. Психические расстройства при внутричерепных опухолях. Ранние признаки. Методы параклинической диагностики. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
74. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях. Диагностические критерии. Прогноз.
75. Психические расстройства сосудистого генеза. Диагностические критерии. Терапия. Прогноз.
76. Общие закономерности и типичные проявления экзогенных психических заболеваний: интоксикаций, инфекций, травм, лучевого поражения.
77. Эпилепсия. Определение, этиология, патогенез. Клинические проявления (пароксизмальная симптоматика).
78. Классификация эпилепсий.

79. Эпилепсия. Психические расстройства при эпилепсии. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза.
80. Эпилепсия. Отличие судорожных припадков от истерических. Определение эпилептического статуса, дифференциальная диагностика с серией припадков. Врачебная тактика.
81. Психические расстройства при атрофических процессах в головном мозге (болезнь Пика, Альцгеймера). Клиника, диагностика, лечение.
82. Инволюционные психозы, старческие (сенильные) психозы, сосудистые психозы. Клиническое проявление. Дифференциальная диагностика.
83. Акцентуации характера. Определение. Типы акцентуаций. Клиническое значение.
84. Расстройства зрелой личности (психопатии). Определение, сущность, причины возникновения, критерии диагностики, варианты классификаций. Течение, прогноз. Понятие компенсации и декомпенсации.
85. Истерический невроз. Клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.
86. Обсессивно-компульсивное расстройство. Клиника, лечение, прогноз.
87. Неврастения. Клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.
88. Затяжные реактивные психозы (депрессия, паранойя). Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
89. Синдром эмоционального выгорания. Медицинская психология в клинике хирургических заболеваний.
90. Синдром эмоционального выгорания. Особенности психики пациентов терапевтического профиля.

5. Этапы формирования компетенций и шкала оценивания



Первый этап – знание по темам (на каждом занятии оформляется в виде вопросов - студент должен знать), разделам (вопросы итогового занятия), дисциплине (вопросы, выносимые на промежуточную аттестацию).

Второй этап – умения по практическим манипуляциям на основе знаний (оформляется в виде – студент должен уметь).

Третий этап – владение навыками применения в определенной клинической ситуации (решение клинической ситуации (задачи), с демонстрацией практического выполнения).

Для оценки освоения компетенций принимается бинарная шкала оценивания компетенции: удовлетворительно – освоил компетенцию (выставляется зачтено), неудовлетворительно – не освоил компетенцию (выставляется не зачтено).

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные понятия, изучаемые на цикле «Психиатрия, медицинская психология»	Обосновать синдромальный диагноз, назначить необходимую психотропную терапию	Методикой оценки психического статуса пациента

2.	ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Медицинские стандарты диагностики и лечения больных с психическими заболеваниями	Пользоваться медицинскими стандартами	Навыками работы с медицинскими стандартами
3.	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Этические и деонтологические аспекты взаимоотношения «врач-врач», «врач-больной»	Проводить психический осмотр больного с учетом этических и деонтологических принципов	Владеть навыками общения с больным, родственниками коллегами, младшим персоналом
4.	ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Ятрогенные причины психических заболеваний	Выявлять симптомы побочного действия и осложнений лекарственной терапии	Способностью анализировать результаты своей деятельности
5.	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Основную медицинскую документацию (в стационаре)	Заполнять учебную историю болезни	Способностью к ведению медицинской документации
6.	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций, при решении профессиональных задач	Принципы назначения лекарственной терапии	Назначать психотропную терапию в соответствии со схемами лечения	Навыками назначения психофармакотерапии
7.	ПК-1	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	Причины развития, симптомы и синдромы психических заболеваний	Выделять модифицируемые и немодифицируемые факторы риска психических заболеваний у конкретного больного	Провести беседу о влиянии факторов риска в развитии психических заболеваний

		устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
8.	ПК-3	Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Организовать этапы медицинской сортировки и эвакуации	Навыками этапирования пациентов при чрезвычайных ситуациях
9.	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных методов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Методы сбора жалоб, анамнеза заболевания	Анализировать жалобы, анамнез заболевания, данные физикального осмотра, лабораторные и инструментальные данные обследования	Способность анализировать анамнестические, физикальные, клиническо-инструментальные данные
10.	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1986г.	Синдромы, симптомы психических заболеваний, нозологические формы заболеваний в соответствии с МКБ - 10 (в пределах разбираемых тем)	Сформулировать клинический диагноз	Способность выставить клинический диагноз и обосновать его
11.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами	Стандарты оказания психиатрической помощи при различных нозологиях	Оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь в соответствии со стандартами лечения и клиническими рекомендациями	Навыками оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами лечения и клиническими рекомендациями

12.	ПК-15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера	Обучать пациентов навыками самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим и сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Способностью обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
13.	ПК-17	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Организовывать работы ЛПУ	Способность организовывать деятельность ЛПУ
14.	ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Основные методологические подходы работы с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет	Защитить учебную историю болезни	Системным подходом к представлению информации
15.	ПК-21	Способностью к участию в проведении научных исследований	Основные научные направления кафедры	Оформить результаты научных исследований и доложить их	Способностью участию в проведении научных исследований
16.	ПК-22	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Новые методы диагностики и лечения психических заболеваний	Применять новые методы диагностики и лечения в психиатрической практике	Новыми методами диагностики и лечения в психиатрической практике

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры нервных болезней,
психиатрии и наркологии
протокол №8 от «24» апреля 2024 г.

зав. кафедрой  Карнаух А.И.

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ
НА 2024-2025 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Внести изменение на стр. 44, актуализировать таблицу в разделе 3.4.5 «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе»:

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2-year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 (доп. лицензии)
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № КрЦБ-004537 от 19.12.2023
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37-2С от 27.03.2023
9.	Контур.Толк	Договор № К1029608/23 от 04.09.2023
10.	Среда электронного обучения 3КЛ (Русский Moodle)	Договор № 1362.4 от 11.12.2023
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система «Планы»	Договор № 1338-23 от 25.05.2023
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6.	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence
7.	Kaspersky Free Antivirus	Бесплатно распространяемое https://products.s.kaspersky-labs.com/homeuser/Kaspersky4Win2021/21.16.6.467/english-0.207.0/3830343439337c44454c7c4e554c4c/kis_eula_en-in.txt

2. Внести изменение на стр. 45, актуализировать таблицу в разделе 3.4.6 «Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы»:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы			
«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.studmedlib.ru/
«Консультант врача» Электронная	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании	Доступ удаленный, после регистрации под	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

медицинская библиотека.	современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно- практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	профилем вуза	
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека-информационно-образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно-методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://www.books-up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов- электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://e.lanbook.com/
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	КиберЛенинка — это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. Содержит более 2,3 млн научных статей.	свободный доступ	https://cyberleninka.ru/
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
База знаний	Справочная информация	свободный доступ	http://humbio.ru/

по биологии человека	по физиологии , клеточной биологии , генетике , биохимии , иммунологии , патологии . (Ресурс Института молекулярной генетики РАН .)		
Медицинская он-лайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	свободный доступ	https://www.medlib.ru/library/library/books
Информационные системы			
Рубрикатор клинических рекомендаций	Ресурс Минздрава России, в котором размещаются клинические рекомендации, разработанные и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации, а также методические руководства, номенклатуры и другие справочные материалы.	Ссылка на скачивание приложения	https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Федеральная электронная медицинская библиотека входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. ФЭМБ создана на базе фондов Центральной научной медицинской библиотеки им.И.М. Сеченова.	свободный доступ	https://femb.ru/
Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	свободный доступ	http://www.rmass.ru/
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных			
Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные	свободный доступ	http://www.who.int/ru/

	бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.		
Министерств о науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
Министерств о просвещения Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	https://edu.gov.ru/
Федеральны й портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	свободный доступ	http://www.edu.ru/
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Обзор СМИ	свободный доступ	https://polpred.com/news
Библиографические базы данных			
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	свободный доступ	https://rucml.ru/
PubMed	Текстовая база данных медицинских и биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется	свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

	более чем 500 тысячами новых работ.		
eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	Полный функционал сайта доступен после регистрации	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронная библиотека диссертаций (РГБ)	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал.	свободный доступ	https://journal.scbmt.ru/jour/index
Официальный интернет-портал правовой информации	Единый официальный государственный информационно-правовой ресурс в России	свободный доступ	http://pravo.gov.ru/

