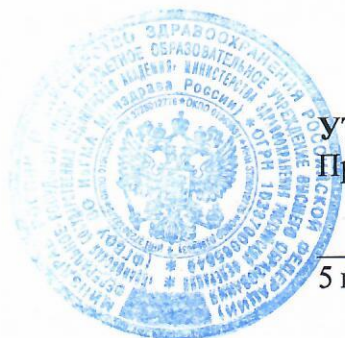



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Факультет стоматологический  
Кафедра психиатрии**



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины  
Психиатрия, медицинская психология**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология  
Квалификация выпускника – врач-стоматолог  
Направленность (специализация): стоматология  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

## 1. Цель освоения дисциплины

**Целью** освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» является овладение знаниями об основных клинических проявлениях и нозологических формах психических расстройств, принципах их лечения, реабилитации и профилактики, а также формирование умений и опыта применять полученные знания в практической деятельности врача-стоматолога.

**Задачами** освоения дисциплины являются:

- обучение студентов основам профессиональной деятельности врача - психиатра: диагностики, фармакотерапии, психотерапии, личностной коррекции и реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- ознакомление обучающихся с современными возможностями лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения;
- обучение принципам деонтологии, морально-этической и правовой культуры, которые необходимы для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в базовую часть блока 1.

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

Психология и педагогика:

Знать: - законы развития психики в фило- и онтогенезе;

- клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития;

- основные концепции личности, феноменологию личностных расстройств;

- основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации.

Уметь: - прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида;

- использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур;

Владеть: - методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога;

- разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития.

Преподавание дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» направлено на формирование у студентов знаний, умений и основных навыков для последующего обучения и освоения таких дисциплин как «Стоматология», «Детская стоматология».

Стоматология:

Знать: - клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);

- клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачу – психиатру.

Уметь: - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);

- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачу-психиатру.

Владеть: - анализирует и интерпретирует результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);  
 - направляет пациента на консультацию к врачу-психиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

Детская стоматология:

Знать: - принципы оказания психиатрической помощи детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачу-психиатру;  
 - психические симптомы, имеющие отношение к возникновению, течению и проявлению психического заболевания, которые требуют направления к врачу-психиатру.

Уметь: - анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);

- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;  
 - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачу-психиатру.

Владеть: - оценивает психическое состояние ребенка на момент осмотра;

- направляет пациента на консультацию к врачу - психиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

#### 3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения

дисциплины:

ОК-5: готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X просмотра;

ПК-8: способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

#### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-5	<u>Знать:</u> - достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.	7
	<u>Уметь:</u> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.	
	<u>Владеть:</u> - применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по	

	специальности.	
<b>ОПК-6</b>	<b><u>Знать:</u></b> - оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформление психического статуса в истории болезни.	
	<b><u>Уметь:</u></b> - оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформлять психический статус в истории болезни.	1 1
	<b><u>Владеть:</u></b> - оформлением анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;	3
	- оформлением психического статуса в истории болезни.	3
<b>ПК-5</b>	<b><u>Знать:</u></b> - методику сбора информации у пациента (или законных представителей); - клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний; - клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам.	
	<b><u>Уметь:</u></b> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);	6
	- анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);	6
	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами;	6
	- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.	6
	<b><u>Владеть:</u></b> - получением информации от пациента (или законных представителей);	9
	- анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);	9
- способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;	9	
- способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	9	
<b>ПК-6</b>	<b><u>Знать:</u></b> - этиологию и патогенез психических расстройств; - современную классификацию, клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - современные методы клинической и параклинической диагно-	

	<p>стики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b><u>Уметь:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств;</li> <li>- пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b><u>Владеть:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью ставить предварительный диагноз;</li> <li>- использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p><b><u>Знать:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы оказания психиатрической помощи согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты).</li> </ul> <p><b><u>Уметь:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</li> <li>- назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</li> </ul> <p><b><u>Владеть:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан</li> </ul>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>4</p>

	при ее оказании»;	4
	- способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;	
	- способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.	4

**4. Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Промежуточный контроль
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108/3	72	36	Зачет

## **5. Учебная программа дисциплины**

### **5.1. Содержание дисциплины**

#### ***1. Раздел. Общая психопатология.***

Тема 1: Понятия «симптом», «синдром». Семиотика психических расстройств и методы исследования в психиатрии. Классификация психических расстройств. Организация психиатрической помощи населению. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Виды экспертиз.

