

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:20
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19737c

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии**



**Фонд оценочных средств по дисциплине
ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. №306).

Фонд оценочных средств составлен:

Сиденковой А.П., д.м.н., доцентом, заведующей кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии

Баранской Л.Т., д.пс.н., доцентом, профессором кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии

Фонд оценочных средств рецензирован:

О.В.Сердюком, главным врачом ГАУЗ СО «Свердловской областной клинической психиатрической больницы», главным внештатным психиатром- экспертом Министерства здравоохранения Свердловской области, главным психиатром Уральского Федерального округа

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры психиатрии «27» февраля 2023 года, протокол № 7

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен методической комиссией специальности 31.05.02 Педиатрия «09» июня 2023 года, протокол № 8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

1. Кодификатор по дисциплине
ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый»
		Знания	Умения	Навыки		
Общая медицинская психология. Дисциплинарный модуль 1.						
ДЕ 1	Предмет, задачи и методы психиатрии и медицинской психологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Разделы медицинской психологии. Биоэтика. Деонтология в психиатрии и медицинской психологии	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии. Медицинская психология, как (1) область психологии, изучающая общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности у больного человека, как (2) область психологии, направленной на охрану и укрепление здоровья населения, и как (3) область теоретической психологии, решающая фундаментальные психологические проблемы на моделях патологии психики. Системный подход в клинической психологии, природа человека, движущие силы развития психики, понимание природы	Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние ребенка или подростка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента	Коммуникации с пациентами детского и подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями на основе принципов этики и деонтологии	ОК-1, ОПК-4	А/01.7

		<p>человеческого поведения. Соотношение социального, биологического, психологического. Основные разделы медицинской психологии: психология больного, психология лечебного процесса, психопатология, патопсихология, нейропсихология, психосоматика, возрастная клиническая психология, психогигиена, психопрофилактика. Предмет и определения этих областей клинической психологии. Биоэтика. Деонтология. Вопросы деонтологии в психиатрии, психотерапии, наркологии и клинической психологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях. Этические проблемы психологической коррекции (non posere – «не навреди»). Роль психологии в профилактике заболеваний и ее задачи на трех этапах профилактики: Консультативные и коррекционные формы деятельности психологов.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

		Психологические аспекты реабилитации больных.				
ДЕ 2	<p>Понятие о психике. Основные психические процессы. Понятие о здоровье и психическом здоровье. Внутренняя картина болезни. Виды реакции на болезнь.</p>	<p>Понятие о психике. Основные психические процессы: восприятие, мышление, эмоции, воля. Определение психического здоровья как «состояния человека, характеризующегося не только отсутствием болезней, но и полным физическим, социальным и духовным благополучием» (ВОЗ). Критерии психического здоровья. Понятие о внутренней картине болезни. ВКБ как иерархическая структура. Мотивационный, когнитивный, эмоциональный и чувственный компоненты ВКБ.</p>	<p>Собрать жалобы, структурировать их. Собрать анамнез жизни, заболевания. Определить норму или патологию психического функционирования пациента. Оценка значения компонентов болезни для личности больного с учетом текущих психосоциальных условий его функционирования. Оценивать психологические особенности конкретного больного, устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии.</p>	<p>Навыками оценки различных психологических особенностей пациента, их значения во влиянии на психологию больного оценки реакции на болезнь у конкретного больного. Навыками правильного общения с больным, с учетом принципов деонтологии и биоэтики.</p>	ОК-1, ПК-1, ПК-5	A/01.7
ДЕ 3	<p>Понятие о личности. Типология личности. Этапы развития личности. Психогигиена, психопрофилактика.</p>	<p>Понятие о личности, как об устойчивой совокупности психических свойств человека, как члена общества. Биологические и социальные, врожденные и приобретенные компоненты личности. Классификации нормальных вариантов личности. Типы личности. Этапы развития личности. Значение средовых факторов для формирования</p>	<p>Оценить структуру личности пациента. Типировать личность пациента. Выявить протективные и дезадаптивные свойства личности пациента, способствующие или препятствующие его адаптивному функционированию. Выявить социальные и психологические факторы, препятствующие или способствующие адаптивному</p>	<p>Определения личностного типа пациента. Составление психического статуса пациента. Выделение протективных и дезадаптирующих факторов внешней среды и психологических особенностей пациента препятствующих или</p>	ОК-1, ПК-1	A/01.7

		<p>личности. Значение раннего опыта для формирования личности. Психогигиена.</p> <p>Психогигиена, как система мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья ребенка и подростка. Задачи психогигиены: формирование гармонически развитой здоровой личности, воспитание у детей и подростков правильного отношения к своему психическому и физическому здоровью, предупреждение перегрузок нервной системы, предупреждение формирования вредных привычек. Возрастная психогигиена. Психогигиена быта, семьи и сексуальной жизни. Вопросы психопрофилактики алкоголизма, наркоманий и других видов патологического влечения.</p>	<p>функционированию пациента.</p>	<p>способствующих его психосоциальной адаптации. Обучение пациента и членов семьи принципам психопрофилактики и психогигиены, направленных на устранение факторов риска, навык публичных выступлений на тему психопрофилактика, навык работы с информационными источниками, направленными на усовершенствование систем психопрофилактики</p>		
Общая психопатология. Дисциплинарный модуль 2						
ДЕ-4	<p>Виды психических нарушений по их проявлениям. Основные положения</p>	<p>Переходные состояния между здоровьем и болезнью. Уровни состояния здоровья: здоровье – предболезнь – болезнь – болезненные состояния. Основные классы психических</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации симптомы и синдромы расстройств различных психических</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания.</p>	ОК-1, ПК-6	А/01.7

	<p>общей психопатологии с учетом возрастной динамики.</p>	<p>расстройств. психических психотический непсихотический. психического экзогенный – психогенный. Динамические болезненных реакция – развитие. Типы болезненных выздоровление хронификация – нарушения или социально-психологических функций: дезадаптация, декомпенсация. нарушения деятельности проявления: расстройства слабоумия, расстройства зависимости употребления веществ. реакции. Психосоматические формы психических обратимости, деструктивности:</p> <p>Уровни нарушений: – Типы реагирования: эндогенный – личностный. варианты состояний: состояние – выход из состояний: – дефект. Типы психической по их психотические и состояния невротические личностные состояния вследствие психоактивных веществ. Ситуационные Психосоматические формы реагирования. Виды психических нарушений по обратимости, деструктивности:</p>	<p>процессов, правильно описать.</p>			
--	---	---	--------------------------------------	--	--	--

