

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 28.07.2023 10:48:24

Уникальный программный ключ: **f590ada38fac7f9d3be3160b34c218672d19757c**  
Федеральное государственное образовательное учреждение  
высшего образования Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приложение 1

**Кафедра клинической психологии и педагогики**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности  
и молодежной политике Т.В. Бородулина

*Т.В. Бородулина*



**Фонд оценочных средств по дисциплине  
ПСИХОФАРМАКОЛОГИЯ**

Специальность: 37.05.01 «Клиническая психология»

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: клинический психолог

г. Екатеринбург

2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психофармакология» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» (уровень специалитета, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 683.

Фонд оценочных средств составлен Е.С. Набойченко, д.пс.н., профессором, заведующей кафедрой клинической психологии и педагогики, деканом факультета ПСР и ВСО

Фонд оценочных средств рецензирован А.А. Атамановым, д. мед. наук, доцент, заведующим кафедрой клинической психологии и социальной работы ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет», г. Челябинск

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры клинической психологии и педагогики. Протокол от «11» апреля 2023 г. № 8.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Клиническая психология». Протокол от «12» апреля 2023 г. № 7.

## 1. Кодификатор

Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
	Знать УК-9.1	Уметь УК-9.2	Владеть УК-9.3
ДЕ 1 – Психофармакология. Общие вопросы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные группы психофармакологических средств;</li> <li>- основные механизмы реализации эффектов психофармакологических средств;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать терапевтический контакт с пациентом с учетом его психического и психологического статуса в выбранной модели психофармакотерапии;</li> <li>- повышать уровень приверженности биологическим методам лечения психических и поведенческих расстройств;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных особенностей пациентов;</li> </ul>
ДЕ 2 – Применение антипсихотиков при ведении больных с психическим и расстройствами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы применения психофармакологических средств;</li> <li>- основные показания применения различных групп психофармакологических средств;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- гибко использовать неспецифические лечебные элементы терапевтического контакта;</li> <li>- оценивать результаты влияния психофармакологических средств на параметры психических функций;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных особенностей пациентов;</li> </ul>
ДЕ 3 - Применение антидепрессантов при ведении больных с психическим и расстройствами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические эффекты психофармакологических средств на различные психические функции пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать дизайн психологического исследования для решения терапевтических вопросов применения и оценки эффектов психофармакологических средств;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проводимого в динамике применения психофармакологических вмешательств;</li> </ul>
ДЕ 4 – Применение транквилизаторов при ведении лиц с психическим и расстройствами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правовые и этические нормы применения психофармакологических средств.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, отвечающее целям курации пациента;</li> <li>- взаимодействовать со специалистами, оказывающими помочь пациенту.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки влияния психофармакологических средств на параметры психических функций.</li> </ul>

## 2. Вопросы к экзамену

<b>Вопрос</b>	<b>Компетенции</b>
<b>ДЕ 1</b> Общие вопросы психофармакологии.	
1. Предмет и задачи психофармакологии.	УК-9
2. История психофармакологии	УК-9
3. Механизм действия лекарственных веществ.	УК-9
4. Классификация психофармакологических средств.	УК-9
5. Правила применения психофармакологических средств.	УК-9
<b>ДЕ 2</b> Применение антипсихотиков при ведении больных с психическими расстройствами	
6. Антипсихотические лекарственные препараты (определение, механизмы действия, основные представители).	УК-9
7. Показания для применения антипсихотических лекарственных препаратов.	УК-9
8. Основные эффекты при применении антипсихотических лекарственных препаратов.	УК-9
9. Противопоказания к применению антипсихотических лекарственных препаратов.	УК-9
10. Побочные эффекты и осложнения при использовании антипсихотических лекарственных препаратов.	УК-9
<b>ДЕ 3</b> Применение антидепрессантов при ведении больных с психическими расстройствами	
11. Антидепрессанты (определение, механизмы действия, основные представители).	УК-9
12. Классификация антидепрессантов.	УК-9
13. Показание к применению антидепрессантов.	УК-9
14. Основные эффекты при применении транквилизаторов.	УК-9
15. Противопоказания к применению антидепрессантов.	УК-9
16. Побочные эффекты и осложнения при использовании антидепрессантов.	УК-9
17. Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина – трициклические антидепрессанты (ТЦА) (основные представители, эффекты при применении, показания, противопоказания к применению, побочные эффекты и осложнения при использовании).	УК-9
18. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) (основные представители, эффекты при применении, показания, противопоказания к применению, побочные эффекты и осложнения при использовании).	УК-9
19. Ингибиторыmonoаминоксидазы (ИМАО) (основные представители, эффекты при применении, показания, противопоказания к применению, побочные эффекты и осложнения при использовании).	УК-9
20. Атипичные антидепрессанты и антидепрессанты (основные представители, эффекты при применении, показания, противопоказания к применению, побочные эффекты и осложнения при использовании).	УК-9
<b>ДЕ 4</b> Применение транквилизаторов при ведении лиц с психическими расстройствами	
21. Транквилизаторы (определение, механизмы действия, основные	УК-9