Сферы психики: ощущения и восприятие, мышление, память и интеллект, эмоционально-волевая и двигательная, сознание. Основные симптомы нарушения в различных сферах психики. Психиатрическое обследование - клинический метод (опрос больного и наблюдение, субъективный и объективный анамнез). Значение общесоматического и лабораторного обследований в психиатрической практике. Нейрофизиологические методы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, доплерография. Исследование структуры мозга: рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография. Психологические методы исследования: беседа, наблюдение, психометрические методы, методики исследования личности. Классификация психических расстройств по МКБ-10. Принципы организации психиатрической помощи в России. Основные статьи закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: согласие на лечение, недобровольное психиатрическое освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар. Особенности действия закона «О психиатрической помощи ...» в отношении детей и подростков. Военно-психиатрическая, судебно-психиатрическая экспертизы, экспертиза трудоспособности. Алгоритм написания учебной истории болезни.

#### Тема 2: Расстройства ощущений и восприятия.

Понятия «симптом», «синдром». Негативная и продуктивная симптоматика. Понятие расстройств невротического и психотического уровня. Классификация расстройств ощущений. Симптомы расстройств ощущений: гиперестезия, гипестезия, истерические расстройства ощущений, парестезии, сенестопатии. Классификация расстройств восприятия: иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства, дереализация, деперсонализация. Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Синдром галлюциноза. Методы выявления расстройств ощущений и восприятия.

#### Тема 3: Расстройства мышления. Бредовые синдромы.

Классификация расстройств мышления. Нарушения мышления по темпу (ускорение, замедление), по логической направленности (патологическая обстоятельность, резонерство, разорванность, бессвязность, речевые стереотипии (вербигерации, персеверации, стоячие обороты), ментизм, шперрунг, символическое мышление, паралогическое мышление), расстройства суждений и умозаключений. Понятие «бред». Основные фабулы бреда. Первичный и вторичный бред. Систематизированный и несистематизированный бред. Бредовые идеи по степени размаха: бред малого размаха и мегаломанический бред. Индуцированный, резидуальный и конформный бредовые идеи. Сверхценные идеи. Навязчивые идеи. Обсессивно-фобический синдром. Паранойяльный синдром. Параноидный синдром. Парафренический синдром. Синдром психического автоматизма Кандинского–Клерамбо. Дисморфоманический (дисморфофобический) синдром. Синдром Капгра. Синдром Котара. Методы выявления расстройств мышления.

Тема 4: Расстройства памяти и интеллекта. Умственная отсталость.

Классификация расстройств памяти. Симптомы расстройства памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (ретроградная, антероградная, фиксационная, прогрессирующая по закону Рибо, конградная, истерическая (психогенная)), псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии, эхомнезии. Корсаковский амнестический синдром. Нарушения интеллекта: синдромы недоразвития интеллекта, синдромы снижения интеллекта. Органическое слабоумие (тотальная, лакунарная деменция, эпилептическое слабоумие), шизофреническое слабоумие. Умственная отсталость, классификация по Г.Е. Сухаревой, по МКБ-10. Клиническая картина легкой, умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталости. Методы выявления расстройств памяти и интеллекта.

Тема 5: Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.

Классификация эмоциональных расстройств. Симптомы патологически пониженного настроения (гипотимия, витальная (предсердечная) тоска, тревога, дисфория, апатия). Симптомы патологически повышенного настроения (гипертимия, экстаз, эйфория, мория). Симптомы извращений эмоций (амбивалентность, болезненное психическое бесчувствие, эмоциональная лабильность, эмоциональная ригидность). Симптомы расстройств воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии. Синдромы эмоционально - волевых расстройств: депрессивный, маниакальный, апатико-абулический. Физиологический и патологический аффекты. Симптомы двигательных нарушений. Виды возбуждения (маниакальное возбуждение, ажитированная депрессия, острые галлюцинаторно-бредовые состояния, истерическое возбуждение, дисфория). Виды ступора (депрессивный, апатический, истерический, реактивный). Кататонический и гебефренический синдромы.

Тема 6: Расстройства сознания.