		<p>функциональные, органические Основные положения общей психопатологии Понятие симптома, синдрома. Негативная (дефицитарная) и продуктивная психопатологическая симптоматика. Ранги психопатологических расстройств. Оценка специфичности симптомов детского возраста.</p>				
ДЕ 5	<p>Расстройства восприятия: иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации и психосенсорные расстройства.</p>	<p>Расстройства восприятия и ощущений. Расстройства ощущений: гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезии. Сенестопатии. Фантомные ощущения и боли. Расстройства восприятия образов. Иллюзии: физические, физиологические, психические иллюзии. Патологические иллюзии. Расстройства представлений. .возрастные особенности расстройств восприятия.</p>	<p>Выявление расстройств восприятия на основе клинического наблюдения, информации, полученной от пациента и из других источников.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания.</p>	<p>ОК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	<p>A/01.7</p>
ДЕ 6	<p>Расстройства мышления. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.</p>	<p>Расстройства мышления. Нарушения ассоциативного процесса, ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость) мышления, бессвязность,</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов,</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания</p>	<p>ОК-1, ОПК- 4, ПК-1, ПК- 5, ПК-6</p>	<p>A/01.7</p>

		<p>разорванность, резонерство, персеверации, аутистическое мышление, символическое мышление, ментизм, шперрунг. Сверхценные идеи. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии, ритуалы). Бредовые идеи. Варианты бреда, отличия острого и хронического бреда. Важнейшие бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный, синдром Кандинского-Клерамбо. Понятия ипохондрии и дисморфомании, отличия навязчивой, сверхценной и бредовой ипохондрии. Особенности общения с больными при выраженных расстройствах мышления, правила работы с бредовыми больными. Общественно-опасное и суицидальное поведение при расстройствах мышления. Возрастные особенности расстройств мышления.</p>	<p>правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>			
ДЕ 7	Нарушения когнитивных функций	<p>Расстройства познавательных (когнитивных функций) Нарушения развития интеллекта. Отличие тяжелых когнитивных расстройств</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания.</p>	ОК -1, ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-6	А/01.7

		<p>(деменций) от умственной отсталости. Варианты органического слабоумия: лакунарное (дисмнестическое), тотальное (глобарное), концентрическое. Степени умственной отсталости (МКБ-10). Нарушения памяти. Феноменология нарушений памяти. Нарушения кратковременной и долговременной памяти. Патология произвольных и произвольных видов памяти. Амнезии (ретроградная, антероградная, фиксационная), гипомнезии, парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Динамические расстройства памяти. Методы исследования нарушений когнитивных функций, принципы ранней диагностики когнитивных расстройств. Принципы коррекции когнитивных нарушений в детском возрасте.</p>	<p>расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>			
ДЕ 8	<p>Расстройства эмоционально-волевой сферы.</p>	<p>Расстройства эмоционально-волевой сферы у детей и подростков. Расстройства воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия,</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания.</p>	<p>ОК-1, ОПК-4 ПК-1, ПК-5,</p>	<p>А/01.7</p>

		<p>расторможность влечений, извращение влечений, импульсивные действия. Физиологический и патологический аффекты. Депрессивный, маниакальный и апатико-абулический синдромы. Аффективные расстройства: гипертимия, гипотимия, эйфория, дисфория, амбивалентность, эмоциональная ригидность, эмоциональная лабильность, слабодушие, апатия. Социально-опасное и суицидальное поведение лиц с данными расстройствами. Двигательные расстройства. Кататонический синдром: Виды психомоторного возбуждения: маниакальное, кататоническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, агитация. Виды ступора: кататонический, депрессивный, истерический, психогенный. Возможность социально-опасных действий и меры их предупреждения.</p>	<p>расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>		ПК-6	
ДЕ 9	Расстройства влечений	<p>Расстройства влечений: приема пищи, самосохранения, продолжения рода.</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками</p>	ОК-1, ОПК	А/01.7

		<p>Расстройства влечений у детей и подростков. Расстройства пищевых влечений: булимия, анорексия, нервная рвота, поедание несъедобного - пикацизм), их связь с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта. Уход и наблюдение за больными с нарушениями питания. Расстройства инстинкта самосохранения: влечение к самоубийству, к модификациям тела, к самоповреждениям, оборонительное поведение. Расстройства сексуального влечения: расстройства половой идентификации, ориентации, половых предпочтений. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психических заболеваний.</p>	<p>документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>их описания.</p>	<p>– 4, ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	
ДЕ 10	<p>Психиатрическая трактовка сознания. Расстройства сознания</p>	<p>Психиатрическая трактовка сознания, как уровня бодрствования. Бессознательное в механизмах пограничных нервно-психических расстройств (неврозов, состояний), психосоматических</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания.</p>	<p>ОК1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6, ПК-5</p>	<p>А/01.7</p>

		заболеваний. Нарушения самосознания: деперсонализация, расстройства множественной личности. Снижение самооценки, завышенная и искаженная самооценка. Нарушения сознания. Критерии нарушения ясности сознания К. Ясперса. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): оглушение, сопор, кома. Болезненные состояния, приводящие к выключению сознания, ранние признаки снижения уровня сознания. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания. Социально-опасное поведение у лиц с помрачением сознания. Признаки, указывающие на утяжеление состояния больного и на развитие осложнений.	болезни, назначить план дальнейшего исследования.			
Частная медицинская психология. Дисциплинарный модуль 3						
ДЕ 11	Личность и болезнь. Особенности психологии больных основными	Личность и болезнь. Реакции личности на болезнь. Изменения личности, вызываемые болезнью. Типы психологического реагирования на болезнь (по А.Е.Личко):	Оценить особенности внутренней картины болезни у определенного больного, оценить характер реакции на болезнь у больного с различными заболеваниями.	Навыками оценки особенностей личности больного, внутренней картины болезни у него, оценить характер реакции на болезнь у	ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК- 6	А/01.7

	<p>соматическими заболеваниями: терапевтическим и, хирургическими, онкологическими, обезображивающими, неврологическим и др. Психологические аспекты лечебного процесса.</p>	<p>гармоничный, тревожный, ипохондрический, меланхолический, апатический, неврастенический, обсессивно-фобический, сенситивный, эгоцентрический, эйфорический, анозогностический, эргопатический, паранойяльный. Варианты личностного реагирования на психическое и соматическое заболевание. Понятия гипернозогностики, гипонозогности и анозогностики, симуляции, аггравации и диссимуляции, манипулятивного и установочного поведения. Фазы реагирования на тяжелые заболевания (онкологические, хирургические, инвалидизирующие и др.). Транскультуральные аспекты клинической психологии. Преморбидная личность и болезнь. Особенности психологии больных в терапевтической, хирургической, онкологической, акушерской, педиатрической клинике. Психологические аспекты реабилитации больных,</p>	<p>Дать рекомендации по вопросам психогигиены и психопрофилактики.</p>	<p>больного с различными заболеваниями. Дать рекомендации по вопросам психогигиены и психопрофилактики.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