представители).	
22. Классификация транквилизаторов.	УК-9
23. Показание к применению транквилизаторов.	УК-9
24. Основные эффекты при применении транквилизаторов.	УК-9
25. Противопоказания и противопоказания к применению транквилизаторов.	УК-9
26. Побочные эффекты и осложнения при использовании транквилизаторов.	УК-9
27. Зависимость от психотропных средств	УК-9

**Методика и критерии оценивания ответов обучающихся  
в ходе промежуточной аттестации**

Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Ответ на каждый вопрос экзаменационного билета оценивается по 20-ти балльной системе.

Оценка ответа на вопросы билета в баллах:

19-20 баллов – полный, четкий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

16-18 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочетами, с ответами на наводящие вопросы;

13-15 баллов – имеются ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично их исправить;

10-12 баллов – существенные ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий.

### **3. Тестовые задания**

Тестовые задания по дисциплине разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ) и модулю. Задания позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

#### **Примеры тестовых заданий по дисциплинарному модулю № 1 «Психофармакология»**

*Выберите номер правильного ответа*

**Психофармакология в современном понимании возникла:**

- А. 1952-1953 гг.
- Б. 1962-1963 гг.
- В. 1942-943 гг.
- Г. 1919-1920 гг.
- Д. 1852-1853 гг.

*Выберите номер правильного ответа*

**К особенностям психофармакологических препаратов относятся:**

- А. действуют на психическую сферу в минимальных дозах
- Б. обладают чаще всего свойствами воздействия на противоположные психические сферы
- В. из прямой кишки лекарства довольно быстро всасываются в венозную сеть бассейна нижней полой вены и поступают в общий кровоток в обход печени
- Г. могут быть ответственными за развитие психических симптомов
- Д. прекращение лечения следует проводить постепенно для предотвращения появления симптомов отмены.

*Выберите номер правильного ответа*

**Ректальный путь введения препарата относится к:**

- А. энтеральному пути
- Б. парентеральному пути
- В. млечному пути
- Г. хорошему пути
- Д. естественному пути

*Выберите номер правильного ответа*

**В классификацию, психофармакологических препаратов по ВОЗ (1969г.), входят группы препаратов:**

- А. нейролептики, транквилизаторы, антидепрессанты, нормотимики, ноотропы, психостимуляторы, психодизлептики
- Б. психолептики, психоаналептики, психодизлептики
- В. антипсихотики, анксиолитики, антидепрессанты, психодислептики
- Г. нейролептики, антипсихотические, антидепрессанты, транквилизаторы, стимуляторы, ноотропы, антиконвульсанты, антипаркинсонические средства
- Д. антидепрессанты, транквилизаторы, стимуляторы, ноотропы, антиконвульсанты, антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**К принципам применения психофармакологических средств относятся:**

- А. вызывают, как правило, побочные действия, которые практически неотделимы от лечебного эффекта
- Б. В каждом последующем обострении психического расстройства выбор препаратов для данного пациента определяется имеющимися анамнестическими сведениями об эффективности определенных лекарственных средств и их переносимости

В. В процессе всего курса лечения необходимо наблюдать за динамикой побочного действия лекарств и управлять их развитием

Г. эффект воздействия препаратов формируется обычно с помощью различных медиаторных систем на уровне синаптических связей в центральной нервной системе (ЦНС)