Классификация нарушения сознания: снижение уровня сознания, помрачение сознания, состояния измененного сознания. Критерии К. Ясперса нарушения сознания. Синдромы снижения уровня сознания: оглушение (обнубиляция, сомноленция), сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

## ***Раздел.2. Частная психиатрия.***

Тема 1: Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.

Понятие «шизофрения». Диагностические признаки шизофрении по Е. Блейлеру – «четыре А». «Симптомы первого ранга» по К. Шнайдеру. Характерные клинические проявления шизофрении: преморбидные особенности личности, начало болезни, манифестный период, исход. Типы течения шизофрении. Формы шизофрении: параноидная, катато-

ническая, гебефреническая, простая. Шизоаффективное расстройство. Шизотипическое расстройство. Этиология и патогенез шизофрении. Лечение, профилактика и реабилитация шизофрении. Вопросы военно-психиатрической, судебно - психиатрической экспертизы, экспертизы трудоспособности. Биполярное аффективное расстройство: типичный депрессивный эпизод, маниакальный эпизод. Понятие «интермиссия». Циклотимия, дистимия. Этиология и патогенез биполярного аффективного расстройства. Лечение, профилактика и реабилитация биполярного аффективного расстройства. Вопросы военно-психиатрической, судебно-психиатрической экспертиз, экспертизы трудоспособности. Особенности шизофрении, биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, инволюционные особенности.

Тема 2: Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.

Общие признаки заболеваний, обусловленных зависимостью от ПАВ: зависимость (психическая, физическая), изменение толерантности, изменение личности, медицинские и социальные последствия. Алкогольное опьянение: легкая, средняя и тяжелая степени. Экспертиза алкогольного опьянения. Патологическое опьянение (эпилептиформный и параноидный варианты). Алкогольная зависимость: определение, распространенность, клинические проявления (невротическая, наркоманическая, энцефалопатическая стадии), алкогольный абстинентный синдром. Алкогольные (металкогольные) психозы: алкогольный делирий, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, энцефалопатия Гайе – Вернике, Корсаковский психоз. Этиология и патогенез. Лечение и профилактика. Наркомании. Основные наркотические вещества, вызывающие зависимость: опиоиды (героин, морфин, омнопон, промедол и т.д.), кокаин, каннабиноиды (конопля, гашиши, марихуана), стимуляторы (амфетамин, первитин, эфедрон), галлюциногены (ЛСД, мескалин, ибобаин и т.д.), седативные вещества (эмитал-натрий, амитал-натрий и т.д.). Вещества, не включенные в список наркотиков: летучие растворители (ацетон, бензол и т.д.), кофеин, никотин Основные клинические проявления. Лечение и профилактика.

Тема 3: Психотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.

Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотики), антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимики. Методы нелекарственной биологической терапии: шоковые методы, психотерапия. Психопрофилактика (первичная, вторичная, третичная) и реабилитация.

## **5.2. Учебно-тематический план**





ское расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, МШ, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
<u>Тема 2:</u> Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
<u>Тема 3:</u> Психотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
<b>Итого</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>							<b>15 % использования инновационных технологий от общего числа тем.</b>	

**Список сокращений:** ЛВ - лекция-визуализация, КС - разбор клинических ситуаций, РСЗ – решение ситуационных задач, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т - тестирование, МШ - мозговой штурм, РИ – ролевая игра, СРС – самостоятельная работа студентов, К – консультирование преподавателем, К – контроль знаний, С – собеседование, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историей болезни, амбулаторными картами.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.**

### **1. Формы текущего контроля.**

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом учебном занятии, в виде опроса по теме занятия, решения ситуационных задач (либо разбора клинического случая, либо курации больного).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проходят в устной или письменной форме. Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД.

### **2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

*Зачет включает в себя два этапа.*

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – 3, по 36 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

**II. Проверка практических умений.**

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

**Система оценок обучающихся**

<b>Характеристика ответа</b>	<b>Баллы ИвГМА</b>	<b>Оценка</b>
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ ло-	75-71	4-

гичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

## 8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### а) Основная литература:

1. Психиатрия и наркология [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060105(060104) - Медико-профилактическое дело, 060201 (060105) - Стоматология, 060112 - Медицинская биохимия, 060113 - Медицинская биофизика, 060114 - Медицинская кибернетика : [гриф] УМО / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