		страдающих заболеваниями (или последствиями травм), инвалидизирующими (снижение или потеря слуха, зрения, речи)				
Частная психиатрия. Дисциплинарный модуль 4						
ДЕ 12	Классификация психических расстройств МКБ-10. Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства формирования личности и расстройства поведения	Современная Международная классификация болезней. Раздел психических расстройств. Расстройства личности (психопатии). Понятие психопатии, критерии психопатий по П.Б. Ганнушкину. Отличие психопатий от акцентуаций характера. Динамика психопатий, понятие компенсации и декомпенсации. Роль наследственности, условий воспитания, интеркуррентных заболеваний в формировании патологии личности. Распространенность расстройств характера. Основные варианты психопатий: возбудимые (эксплозивные, эмоционально неустойчивые), паранойяльные, шизоидные, ананкастные (психастенические), истерические (гистрионические), неустойчивые (асоциальные, диссоциальные). Расстройства	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения.	Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Выписывать рецепты для лечения заболевания.	ОК-1, ПК-1, ОПК-4	А/01.7

		<p>привычек и влечений. Расстройства половой идентификации, ориентации и сексуальных предпочтений. Способы поддержания психотерапевтического контакта с пациентами с расстройствами личности. Психотерапевтическая и психофармакологическая коррекция поведения, реабилитация лиц с личностными расстройствами</p>				
ДЕ 13	<p>Психогенные психические расстройства: неврозы и реактивные психозы. Психосоматические расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами.</p>	<p>Общие признаки психогенных заболеваний (триада К. Ясперса). Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликта. Роль раннего детского стресса в формировании преморбидных особенностей личности. Критические возрастные периоды. Соматические заболевания как психологический стресс. Виды чрезвычайных ситуаций, являющихся причиной психогенных заболеваний с учетом возрастных особенностей. Реакции на тяжелый стресс у детей и подростков.</p>	<p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения.</p>	<p>Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Выписывать рецепты для лечения заболевания.</p>	ПК-1, ПК-6	А/01.7

		<p>Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации у детей и подростков. Реакция утраты. Психология острого горя и траура. Реактивные психозы, определение. Острые реакции на стресс в детском возрасте. Затяжные реактивные психозы у детей и подростков. Причины возникновения, течение, прогноз. Тактика ведения, предотвращение суицидов и социально-опасных поступков. Неврозы. Критерии диагностики. Особенности формирования неврозов в детском возрасте. Связь симптомов с преморбидными особенностями личности. Значение психотерапии и психофармакотерапии в лечении неврозов. Вопросы реабилитации, роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциальной окружения в восстановлении здоровья.</p>				
ДЕ 14	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Шизотипическое	Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Краткая история развития учения о шизофрении. Понятие схизиса	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного, проанализировать результаты	Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками	ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	А/01.7

	<p>и шизоаффективное расстройство. Аффективные расстройства.</p>	<p>(расщепления). Продуктивные и негативные симптомы заболевания (расстройства мышления, аутизация, эмоционально-волевое оскудение). Понятие о специфических изменениях личности, шизофреническом дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве и острых шизоаффективных психозах (рекуррентной, циркулярной шизофрении). Выявление ранних признаков обострения, терапевтическая тактика. Детские, юношеские формы шизофрении. Аффективные психозы Краткая история учения о маниакально-депрессивном психозе (МДП), БАР. Клиника маниакальных состояний: гипертимия, ассоциативное и двигательное возбуждение, усиление влечений, отвлекаемость,</p>	<p>лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения.</p>	<p>описания психического статуса больного, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Выписывать рецепты для лечения заболевания.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

		<p>завышенная самооценка и пр. Симптоматика депрессивного приступа: тоска, идеаторная и двигательная заторможенность, подавление влечений, соматовегетативные расстройства, заниженная самооценка, нарушения сна, суицидальное поведение. Маскированная депрессия, клинические признаки. Сравнительно-возрастные клинические признаки (особенности клинических проявлений БАР в позднем возрасте). Течение БАР длительности приступов, понятие интермиссии, отдаленный прогноз, причины утраты трудоспособности. Типы течения: биполярный, монополярный, циклотимия. Возможности: биологической (ПФТ, ЭСТ) психосоциальной терапии. Особенности ухода и надзора при разных состояниях. Ранняя диагностика, реабилитация. Оценка суицидального риска. Предупреждение суицидов.</p>				
ДЕ 15	Психические и поведенческие расстройства	<p>Возраст-специфические аддикции. Хронический алкоголизм. Психологические и</p>	<p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический</p>	<p>Навыками коммуникации с пациентами детского и</p>	<p>ОПК-3, ОПК-</p>	<p>А/01.7 А/04.7</p>

	<p>вследствие употребления психоактивных расстройств: хронический алкоголизм, наркомании и токсикомании.</p>	<p>микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Психодинамические и поведенческие теории развития патологических зависимостей к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным веществам. Виды расстройств при употреблении психоактивных веществ: острая интоксикация. Употребление с вредными последствиями, синдром зависимости, состояния отмены (абстинентный синдром), психотические расстройства, амнестический синдром, расстройства личности, интеллектуально-мнестические нарушения. Общая динамика развития психических расстройств при болезнях зависимостей. Первичная, вторичная, третичная профилактика зависимостей. Реабилитация в наркологии. Роль психосоциальной среды. Психосоциальная терапия болезней зависимости.</p>	<p>и психический статус больного, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента</p>	<p>подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями; навыком определения статус пациента, сбора анамнез, опроса пациента и/или его родственников Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного; навыком оценки состояния ребенка или подростка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи навыком просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>8, ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	
ДЕ 16	<p>Экзогенные органические</p>	<p>Психические расстройства при органических заболеваниях мозга.</p>	<p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая</p>	<p>Навыками выделения в анамнезе</p>	<p>ПК -1,</p>	<p>А/01.7</p>

	<p>психические расстройства: инфекционные, интоксикационные, посттравматические расстройства, эпилепсия, олигофрения. Заболевания, начинающиеся в детском и подростковом возрасте.</p>	<p>Общие черты органических, эндогенно органических, экзогенно-органических, экзогенных и соматогенных психических расстройств, Психоорганический синдром. Концепция "экзогенного типа реакций" Бонгеффера. Мозговые инфекции. Сифилитическое поражение мозга: клиника прогрессивного паралича и сифилиса мозга, серологическая диагностика, течение и прогноз, возможности лечения. Психические нарушения при СПИДе в инициальном периоде и на позднем этапе. Прионовые инфекции: болезнь Крейтцфельд-Якоба, сведения о контагиозности и течении. Эпидемический и энцефалите, клещевой энцефалиты. Особенности ухода. Черепно-мозговые травмы: клинические проявления на разных этапах течения, возможные отдаленные последствия. Характерологические особенности больных, перенесших травмы. Интоксикационные психозы вследствие отравлений лекарственными средствами, бытовыми и промышленными веществами, психотропными</p>	<p>соматический, неврологический и психический статус больного, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения.</p>	<p>патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного, навыками интерпретации результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Выписывать рецепты для лечения заболевания.</p>	<p>ПК -5, ПК -6</p>	
--	--	---	---	---	---------------------------------	--