Д. Опосредованное влияние психофармакотерапии на психическое расстройство определяет длительные сроки лечения и необходимость длительной поддерживающей терапии, а в ряде случаев — пожизненной

*Выберите номер правильного ответа*

**Средства способны предупредить или ослабить судорожный приступ путём влияния на патологическую электрическую активность головного мозга, приводящую к эпилептическим припадкам:**

- А. Ноотропы
- Б. Нейролептики
- В. Антидепрессанты
- Г. Антиконвульсанты
- Д. Антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**Препараты использующиеся для лечения шизофрении и состояний беспокойства при других психических расстройствах:**

- А. Ноотропы
- Б. Нейролептики
- В. Антидепрессанты
- Г. Антиконвульсанты
- Д. Антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**Препараты использующиеся для лечения депрессии:**

- А. Ноотропы
- Б. Нейролептики
- В. Антидепрессанты
- Г. Антиконвульсанты
- Д. Антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**Группа веществ, которая может иметь благоприятное действие на когнитивные функции у пожилых людей, не являясь при этом стимулирующими в целом:**

- А. Ноотропы
- Б. Нейролептики
- В. Антидепрессанты
- Г. Антиконвульсанты
- Д. Антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**К классической классификации (J. Delay, 1961) психофармакологических препаратов относятся следующие группы препаратов:**

- А. нейролептики, транквилизаторы, антидепрессанты, нормотимики, ноотропы, психостимуляторы, психодизлептики
- Б. психолептики, психоаналептики, психодизлептики
- В. антипсихотики, анксиолитики, антидепрессанты, психодислептики
- Г. нейролептики, антипсихотические, антидепрессанты, транквилизаторы, стимуляторы, ноотропы, антиконвульсанты, антипаркинсонические средства

Д. антидепрессанты, транквилизаторы, стимуляторы, ноотропы, антиконвульсанты, антипаркинсонические средства

*Выберите номер правильного ответа*

**Прекращение психофармакотерапии происходит:**

- А. резко
- Б. по желанию пациента
- В. постепенно
- Г. с помощью раствора глюкозы
- Д. с помощью высших сил

*Выберите номер правильного ответа*

**Психофармакотерапия у пожилых пациентов начинается:**

- А. с ректального введения препарата
- Б. с максимальных доз
- В. по желанию родственников
- Г. с низких доз
- Д. без их согласия

***Критерии оценивания тестовых заданий.***

Студентам предлагается ответить на 20 тестовых заданий. 2 правильных ответов равняется 1 баллу (согласно разработанной и утвержденной БРС). Мах балл студент может получить 10 баллов, min – 7 баллов, что составляет 70% правильных ответов.

#### **4. Устные ответы на занятии**

##### **Примеры вопросов, дидактическая единица 4**

###### **ДЕ 4 Применение транквилизаторов при ведении лиц с психическими расстройствами**

1. Понятие «психофармакологические средства».
2. Правовые и этические аспекты ПФТ.
3. Классификация психофармакологических средств.

Критерии оценивания устного ответа на практическом занятии.

Развернутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

**5 баллов** ставится, если:

- 1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**4 балла** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**3 балла** – студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов** ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

## **5. Ситуационные задачи**

Ситуационная задача – это методический приём, включающий совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования общих и профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности. Для создания ситуационных задач базовыми источниками являются клинические ситуации, статистические материалы, научные публикации, ресурсы интернета, оперативная информация из СМИ, художественная и публицистическая литература.

При всём многообразии видов ситуационных задач, все они имеют типовую структуру.

Как правило, задача включает в себя:

1. ситуацию – случай, проблема, история из реальной жизни;
2. личностно-значимый познавательный вопрос;
3. информация по данному вопросу, представленная в разнообразном виде (текст, таблица, график, статистические данные);
4. вопросы или задания для работы с задачей.

Источником содержания ситуационных задач, их сюжета, проблемы и фактологической базы являются ситуации, возникающие в процессе будущей профессиональной деятельности студентов.

По сути дела, ситуационная задача создаёт практическую модель профессиональной деятельности. При этом учебное назначение такой ситуационной задачи может сводиться к закреплению знаний, умений и навыков поведения (принятия решений) учащихся в данной ситуации. Главный их смысл сводится к обретению способности к оптимальной деятельности. Каждая ситуационная задача должна нести обучающую функцию.