**б) Дополнительная литература:**

1. Обухов С.Г. Психиатрия [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

**ЭБС:**

1. Психиатрия и наркология: учебник/ Н. Н. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Иванец Н.Н. Наркология: учеб. пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник для студентов высш. учеб. заведений/ Н.Г. Незнанов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

**9. Перечень ресурсов.**

**I. Лицензионное программное обеспечение**

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

**II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.**

	Название ресурса	Адрес ресурса
<b>Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки</b>		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
<b>Зарубежные ресурсы</b>		
4	БД «WebofScience»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
<b>Ресурсы открытого доступа</b>		
6	Федеральная	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a>

	электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы

	образование»	событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
<b>Зарубежные информационные порталы</b>		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» проходят на базе ОБУЗ «Ивановского областного наркологического диспансера, расположенного по адресу ул. Смирнова, 39.

Для учебного процесса имеется 1 учебная аудитория, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и преподавательская. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (проектор Epson MultiMedia Proektor EB-X24, ноутбук DELL VOSTO A860 560). Учебно-наглядные пособия (таблицы).
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.



- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

## 11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Психология и педагогика	+	+

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1.	Стоматология.	+	+
2	Детская стоматология.	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент, Руженская Е.В., к.м.н., ассистент Егорова П.Л.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра психиатрии**

**Приложение  
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Психиатрия, медицинская психология**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию</u> , использованию творческого потенциала	7 семестр
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X просмотра	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
<b>ОК-5</b>	<b>Знает:</b> - достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет. <b>Умеет:</b> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет. <b>Владеет:</b> - применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 7 семестр

<p><b>ОПК-6</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;</li> <li>- оформление психического статуса в истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;</li> <li>- оформлять психический статус в истории болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;</li> <li>- оформлением психический статус в истории болезни.</li> </ul>		
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации у пациента (или законных представителей);</li> <li>- клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);</li> <li>- анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами;</li> <li>- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получением информации от пациента (или законных представителей);</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</li> <li>- способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</li> <li>- способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</li> </ul>		
<p><b>ПК-6</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию и патогенез психических расстройств;</li> <li>- современную классификацию, клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств;</li> <li>- пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью ставить предварительный диагноз;</li> <li>- использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психиче-</li> </ul>		

	<p>ских заболеваний и пограничных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul>		
<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы оказания психиатрической помощи согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</li> <li>- назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</li> <li>- способностью назначать медикаментозную терапию с учетом</li> </ul>		

	возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.		
--	---	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. На знание ОК-5 - 21 вопрос, ОПК-6 – 21 вопрос, ПК-5 – 21 вопрос, ПК-6 – 24 вопроса, ПК-8 – 21 вопрос. Набор вопросов в тестовом задании распределяется следующим образом: по 7 вопросов на знание ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-8, и 8 вопросов на знание ПК-6. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

- 1) Преобладание в картине заболевания аффективных расстройств наиболее характерно для:
  1. Алкогольного галлюциноза;
  2. Циклотимии;
  3. Психастении;
  4. Шизофрении.

*Эталон ответа:* б
- 2) Главным симптомом синдрома Корсакова является:
  1. Фиксационная амнезия;
  2. Гипермнезия;
  3. Бред величия;
  4. Эйфория.

*Эталон ответа:* а
- 3) Какая степень психического недоразвития характерна для болезни Дауна?
  1. Легкая умственная отсталость;
  2. Умеренная умственная отсталость;
  3. Тяжелая умственная отсталость;
  4. Глубокая умственная отсталость.

*Эталон ответа:* б
- 4) При делириозном помрачении сознания наблюдается:
  1. Нарушение ориентировки в личности;
  2. Нарушение ориентировки в месте и времени;
  3. «двойственная» ориентировка;
  4. Нет дезориентировки.

*Эталон ответа:* б
- 5) Ощущение измененности своей личности, чувств и мыслей без бредовой интерпретации характерно для:
  1. Синдрома дереализации;
  2. Синдрома Кандинского-Клерамбо;
  3. Синдрома деперсонализации;
  4. Вербального галлюциноза.