	<p>средствами, галлюциногенами, гормональными средствами, противотуберкулезными препаратами, гипотензивными средствами, фосфорорганическими веществами, тяжелыми металлами, летучими растворителями и др. Психические нарушения при поражениях ионизирующим излучением, при острой и хронической лучевой болезни. Соматогенные заболевания. Симптоматические психозы и психические расстройства при соматических заболеваниях и немозговых инфекциях. Психоорганический (энцефалопатический) синдром как проявление исхода тяжелых соматических заболеваний. Психические расстройства при хронических сердечных заболеваниях, системных коллагенозах, внемозговых злокачественных опухолях, неспецифических пневмониях и туберкулезе, эндокринных заболеваниях. Эпилепсия. Определение и критерии заболевания. Этиология и патогенез. Большой судорожный припадок и</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>бессудорожные пароксизмы (малые припадки - абсансы, дисфории, сумеречные состояния, особые состояния сознания). Отличия парциальных припадков от генерализованных.</p> <p>Эпилептические психозы. Исход эпилепсии, специфические изменения личности, особенности слабоумия при эпилепсии. Возможности лечения и основные требования при проведении лекарственной терапии. Умственная отсталость (олигофрении). Определение. Распространенность олигофрении. Систематика олигофрении по этиологии (наследственные, хромосомные, связанные с эмбрио- и фетопатиями, вызванные перинатальными повреждениями, недифференцированные) и по степени выраженности (идиотия, имбецильность, дебильность). Дифференцированные формы олигофрении: болезнь Дауна, фенилкетонурия, дизостозы, последствия краснухи и сифилитической инфекции. Профилактика олигофрении, реабилитация и социальная</p>				
--	---	--	--	--	--

		адаптация. Нарушения психологического развития. Расстройства развития речи. Расстройства школьных навыков: дизлексия, дизграфия, дискалькулия, диспраксия.. Детский аутизм. Расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте. Гиперкинетическое расстройство, расстройства поведения, эмоциональные расстройства детского возраста, элективный мутизм, тики, энурез, энкопрез, заикание.				
Методы лечения. Правовые и организационные вопросы психиатрии. Дисциплинарный модуль 5						
ДЕ 17	Методы обследования, применяемые в психиатрии и медицинской психологии. Методы лечения психических расстройств. Биологические и психофармакотерапевтические методы. Психосоциальная терапия. Психотерапия.	Методы обследования, применяемые в психиатрии детского и подросткового возраста. Клинический метод, объективность клинического метода. Правила описания психического состояния больного на момент осмотра, сбора «субъективных» и «объективных» анамнестических данных, регистрации изменений в состоянии больного. Возможности инструментальных методов в диагностике психических расстройств: ЭЭГ, РЭГ, МРТ,	Применить методы психодиагностики. Применить для лечения больных современные методы психофармакологии, психотерапии, шоковые методы терапии. Дать консультацию по вопросам психогигиены, психопрофилактики, суицидологии.	Навыками обследования психически больных, включая сбор анамнеза, проведения психологического обследования, назначения необходимой терапии, правильного использования «Закона о психиатрической помощи».	ОПК -2, ОПК -4, ОПК -8, ОПК 10, ПК-6, ПК -8, ПК-10	А/01.7 А/04.7

	<p>рентгенологические методы и др. Значение консультаций врачей смежных специальностей (невропатолога, офтальмолога, эндокринолога, терапевта, гинеколога и др.) в диагностике психических расстройств у детей и подростков.</p> <p>Экспериментально-психологические методы исследования в психологии и психиатрии.</p> <p>Патопсихологические методы исследования мышления, памяти, внимания. Личностные методы исследования:</p> <p>Биологические методы лечения психических расстройств у детей и подростков.</p> <p>Психофармакотерапия.</p> <p>Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотические средства), антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимические средства (соли лития). Показания к назначению, наиболее опасные побочные эффекты и</p>				
--	--	--	--	--	--

		<p>осложнения терапии каждой группы препаратов Средства, вызывающие привыкание и зависимость. Использование психотропных средств в качестве основных и дополнительных при лечении соматических заболеваний. Ургентные состояния в детской психиатрии. Своевременная диагностика и купирование угрожающих жизни состояний: острое психомоторное возбуждение, эпилептический статус, тяжелые формы делирия, отказ от приема пищи в период психоза, активное суицидальное поведение, отравление психотропными средствами и наркотиками, фебрильный приступ шизофрении и злокачественный нейролептический синдром. Психотерапия Особенности применения в детском и подростковом возрасте.</p>				
ДЕ -18	<p>Вопросы организации психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и</p>	<p>Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России. Организация детской и подростковой психиатрической, наркологической и</p>	<p>Применять знания законодательства в области оказания психиатрической помощи. Определять показания для недобровольного оказания психиатрической помощи. Определять группы риска в</p>	<p>Навыками обследования психически больных, включая сбор анамнеза, проведения психологического обследования,</p>	<p>ОПК -3, ОПК -6, ПК-1</p>	<p>А/01.7 А/04.7</p>

	<p>гарантиях прав граждан при ее оказании».</p> <p>Медико-психологическая служба в системе здравоохранения</p> <p>Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Организация помощи в кризисных ситуациях, при угрозе суицида.</p>	<p>психотерапевтической помощи.</p> <p>Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь.</p> <p>Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи.</p> <p>Устройство отделения психиатрической больницы.</p> <p>Организация лечения и реабилитации в условиях дневного стационара. Виды амбулаторной психиатрической помощи: консультативно-лечебная помощь и диспансерное наблюдение.</p> <p>Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения. Роль диспансеров в оказании профилактической, лечебной и социальной помощи больным. Правовые аспекты психиатрии. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (введен в действие 01.01.93).</p> <p>Правила освидетельствования, госпитализации и постановки на учет при психических расстройствах. Основания к недобровольной госпитализации, и правила ее осуществления. Принцип</p>	<p>отношении развития психических расстройств, суициального риска, общественно-опасных действий. Дать консультацию по вопросам психогигиены, психопрофилактики, суицидологии. Разрабатывать и реализовать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с немед.потреблением наркотич.средств и психотропных веществ.</p>	<p>назначения необходимой терапии, правильного использования «Закона о психиатрической помощи».</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с немед.потреблением наркотич.средств и психотропных веществ.</p>		
--	---	--	---	--	--	--