Задания позволяют оценить сформированность компетенций посредством их знаний, умений и навыков по конкретной теме. Студентам предлагается решить задачи.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача по теме «Психофармакологические препараты» (ДЕ 2).

Больному 27 лет. Самостоятельно обратился за медицинской помощью. Ранее за медицинской помощью не обращался, никаких отклонений у себя не отмечал. Последние 2 месяца после смерти близкого родственника постоянно ловит себя на мысли, что может заразиться опасными инфекциями. В связи с этим часто моет (20-30 раз в день), протирает дверные ручки, мебель. В беседе фон настроения снижен, пациент подавлен, отмечает, что понимает нелепость своего поведения, но не может освободиться от мысли, что на руках случайно оказалась опасная инфекция. Больной тревожен, просит о помощи, обращает внимание врача на то, что все свободное время у него уходит на мучительные размышления, что за последний год похудел, плохо засыпает. Быстро истощается в беседе. После разговора с врачом на короткое время чувствует себя лучше – говорит, что немного успокоился, но через несколько минут тревога вновь нарастает.

Определите основные дезадаптирующие проявления психического расстройства.

Определите задачи ближайший период терапии этого пациента.

Ситуационная задача по теме «Психофармакологические препараты» (ДЕ 2).

В отделении психиатрической больницы молодой пациент практически все время проводит в кровати, ничем не занимается, неряшлив, за порядком на кровати и в тумбочке не следит, с другими пациентами почти не общается, не смотрит телевизор и не читает.

Оживляется лишь во время приема пищи и раздачи сигарет. При этом в ходе беседы можно выяснить, что у пациента отсутствует снижение настроения и нет двигательных расстройств, интеллект без заметного снижения. Известно, что пациент находится на лечении 2 месяца, планируется его выписка. При поступлении был тревожным, возбужденным, высказывал бредовые идеи преследования и воздействия, говорил о «чтении мыслей», рассказывал о «голосах в голове». На фоне проводимого лечения указанные симптомы исчезли.

Определите основные дезадаптирующие проявления психического расстройства.

Определите задачи ближайший период терапии этого пациента.

При правильном выполнении заданий студент получает 2 балла за предложенную и решенную задачу, согласно контрольной точки в БРС активность -результативность.

### ***Критерии оценивания ситуационных задач.***

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями.

10 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (привлекаются дополнительные теоретические источники); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Предлагаются варианты решения задачи

9 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в основном из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Варианты решения задачи не предлагаются ил предлагаются по одному алгоритму

8 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения не в полной мере подробное, отмечается незначительное нарушение логики или последовательности объяснения решения задачи, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. Может предложить варианты решения задачи, но по одному алгоритму или с незначительными изменениями основного алгоритма

7 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно подробное, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

6 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения краткое, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. Варианты решения отсутствуют или предлагаются схожие с уже имеющимся вариантом решения

5 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения сжатое, недостаточно логичное, с ошибками в деталях, затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные в основном. Варианты решения отсутствуют

0 баллов – ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6. Внеаудиторная самостоятельная работа студента**

### **Тематические презентации.**

Тематические презентации относятся к индивидуальным заданиям, которые рассматриваются как вид самостоятельный работы.

К выполнению тематических презентаций предъявляются следующие требования:

индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;

содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;

в презентации должны быть приведены данные об исследованиях в данной области с указанием авторов исследований, года публикации материалов, на которые даются ссылки;

цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;

содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;

при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;

работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

1. Определить и выделить проблему.
2. На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.
3. Провести обзор выбранной литературы.
4. Логично изложить материал.

#### *Структура презентации:*

1-й слайд – титульный лист – тема, автор, логотип;

2-й слайд – содержание презентации;

3-й слайд – цель и задачи презентации;

4-й слайд – список литературы по теме

5-й и последующие слайды – тест по теме презентации;

предзаключающий слайд – общий вывод.

заключающий слайд – список используемых источников

Должны быть соблюдены основные правила цитирования и авторские права!!!  
(обязательно указание первоисточников материалов: откуда взяты иллюстрации, звуки, тексты, ссылки; кроме интернет-ссылок указываются и печатные издания)

#### *Виды слайдов*

Для обеспечения наглядности следует использовать разные способы размещения информации и разные виды слайдов:

- с текстом
- с иллюстрациями;
- с таблицами;
- с диаграммами;
- с анимацией (если уместно).