3. Внести изменение на стр. 58, изменить список экзаменационных вопросов в разделе 4.7 «Перечень экзаменационных вопросов»:

1. Астенический синдром.
2. Обсессивный синдром.
3. Истерический синдром.
4. Депрессивный синдром.
5. Маниакальный синдром.
6. Паранойяльный синдром.
7. Параноидный синдром.
8. Синдром Кандинского-Клерамбо.
9. Парафренный синдром.
10. Галлюцинаторный синдром (галлюциноз).
11. Кататонический ступор.
12. Кататоническое возбуждение.
13. Синдромы выключенного сознания.
14. Делириозный синдром (делирий).
15. Онейроидный синдром (онейроид, онейроидное помрачение сознания).
16. Аменция (аментивный синдром, аментивное помрачение сознания).

17. Сумеречное помрачение сознания.
18. Психоорганический синдром.
19. Корсаковский (амнестический) синдром.
20. Дементный синдром.
21. Синдром Капгра.
22. Синдром Котара.
23. Большой наркоманический синдром.
24. Абстинентный синдром
25. Сенестопатический и ипохондрический синдромы.
26. Деперсонализационно-дереализационный синдром.
27. Синдром сверхценных идей.
28. Судорожные синдромы.
29. Синдром психосенсорных расстройств.
30. Синдром импульсивных влечений.
31. Ощущение: определения, физиологическая основа. Патология сферы ощущений. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
32. Восприятие: определение, физиологическая основа. Психосенсорные расстройства: определение, виды. Иллюзии: определение, классификация по механизму возникновения, по анализаторам. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
33. Представление: определение и свойства представления. Галлюцинации. Классификация галлюцинаций: по структуре, по анализаторам, по механизму возникновения. Истинные и псевдогаллюцинации. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
34. Мышление: определение, виды мышления. Расстройства ассоциативного процесса (по темпу, стройности, целенаправленности). Клиническая характеристика, диагностическое значение.
35. Навязчивости: определение, основные характеристики. Классификация навязчивостей. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
36. Сверхценные идеи: определение, основные характеристики. Классификация сверхценных идей. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
37. Бредовые идеи: определение, основные характеристики. Классификация бреда по фабуле, по происхождению. Этапы бредообразования. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
38. Память: определение, функции и виды памяти. Количественные расстройства памяти (дисмнезии). Закон Рибо-Джексона. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
39. Память: определение, функции и виды памяти. Качественные расстройства памяти (парамнезии). Клиническая характеристика, диагностическое значение.
40. Интеллект: определение, структура интеллекта. Врожденные патологии интеллекта (олигофрении/умственная отсталость). Задержка

- психического развития. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
41. Интеллект: определение, структура интеллекта. Приобретенные патологии интеллекта (деменции). Клинические особенности и прогноз различных форм деменции.
 42. Сознание: определение. Количественные расстройства сознания. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 43. Сознание: определение. Качественные расстройства сознания: делирий, аменция. Критерии помрачения сознания К. Ясперса. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 44. Сознание: определение. Качественные расстройства сознания: онейроид, сумеречное помрачение сознания. Критерии помрачения сознания К. Ясперса. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 45. Эмоции: определение. Симптомы эмоциональных расстройств. Понятие о физиологическом и патологическом аффекте. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 46. Депрессивный синдром: структура. Виды депрессий. Критерии диагностики экзогенных и эндогенных депрессий. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 47. Маниакальный синдром: структура. Виды маниакальных состояний. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 48. Воля: определение. Количественные расстройства волевой сферы. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 49. Воля: определение. Качественные расстройства волевой сферы. Клиническая характеристика, диагностическое значение.
 50. Предмет, задачи, отрасли психиатрии. Важнейшие этапы развития психиатрии как науки.
 51. Основные этапы развития отечественной психиатрии. Роль С.С. Корсакова и П.Б. Ганнушкина в развитии отечественной психиатрии.
 52. Понятие симптома, синдрома в клинике психиатрических заболеваний. Их диагностическое и прогностическое значение. Синдромокинез и синдромотаксис в психиатрии.
 53. Организация психиатрической помощи. Структура психиатрического стационара. Законодательные акты, регламентирующие оказание психиатрической помощи.
 54. Виды экспертиз в психиатрии (судебная, военная, трудовая).
 55. Классификация психотропных препаратов. Антипсихотики (нейролептики). Определение, классификация, показания к применению.
 56. Классификация психотропных препаратов. Анксиолитики (транквилизаторы). Определение, классификация, показания к применению.