	<p>информированности в ведении психически больных. Отличия консультативного и диспансерного наблюдения. Льготы, предоставляемые психически больным. Профессиональные ограничения и отношение психически больных к военной службе. Права психически больных при совершении гражданских актов, понятие дееспособности, правила определения недееспособности. Общественно опасное поведение душевнобольных</p> <p>Ответственность душевнобольных за совершение уголовных преступлений, понятие вменяемости. Ответственность медицинских работников за порядок оказания психиатрической помощи. Медико-психологическая служба - служба охраны психического здоровья. Психологическая служба в системе психиатрической и психотерапевтической помощи, в неврологии и нейрохирургии, в наркологии, в соматических больницах. Служба "кризисных состояний". Клиническая</p>				
--	--	--	--	--	--

		<p>психология в работе школьных психологов. Психологическое консультирование и помощь детям и семьям с аномалиями развития. Стационарная и поликлиническая психологическая помощь. Совместная работа психолога с врачом и специалистом по социальной работе. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации, реабилитации больных в восстановлении нарушенных высших психических функций на разных этапах реабилитации больного, в системе комплексных мероприятий медицинского, психологического и социально-экономического характера.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

2. Примеры тестов по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр

г.Екатеринбург

2023 год

«ПРЕДМЕТ, ЗАДАЧИ И МЕТОДЫ ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ И СПЕЦИАЛЬНОСТИ. РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. БИОЭТИКА. Д. ДЕОНТОЛОГИЯ В ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ» (ДЕ1).

1. Основные разделы медицинской психологии включают:

- А. психология больного
- Б. психология лечебного процесса
- В. ничего из выше перечисленного
- Г. все выше перечисленное психопатология

2. Медицинская психология является областью психологии, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности у больного человека.

- А. утверждение верно
- Б. утверждение ложно

3. Профессиональной задачей медицинского психолога является:

- А. диагностика психических расстройств
- Б. коррекция психических расстройств
- В. оценка психических функций

«ПОНЯТИЕ О ПСИХИКЕ. ОСНОВНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ. ПОНЯТИЕ О ЗДОРОВЬЕ И ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ. ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ. ВИДЫ РЕАКЦИИ НА БОЛЕЗНЬ» (ДЕ 2).

1. Укажите компоненты внутренней картины болезни:

- А. мотивационный
- Б. когнитивный
- В. эмоциональный
- Г. все выше перечисленное

2. Психическое здоровье это - состояние человека, характеризуемое не только отсутствием болезней, но и полным физическим, социальным и духовным благополучием.

- А. утверждение верно
- Б. утверждение ложно

3. Укажите основные психические процессы:

А. восприятие

Б. мышление

В. эмоции

Г. воля

«ПОНЯТИЕ О ЛИЧНОСТИ. ТИПОЛОГИЯ ЛИЧНОСТИ. ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ. ПСИХОГИГИЕНА, ПСИХОПРОФИЛАКТИКА» (ДЕЗ).

1. Личность - устойчивая совокупность психических свойств человека, как члена общества.

А. утверждение верно

Б. утверждение ложно

2. Структура личности включает:

А. биологические компоненты

Б. социальные компоненты

В. врожденные компоненты

Г. приобретенные компоненты

3. Психогигиена – это система мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья ребенка и подростка.

А. утверждение верно

Б. утверждение ложно

«ВИДЫ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПО ИХ ПРОЯВЛЕНИЯМ. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОБЩЕЙ ПСИХОПАТОЛОГИИ С УЧЕТОМ ВОЗРАСТНОЙ ДИНАМИКИ» (ДЕ 4).

1. Укажите уровни состояния здоровья:

А. здоровье

Б. предболезнь

В. болезнь

Г. болезненные состояния

2. Укажите типы психического реагирования:

А. экзогенный

Б. эндогенный

В.психогенный

Г.личностный.

3. Укажите уровни психических нарушений:

А. психотический

Б.непсихотический

В.органический

«РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ: ИЛЛЮЗИИ, ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ И ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА» (ДЕ 5).

1. Укажите виды расстройств ощущений:

А.гиперестезия

Б.гипестезия

В.парестезии

Г.иллюзия

2. Укажите виды иллюзий:

А. физические

Б.физиологические

В.психические иллюзии

3. Галлюцинация – это расстройство мышления.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

«РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИДЕИ: НАВЯЗЧИВЫЕ, СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ» (ДЕ 6).

1. К нарушениям ассоциативного процесса относятся:

А. ускорение и замедление мышления

Б.патологическая обстоятельность (вязкость) мышления

В.резонерство

2. Укажите бредовые синдромы:

А.паранойяльный

Б.депрессивный

В.параноидный

3. К навязчивым состояниям относятся все, кроме:

- А. обсессии
- Б. фобии
- В. компульсии
- Г. ритуалы
- Д. бред

«НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ» (ДЕ 7).

1. Укажите варианты органического слабоумия:

- А. лакунарное
- Б. тотальное
- В. концентрическое

2. К нарушению развития интеллекта относят:

- А. умственная отсталость
- Б. деменция

3. Деменция – это приобретенное слабоумие.

- А. утверждение верно
- Б. утверждение ложно

«РАССТРОЙСТВА ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ» (ДЕ 8).

1. К расстройствам воли и влечений относятся:

- А. гипербулия
- Б. гипобулия
- В. парабулия
- Г. извращение влечений

2. К аффективным расстройствам относятся:

- А. гипертимия
- Б. гипотимия
- В. эйфория
- Г. дисфория
- Д. слабодушие

3. Укажите виды психомоторного возбуждения

А. маниакальное

Б. кататоническое

В. галлюцинаторно-бредовое.

«РАССТРОЙСТВА ВЛЕЧЕНИЙ» (ДЕ 9).

1. Укажите расстройства пищевых влечений:

А. булимия

Б. анорексия

В. поедание несъедобного – пикацизм

2. Укажите расстройства инстинкта самосохранения:

А. влечение к самоубийству

Б. влечение к модификациям тела

В. влечение к самоповреждениям

Г. оборонительное поведение

3. Укажите расстройства сексуального влечения:

А. расстройства половой идентификации

Б. расстройство полоролевой ориентации

В. расстройство половых предпочтений.

«ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ТРАКТОВКА СОЗНАНИЯ. РАССТРОЙСТВО СОЗНАНИЯ»
(ДЕ10).

1. Укажите синдромы выключения (снижения уровня) сознания:

А. оглушение

Б. сопор

В. кома.

2. Укажите синдромы помрачения сознания:

А. делирий

Б. онейроид

В. аменция

Г. сумеречное помрачение сознания

3. К нарушениям самосознания относятся:

А. деперсонализация

Б. расстройства множественной личности.

Методика оценивания: входящий (10 тестовых заданий) и промежуточный (100 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр участковый

г.Екатеринбург

2023 год

Ситуационная задача по теме «РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИДЕИ: НАВЯЗЧИВЫЕ, СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ» (ДЕ 6).