#### *Шрифт*

#### **Текст должен быть хорошо виден**

- Размер шрифта должен быть максимально крупным на слайде! Самый «мелкий» для презентации – шрифт 24 пт (для текста) и 40 пт (для заголовков).

Лучше использовать шрифты без засечек, такие как **Arial, Verdana, Tahoma, Comic Sans MS**

- Интервал между строк – полуторный.

*Стиль шрифта для всей презентации – ЕДИНЫЙ.*

#### *Расположение информации на странице*

Проще считывать информацию, расположенную горизонтально (не вертикально).

Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Форматировать текст следует по ширине страницы.

Уровень запоминания информации зависит от её расположения на экране.

### *Содержание информации*

При подготовке текста презентации в обязательном порядке необходимо соблюдать правила о Российской Федерации орографии, пунктуации, стилистики и общепринятые правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.); сокращения (ГОСТ).

Форма представления информации должна соответствовать уровню знаний аудитории, для которых демонстрируется презентация.

*В презентациях точка в заголовках не ставится*

### *Объем информации*

*Недопустимо заполнять один слайд слишком большим объемом информации*

Ключевые пункты отображаются по одному (максимум 3) на каждом отдельном слайде.

Размещать много мелкого текста на слайде недопустимо!

### *Способы выделения информации*

Следует **наглядно** размещать информацию: применять рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки.

Для привлечения особого внимания к фрагментам текста можно использовать рисунки, диаграммы, схемы, таблицы, выделять опорные слова.

*Нельзя перегружать слайды, размещать сплошной текст.*

### *Использование списков*

Списки из большого числа пунктов не приветствуются. Лучше использовать списки по 3-7 пунктов.

Большие списки и таблицы разбивать на 2 слайда.

*Важно грамотное сочетание цвета в презентации!*

На одном слайде рекомендуется использовать *не более трех цветов*: один для фона, один для заголовков, один для текста.

Текст должен быть хорошо виден на любом экране! Поэтому для фона и текста рекомендуется использовать контрастные цвета.

Для фона лучше выбирать более холодные темные тона (предпочтительнее) со светлым шрифтом или светлый фон и темные надписи.

Следует учитывать, что презентация отображается по-разному на экране монитора и через проектор (цветовая гамма через проектор искажается, будет выглядеть темнее и менее контрастно)

### *Размещение изображений и фотографий*

В презентации можно размещать только оптимизированные (уменьшенные) изображения.

Иллюстрации располагаются на слайдах так, чтобы слева, справа, сверху, снизу от края слайда оставались неширокие свободные поля.

Перед демонстрацией **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проверять, насколько четко просматриваются изображения.

Плохой считается презентация, которая:

- медленно загружается и имеет большой размер,
- фотографии и картинки растянуты и имеют нечеткие изображения,
- картинки отвлекают внимание от содержания.

### *Анимационные эффекты*

Анимация не должна быть навязчивой!

Не допускается использование *побуквенной* анимации и вращения, а также использование более 3 анимационных эффектов на одном слайде.

Не рекомендуется применять эффекты анимации к заголовкам, особенно такие, как «Вращение», «Сpirаль» и т.п.

При использовании анимации следует помнить *недопустимости* пересечения вновь появляющегося объекта с элементами уже присутствующих объектов на экране.

В информационных слайдах анимация объектов допускается только в случае, если это необходимо для отражения изменений и если очередность появления анимированных объектов соответствует структуре презентации и теме выступления.

*Исключения составляют специально созданные, динамические презентации.*

### Звук

Не допускается сопровождение появления текста звуковыми эффектами из стандартного набора звуков PowerPoint.

Музыка должна быть ненавязчивая, её выбор оправдан!

Звуковое сопровождение слайдов рекомендуется только в случае необходимости. Этого же правила рекомендуется придерживаться при использовании анимационных эффектов.