*Эталон ответа:* в

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. Продолжительность тестирования – 35 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Больной, 44 года, наследственность не отягощена. Развивался нормально. Был общительным, хорошо учился в школе, занимался спортом. Окончил техникум, служил в армии, потом окончил высшую школу милиции, работал в МВД. Женится, имеет дочь. Выпивать начал с 22 – 24 лет, вначале с друзьями «по праздникам», а затем «чтобы расслабиться». Приблизительно с 30 лет отмечаются «запой» по 3 – 4 дня со «светлыми промежутками» от 1 до 3 недель. В это же время сформировался похмельный синдром, выразившийся в слабости, сердцебиении, треморе всего тела, бессоннице. Перестал заниматься спортом, практически все время проводил с «друзьями». Жена, забрав дочь, ушла от него. В настоящее время проживает с другой женщиной (обычно пьют вместе). Из-за участвовавших алкогольных эксцессов был переведен работать в ГАИ, занимался установкой и наладкой дорожной сигнализации. Неоднократно по настоянию родственников лечился от алкоголизма, ремиссия не превышала 5 – 6 месяцев.

Последние годы алкоголь употребляет практически ежедневно («светлые промежутки» не более 1 недели). В связи с присоединившейся множественной симптоматической патологией установлена 3 группа инвалидности. Нигде не работает.

За неделю до поступления в клинику почувствовал тревогу, не спал по ночам, днем вздрагивал от малейшего шума, испытывал безотчетный страх. Накануне поступления, придя домой, «почувствовал» в квартире чье-то постороннее присутствие. Несколько раз внимательно осмотрел квартиру и наконец «заметил», что комната полна людей, маскирующихся под предметы домашней обстановки. Обнаружив, что они замечены, люди перестали маскироваться и их командир сообщил, что они специальный отряд ФСБ и у него дома проводятся учения. От больного потребовали сотрудничества, а когда он отказался, пытались убить его из «биологического оружия». Пришедшая домой сожительница видела, как он возбужденно оглядывается по сторонам. Убежал из дома в



одной рубашке, прятался на соседней стройке, «чтобы не убили». Такое состояние сохранялось около суток. По настоянию родственников обратился в больницу.

**Вопросы:**

1. Уровень психических расстройств;
2. Выделите симптомы;
3. Определите синдром;
4. Поставьте диагноз;
5. Обоснование диагноза;
6. Назначьте лечение.

**Эталон ответа:** \_

1. Уровень психических расстройств - психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
2. Симптомы: истинные зрительные галлюцинации (сценopodobные), бредовые идеи преследования, двигательное возбуждение.
3. Синдром делириозного помрачения сознания.
4. Диагноз: Алкогольная зависимость, 2 стадия. Делириозное помрачение сознания.
5. Обоснование: о формировании 2 стадии свидетельствует длительный период алкоголизации (с 22 лет) и сформированный синдром отмены. Больной длительное время злоупотреблял алкоголем, неоднократно проходил лечение в наркологической клинике (ремиссии менее 6 месяцев). Возникновению галлюцинаций и бредовых идей предшествовал длительный период алкоголизации, данная симптоматика возникла в период синдрома отмены, наблюдались расстройства ритма сна – бодрствования, также эмоциональные расстройства в виде тревоги, страха.
6. Лечение: дезинтоксикационная терапия (введение избытка жидкости в виде питья и внутривенных инфузий с одновременным назначением мочегонных средств), ноотропные средства (тиамин, фенибут, энцефабол и т.д.), симптоматическая терапия, транквилизаторы (феназепам, диаземпам и т.д.), при необходимости нейролептические препараты (галоперидол, трифтазин, азалептин и т.д.)

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компет енция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительн о (56-70 баллов)	Неудовлетворитель но (менее 56 баллов)
ОК-5	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в

	<p>психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>	<p>литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>	<p>психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> применению в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>
ОПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может оформлять</u> анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> оформлению анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлению психический статус в истории болезни.</p>

<p>ПК-5</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью направлять пациента на лабораторное обследование в со-</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Не способен к</u> получению информации от пациента (или законных представителей); анализированию и интерпретированию результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направлению</p>
-------------	--	---	---	--

	<p>ответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлению пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психиче-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состо-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний,</p>

	<p>ских состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>яний, требующих неотложной помощи, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>психических состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> ставить предварительный диагноз; использовать современную классификацию психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>
--	---	--	---	---

<p>ПК-8</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</u>  анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действия лекарственных препаратов по</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может оказывать</u> психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b>  <u>Не способен</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</p>
-------------	---	--	---	---

	<p>медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>о воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>
--	---	--	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: Егорова П.Л., ассистент кафедры психиатрии.