На вопрос, какой карандаш лежит на столе, больной отвечает: «Это синтез различных органических продуктов – дерева и углевода. Необходимо отметить, что часть карандаша, составляющая его оболочку, за которую мы держимся, раньше была живым деревом. При переработке древесины каким-то образом, вероятно, на машинах, так как карандашей выпускают очень много, делают корпус карандаша. Его можно покрасит в любой цвет, этот цвет может соответствовать и не соответствовать вкладываемому внутрь грифелю. Если внешне этот карандаш зелёнький, это не значит, что он пишет грифелем этого же цвета. Для того, чтобы убедиться, какого цвета грифель, надо либо посмотреть на него, либо провести на бумаге линию. Цвет грифеля зависит...» и т.д.

1. О каких психических нарушениях здесь идёт речь?

Ситуационная задача по теме «РАССТРОЙСТВА ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ» (ДЕ 8).

Больная Ж., 17 лет. В течение 3 месяцев неподвижно лежит в постели. В беседу не вступает. Взгляд фиксирован, мимика однообразная. Кожа лица сальная, губы вытянуты трубочкой, из носа и изо рта – выделения. Кисти рук и стопы цианотичны. Осматривать себя не разрешает, сопротивляется, стискивает челюсти, зажмуривает глаза. После осмотра застывает в приданной позе. Тонус мышц повышен, регистрируется симптом «зубчатого колеса». Поднятая над подушкой голова часами не опускается. Пищу принимает лишь после барбамилового растормаживания, кормится с рук персонала, прожорлива. Если находится за столом рядом с другими больными, хватает пищу у них. Неопрятна, испражняется в постель.

1. Дайте психопатологическую оценку состояния.

Ситуационная задача по теме «КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ МКБ-10. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. РАССТРОЙСТВА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ» (ДЕ 12).

Больной Н., 17 лет. В школе учился слабо из-за «лени», имел большое количество замечаний по поведению. После того, как с друзьями угнал мотоцикл, был поставлен на учёт в инспекцию по делам несовершеннолетних. В последнее время нигде не работает и не учится, основную часть времени проводит в компании сверстников, часто алкоголизуется, эпизодически принимает наркотики. Часто на несколько дней уходит из дома, в это время путешествует по стране, не имея средств к существованию.

Незадолго до госпитализации с целью кражи залез в киоск «Союзпечати», был задержан милицией, осуждён условно

1. Определите синдром.

Ситуационная задача по теме «РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ: ИЛЛЮЗИИ, ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ И ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА» (ДЕ5).

Пациентка 15 лет. В момент засыпания появлялось состояние, когда она отчётливо видела голову чудовища с горящими глазами и дымом из ноздрей. Видение исчезало, когда больная открывала глаза и включала свет.

1. Как называется это нарушение?

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

4. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр участковый

г.Екатеринбург

2023 год

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ:

ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ

1. Предмет и задачи психиатрии, основные психиатрические дисциплины и специальности, группы нервно-психических заболеваний, относящихся к их компетенции.
2. Важнейшие этапы развития психиатрии.
3. Понятие об эпидемиологии психических заболеваний.
4. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностика и прогностическое значение.
5. Синдромологическое и нозологическое направления в психиатрии. Принципы классификации психических заболеваний. Классификация МКБ-10
6. Позитивные и негативные симптомы при шизофрении.
7. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо).
8. Депрессивный синдром, его психопатологическая структура. Клинические особенности депрессивного синдрома при различных нозологических формах.
9. Симптомы и синдромы различных аффективных расстройств.
10. Отказы от пищи у психически больных. Методы борьбы с отказом от пищи.
11. Абстинентный синдром (клиника, условия его возникновения).
12. Астенический синдром в клинике психических заболеваний.
13. Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы.
14. Маниакальное и кататоническое возбуждения, методы купирования.
15. Кататонический синдром.
16. Корсаковский (амнестический) синдром.
17. Иллюзии, галлюцинации и нарушения психосенсорного синтеза. Объективные признаки их нарушения. Заболевания, при которых расстройства восприятия наиболее часты.
18. Понятие и определение бреда, его клинические формы.
19. Бредовые, сверхценные и навязчивые идеи. Диагностическое значение.
20. Нарушения ассоциативной деятельности. Количественные и качественные расстройства ассоциаций. Клинические примеры.
21. Нарушения памяти. Классификация. Заболевания, при которых они встречаются.
22. Нарушения интеллектуальной деятельности. Определение понятия «деменция». Формы приобретенного слабоумия. Клинические примеры.
23. Умственная отсталость (олигофрения). Определение, степени. Клинические варианты.
24. Виды ступорозных состояний. Клиника, нозологическая принадлежность.

25. Нарушения сферы влечений. Различные формы расстройства влечений.
26. Клинические признаки расстроенного сознания. Характеристика различных форм нарушений сознания.
27. Клиническая характеристика различных форм и степени выключенного сознания (синдром оглушенности).
28. Психоорганический синдром. Аффективные расстройства в клинике органических поражений головного мозга.
29. Формы психомоторного возбуждения, их причины. Купирование таких состояний.
30. Понятие о социальной опасности психически больных, социально-опасные действия больных с различной симптоматологией, меры предупреждения, организация специального наблюдения (СН) за больными, со стороны которых возможны социально-опасные действия.

ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ

1. Систематизации шизофрении по классификации НИИ психиатрии АМН и по классификации МКБ-10. Типы течения шизофрении.
2. Шизофрения. Клиника инициального периода.
3. Злокачественная юношеская шизофрения. Формы злокачественной шизофрении. Клиника, течение.
4. Параноидная форма шизофрении. Этапы развития, исходы.
5. Шизотипическое расстройство (вялотекущая шизофрения).
6. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клинические варианты течения и типы приступов.
7. Шизоаффективное расстройство (рекуррентная шизофрения). Клиника, типы приступов.
8. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз и циклотимия). Основные закономерности течения, клинические варианты (биполярное расстройство, депрессивное расстройство, дистимия).
9. Расстройство личности (психопатии). Определение. Клиническая симптоматика и динамика. Систематика.
10. Расстройства сексуальных влечений (расстройства предпочтения, перверзии), расстройства сексуальной ориентации и идентификации, прочие расстройства влечений.

11. Психогении. Систематика психогенных заболеваний. Клинические разновидности острых, шоковых протрагированных реактивных состояний. Истерические психозы.

12. Острые реакции на стресс. Расстройства адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство.

13. Понятие невроза. Причины. Механизмы возникновения (типы внутриличностного конфликта). Терапия.

14. Невроз навязчивых состояний (тревожные расстройства). Клинические формы: паническое расстройство, социальные фобии, обсессивные, компульсивные расстройства.

15. Неврастения. Клиника, течение.

16. Соматоформные расстройства (ипохондрический невроз): соматизированные, ипохондрические, вегетативные, хронические болевые расстройства.

17. Истерический невроз (диссоциативные или конверсионные расстройства). Основные клинические проявления (соматические, неврологические, нервно-психические).

18. Нервная анорексия. Клиника, течение. Нервная булимия.