Примерная тематика презентаций:

1. Классификация психофармакологических средств.
2. Спектр психотропной активности психофармакологических средств.
3. Механизмы действия психофармакологических средств.
4. Клинические мишины психофармакотерапии на разных этапах психических расстройств.
5. Задачи психофармакотерапии на этапе манифестации, обострения и ремиссии психических расстройств.
6. Общее и избирательное действие психофармакологических средств.
7. Понятия комплайнса и приверженности психофармакотерапии.
8. Антидепрессанты - определение.
9. Основные цели антидепрессантной терапии.
10. Показания к применению антидепрессантов.
11. Основные эффекты антидепрессантных средств.
12. Побочные эффекты антидепрессантных средств.
13. Влияние антидепрессантных средств на психические функции пациентов.
14. Эффективность антидепрессантной терапии. Способы оценки эффективности антидепрессантной терапии.
15. Антидепрессанты – определение.
16. Основные цели антидепрессивной терапии.
17. Показания к применению антидепрессантов.
18. Основные эффекты антидепрессантов.
19. Побочные эффекты антидепрессантов.
20. Влияние антидепрессантов на психические функции пациентов.
21. Эффективность антидепрессивной терапии.
22. Способы оценки эффективности антидепрессивной терапии.
23. Транквилизаторы (анксиолитики) – определение.
24. Основные цели анксиолитической терапии.
25. Показания к применению транквилизаторов.
26. Основные эффекты транквилизаторов.
27. Побочные эффекты транквилизаторов.
28. Влияние транквилизаторов на психические функции пациентов.
29. Оценка эффективности транквилизаторов.
30. Зависимость от психотропных средств.

## **Критерии оценивания тематической презентации как индивидуального задания для самостоятельной работы**

<b>№</b>	<b>Критерий</b>	<b>Баллы</b>
1	Полнота раскрытия темы. Структуризация информации. Логика изложения материала	1 - 2
2	Применимость содержания презентации для выбранной целевой аудитории. Наглядность представленной информации. Оригинальность оформления презентации.	1 - 2
3	Соотношение текста и изображений Единый стиль презентации (шрифты, цвета, шаблон, другие элементы). Все элементы презентации легко читаются, хорошо видны	1 - 2
4	Отсутствие грамматических, орфографических и речевых ошибок; Отсутствие фактических ошибок, достоверность представленной информации	1 - 2
5	Наличие и правильность оформления обязательных слайдов (титульный, , список источников, содержание, выводы)	1 - 2
	<b>Итого</b>	<b>5 - 10</b>

### **Критерии оценивания публичной (устной) тематической презентации**

<b>№</b>	<b>Критерий</b>	<b>Баллы</b>
1	Полнота раскрытия темы	1 - 2
2	Четкость изложения материала	1 - 2
3	Опора на теоретический материал	1 - 2
4	Ответы на дополнительные вопросы	1 - 2
5	Грамотность изложения (отсутствие речевых ошибок, неточности формулировок и т.д.)	1 - 2
	<b>Итого</b>	<b>5 - 10</b>

### **7. Технологии оценивания**

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

<b>Наименование</b>	<b>Количество баллов (min.)</b>	<b>Количество баллов (max.)</b>
Текущий тестовый контроль по ДЕ 1 Общие вопросы психофармакологии	7	10
Текущий тестовый контроль по ДЕ 2 Применение антипсихотиков при ведении больных с психическими расстройствами	7	10
Текущий тестовый контроль по ДЕ 3 Применение антидепрессантов при ведении больных с психическими расстройствами	7	10
Текущий тестовый контроль по ДЕ 4 Применение транквилизаторов при ведении лиц с психическими расстройствами	7	10
Работа на практических занятиях - устный ответ на занятии;	5	10

- решение ситуационных задач		
Внеаудиторная самостоятельная работа - разработка мультимедийной презентации	7	10
<b>ИТОГО</b>	<b>40</b>	<b>60</b>
<b>экзамен</b>	<b>20</b>	<b>40</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

## 8. Критерии оценки

Допуск к экзамену осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

Экзамен проходит в устной форме и оценивается min 20 баллов, max 40 баллов.

20 баллов – неполные ответы на вопросы для зачета; неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя; неумение обосновывать ответы.

30 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для экзамена; правильные, но неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

40 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для экзамена; умение обосновывать свои ответы; полные и правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

Полученные студентом, аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и ведомость.

Баллы в итоговых ведомостях проставляются в виде целого числового значения.