57. Классификация психотропных препаратов. Антидепрессанты (тимоаналептики). Определение, классификация, показания к применению.
58. Психотерапия. Основные методы и показания к применению.
59. Методы обследования в психиатрии. Правила сбора анамнестических сведений, их анализ. Использование параклинических методов (лабораторных, инструментальных, психологических). Их диагностические возможности.
60. Принудительное лечение: порядок оформления. Недобровольная госпитализация: показания, порядок оформления.
61. Шизофрения. Определение, критерии диагностики. Симптоматика, характерная для всех форм шизофрении. Основные закономерности течения заболевания.
62. Шизофрения. Основные типы течения. Основные клинические (синдромальные) формы шизофрении. Связь между основной симптоматикой и прогнозом заболевания.
63. Исход шизофрении. Шизофренический дефект, его виды. Лечение шизофрении. Методы реадaptации и реабилитации пациентов.
64. Биполярное аффективное расстройство. Определение. Основные закономерности течения. Клинические варианты. Прогноз.
65. Биполярное аффективное расстройство. Типичные клинические проявления на различных этапах течения. Терапия и профилактика биполярного аффективного расстройства. Трудоспособность больных, принципы реабилитации.
66. Простое алкогольное опьянение, его степени. Атипичные формы опьянения. Патологическое опьянение.
67. Алкоголизм. Определение, стадии развития по А.А. Портнову и Н.И. Пятницкой. Течение и прогноз. Алкогольные (металкогольные) психозы. Абстинентный синдром, условия и причины его возникновения.
68. Наркомании. Определение, основные критерии диагностики. Вещества, относящиеся к наркотическим. Большой наркоманический синдром.
69. Каннабиноидная наркомания. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами группы конопли. Абстинентный синдром, терапия.
70. Опиоидная наркомания. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами опиной группы. Абстинентный синдром, терапия.
71. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Клинические проявления. Методы профилактики и терапии.
72. Психопатологические нарушения на различных этапах черепно-мозговой травмы (начальный, острый, подострый). Диагностические критерии. Прогноз.

73. Психические расстройства при внутричерепных опухолях. Ранние признаки. Методы параклинической диагностики. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
74. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях. Диагностические критерии. Прогноз.
75. Психические расстройства сосудистого генеза. Диагностические критерии. Терапия. Прогноз.
76. Общие закономерности, типичные проявления и последствия экзогенных психических заболеваний: интоксикаций, инфекций, травм, сосудистых заболеваний. Реакции экзогенного типа по Бонгёфферу.
77. Эпилепсия. Определение, этиология, патогенез. Клинические проявления (пароксизмальная симптоматика).
78. Эпилепсия. Психические расстройства при эпилепсии. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза.
79. Эпилепсия. Отличие судорожных припадков от истерических. Определение эпилептического статуса, дифференциальная диагностика с серией припадков. Врачебная тактика.
80. Расстройства личности (психопатии). Причины возникновения. Критерии Ганнушкина-Кербикова. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Понятие компенсации и декомпенсации.
81. Инволюционные психозы, старческие (сенильные) психозы. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика.
82. Сосудистые психозы. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика.
83. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга (болезнь Пика, Альцгеймера). Клиника, диагностика, лечение.
84. Акцентуации характера. Определение. Типы акцентуаций. Клиническое значение.
85. Истерический невроз. Клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.
86. Обсессивно-компульсивное расстройство. Клиника, лечение, прогноз.
87. Неврастения. Клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.
88. Затяжные реактивные психозы (депрессия, параноид). Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
89. Синдром эмоционального выгорания. Медицинская психология в клинике хирургических заболеваний.
90. Синдром эмоционального выгорания. Особенности психики пациентов терапевтического профиля.