19. Психосоматические заболевания.

20. Умственная отсталость (олигофрения). Этиология, систематика, клиника.

21. Эпилепсия. Клинические закономерности течения. Эпилептические психозы. Структура эпилептической деменции. Характерологические изменения.

22. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга, острых и хронических.

23. Психические нарушения при лекарственных, бытовых и промышленных интоксикациях.

24. Нервно-психические заболевания при острых и хронических инфекциях. Соматогенные психические заболевания. Основные психопатологические синдромы

25. Сифилис мозга. Прогрессивный паралич (стадии, неврологические симптомы, серологическая диагностика, патологическая анатомия).

26. Клиника психических проявлений при сосудистых заболеваниях головного мозга (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь).

27. Психозы позднего возраста, их систематика. Сенильные психозы. Клиника, закономерности, течение.

НАРКОЛОГИЯ

1. Определение понятия "наркология". Распространённость алкоголизма, табакокурения, наркоманий и токсикоманий в современном мире.

2. Алкоголизм. Критерии определения. Клиническая симптоматика различных стадий алкоголизма. Изменения личности при алкоголизме. Особенности алкоголизма у медицинских работников. Особенности развития алкоголизма и его последствия в зависимости от возраста и пола.

3. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. Алкогольный параноид. Алкогольный Корсаковский психоз. Алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике.

4. Определение токсикоманий, их патогенез. Виды токсикоманий и вещества, их вызывающие: ингалянты, психостимуляторы, транквилизаторы, седативные, аналгетики. Их клинические проявления.

5. Определение токсикоманий, их патогенез. Виды токсикоманий и вещества, их вызывающие: ингалянты, психостимуляторы, транквилизаторы, седативные, аналгетики. Их клинические проявления.

ВОПРОСЫ ТЕРАПИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ

1. Лечение острых и протрагированных реактивных состояний.

2. Основные лечебные мероприятия при лечении истерии (соматические и неврологические расстройства)

3. Основные лечебные мероприятия при лечении неврастении, невроза навязчивых состояний, ипохондрического и депрессивного неврозов.

4. Лечение психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга.

5. Лечение умственной отсталости, деменции.

6. Лечение психических расстройств при различных стадиях травматических заболеваний головного мозга, в остром и отдаленном периодах.

7. Лечение соматогенных и инфекционных психозов.

8. Лечение прогрессивного паралича и сифилитических психозов.

9. Терапевтические мероприятия при маниакально-депрессивном психозе.

10. Методы терапии шизофрении: психофармакотерапия, биологические методы.

11. Инсулинотерапия, Показания к применению, техника проведения.

12. Терапевтические мероприятия при маниакально-депрессивном психозе.

13. Электросудорожная терапия (ЭСТ). Показания к применению, техника проведения.

14. Лечение эпилепсии и эпилептических психозов. Купирование эпилептического статуса.
15. Побочные явления, вызванные применением психотропных средств. Их предупреждение и мероприятия по их устранению.
16. Нейролептики. Диапазон их действия и применения.
17. Транквилизаторы, их использование в соматической и психиатрической практике.
18. Антидепрессанты. Их применение в психиатрической практике.
19. Основные принципы профилактики наркоманий и токсикоманий.
20. Основные принципы лечения наркоманий и токсикоманий.
21. Основные этапы лечения алкоголизма: подготовительный, основной, поддерживающий. Борьба со срывами ремиссий и обострениями. Методы вытрезвления. Оказание скорой помощи при алкогольном опьянении.
22. Лечение белой горячки и других алкогольных психозов.

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ, ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Важнейшие организационные принципы психиатрии в РФ. Организация психиатрической помощи в Свердловской области и г. Екатеринбурге
2. Цель и задачи психоневрологического диспансера, Порядок установления и снятия диспансерного наблюдения, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи ...».
3. Виды и задачи судебно-психиатрической экспертизы. Понятие о недееспособности и о невменяемости (медицинский и юридический критерии). Порядок направления на экспертизу, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан ...» и УК РФ.
4. Принудительное лечение. Учреждения, где оно осуществляется, и порядок направления в них, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан» и УК РФ.
5. Основания и порядок осуществления психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар лица без его согласия, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
3. Основания и порядок психиатрического освидетельствования несовершеннолетних и недееспособных лиц и помещения их в психиатрические

учреждения, в соответствии с Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании."

4. Правовые вопросы наркологии. Трудовая, военная, судебная экспертизы при алкоголизме и наркоманиях.

5. Структура наркологической службы. Организация наркологической помощи в области. Наркологический диспансер, кабинет, стационары. Их цели и задачи.

ВОПРОСЫ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

1. Предмет и структура клинической психологии.

2. Понятие о личности.

3. Взаимоотношения между личностью и болезнью.

4. Роль психогений в возникновении соматических и психических заболеваний.

5. Психосоматические заболевания. Лечение психосоматических заболеваний.

6. Особенности психологии больных в терапевтической клинике.

7. Особенности психологии больных в акушерской и педиатрической клинике.

8. Особенности психологии больных в хирургической и онкологической клинике.

9. Психологические аспекты реабилитации больных, страдающих заболеваниями или последствиями травм: инвалидизирующими, калечащими (обезображивающие дефекты, ампутации, параличи).

10. Психологические аспекты реабилитации больных, страдающих расстройствами слуха и зрения.

11. Психологические аспекты реабилитации больных, страдающих расстройствами речи, «позорными» заболеваниями.

12. Понятие о суицидологии. Структура суицидального поведения, его мотивы, стадии. Диагностика суицидального поведения.

13. Суицидологическая помощь. Телефон доверия. Кризисные кабинеты и стационары.

14. Роль экспериментально-психологических методов исследования в психологии и психиатрии. Патопсихологическое исследование памяти, внимания.

15. Роль экспериментально-психологических методов исследования в психологии и психиатрии. Психометрические методы исследования мышления. Личностные методы исследования.

16. Роль экспериментально-психологических методов исследования в психологии и психиатрии. Личностные методы исследования.

17. Виды психотерапии: рациональная, методы самовнушения, гипнотерапия. Сущность методов и показания к применению.

18. Виды психотерапии: методы поведенческой, групповой психотерапии. Сущность методов и показания к применению.
19. Виды психотерапии: классический психоанализ. Сущность методов и показания к применению.
20. Психологические аспекты лечебного процесса. Терапевтический альянс. Социально-психологический климат лечебного учреждения. Госпитализм и его преодоление.
21. Проблема эвтаназии. Хосписы и стадии умирания. Психология острого горя и утраты. Значение траура.
22. Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях.
23. Типы психологического реагирования на болезнь.
24. Ятрогении и дидактогении.
25. Принципы деонтологии в психиатрии, наркологии и клинической психологии.
26. Роль психолога и специалиста по социальной работе в психиатрии.
27. Основные этапы развития личности. Возрастные кризисы.
28. Расстройства привычек и влечений.
29. Расстройства психологического развития: расстройства речи, расстройства школьных навыков.
30. Расстройства приема пищи, сна и сексуальные дисфункции.

ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА

БИЛЕТ № 1

1. Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии
2. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий
3. Биологические методы лечения психических расстройств у детей и подростков.

БИЛЕТ № 3

1. Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России.
2. Психические нарушения при СПИДе в инициальном периоде и на позднем этапе.
3. Лечение психических расстройств при различных сосудистых заболеваниях головного мозга.

БИЛЕТ № 4

1. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностика и прогностическое значение.
2. Умственная отсталость (олигофрения). Этиология, систематика, клиника.
3. Лечение психических расстройств при различных стадиях травматических заболеваний головного мозга в остром и отдаленном периодах.

БИЛЕТ № 6

1. Дименсиональный подход к пониманию шизофрении: позитивные, негативные, когнитивные и аффективные синдромы.
2. Прогрессивный паралич (стадии, неврологические симптомы, серологическая диагностика, патологическая анатомия, клинические проявления, исходы, принципы терапии).
3. Лечение инфекционных и соматогенных психозов.

БИЛЕТ № 9

1. Симптомы и синдромы различных аффективных расстройств.
2. Эпилепсия. Клинические закономерности течения. Эпилептические психозы. Структура эпилептической деменции. Характерологические изменения.
3. Терапевтические мероприятия при биполярном аффективном расстройстве (маниакально-депрессивном психозе).

БИЛЕТ № 30

1. Формы психомоторного возбуждения, их причины. Оказание неотложной помощи и купирование таких состояний. Понятие о социальной опасности психически больных, социально-опасные действия больных с различной симптоматологией, меры предупреждения, организация специального наблюдения (СН) за больными, способных совершить социально-опасные действия.
2. Психосоматические заболевания. Их лечение.
3. Правовые вопросы наркологии. Трудовая, военная, судебная экспертизы при алкоголизме и наркоманиях

Методика оценивания ответов обучающихся вопросы экзаменационного билета:

Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе. В итоге все баллы, набранные за 3 экзаменационных вопроса, суммируются, формируя экзаменационный рейтинг.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

5. Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр участковый

г.Екатеринбург

2023 год

1. Психологические аспекты лечебного процесса.
2. Особенности хронического алкоголизма у подростков.
3. Особенности наркоманий и токсикоманий в подростковом возрасте.
4. "Внутренняя картина болезни". Типы психологического реагирования на болезнь.
5. Психологические проблемы реабилитации детей и подростков, страдающих расстройствами речи.
6. Личность и болезнь. Реакции личности на болезнь. Изменения личности, вызываемые болезнью.
7. Расстройства привычек и влечений.
8. Роль экспериментально-психологических методов исследования в психологии.
9. Ранний детский аутизм.
10. Расстройства школьных навыков.

Методика оценивания выполнения студентами научно-исследовательской работы в рамках отражена в таблице №6 методики балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология».

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

**6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине.
Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине**

ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр участковый

г.Екатеринбург

2023 год

1. Общие положения

1. Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Психиатрия, медицинская психология», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы). В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл. 1) при реализации РПД «Психиатрия, медицинская психология» изучение материала проводится в 2-х семестрах на 4-ом и 5-ом курсах с освоением 5 –ти дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей курсового экзамена в 9-ом семестре.

Таблица 1.

Объем и вид учебной работы

Вид учебной работы	Трудозатраты (часы)	Семестры (указание часов по семестрам)	
		8	9
Аудиторных часов (всего)	108	66	42
Лекции	36	18	18
Практические занятия	72	48	24
Семинары	-	-	-
Лабораторные работы	-	-	-
Самостоятельная работа (всего):	45	30	15
Курсовые работы (история болезни)		10	10
Реферат		5	5
Другие виды самостоятельной работы		15	
Форма аттестации по дисциплине – Экзамен	27	-	27
Общая трудоемкость дисциплины: часы зачетные единицы (ЗЕТ)	180		
	5		

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 18 дидактических единиц (ДЕ) (табл. 2).

Таблица 2

Тематический план
изучения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» по семестрам

(ДМ и дидактические единицы)

№ дидактических единиц	Тема (основной раздел дисциплины)	Лекций	Практ. Занятия	Сам.ра боты	Всего
VIII семестр Общая медицинская психология. Дисциплинарный модуль 1					
ДЕ1	Предмет, задачи и методы психиатрии и медицинской психологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Разделы медицинской психологии. Биоэтика. Деонтология в психиатрии и медицинской психологии	2	4	2	8
ДЕ2	Понятие о психике. Основные психические процессы. Понятие о здоровье и о психическом здоровье. Внутренняя картина болезни. Виды реакции на болезнь.	2	4	2	8
ДЕ3	Понятие о личности. Типология личности. Этапы развития личности. Психогигиена, психопрофилактика.	2	4	2	8
Общая психопатология. Дисциплинарный модуль 2					
ДЕ4	Виды психических нарушений по их проявлениям. Основные положения общей психопатологии с учетом возрастной динамики	2	4	2	8
ДЕ5	Расстройства восприятия: иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации и психосенсорные расстройства.	2	4	3	9
ДЕ6	Расстройства мышления. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.	2	4	3	9
ДЕ7	Нарушения когнитивных функций	2	4	2	8
ДЕ8	Расстройства эмоционально-волевой сферы.	2	4	3	9
ДЕ9	Расстройства влечений	2	4	2	8
Частная медицинская психология. Дисциплинарный модуль 3					
ДЕ10	Личность и болезнь.	2	4	2	8
ДЕ11	Личность и болезнь. Особенности психологии больных основными соматическими заболеваниями: терапевтическими, хирургическими, онкологическими, обезображивающими, неврологическими и др. Психологические аспекты лечебного процесса.	2	4	2	8
Частная психиатрия. Дисциплинарный модуль 4					
ДЕ12	История психиатрии. Классификация психических расстройств МКБ-10. Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства формирования личности и расстройства поведения	2	4	3	9
IX семестр					
ДЕ13	Психогенные психические расстройства: невроты и реактивные психозы. Психосоматические расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и	2	4	3	9

	физическими факторами.				
ДЕ14	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Шизотипическое и шизоаффективное расстройства. Аффективные расстройства.	2	4	3	9
ДЕ15	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ: хронический алкоголизм, наркомании и токсикомании.	2	4	3	9
ДЕ16	Экзогенные органические психические расстройства: инфекционные, интоксикационные, посттравматические расстройства, эпилепсия, олигофрения. Заболевания, начинающиеся в детском и подростковом возрасте.	2	4	3	9
Методы лечения. Правовые и организационные вопросы психиатрии. Дисциплинарный модуль 5					
ДЕ17	Методы обследования, применяемые в психиатрии и медицинской психологии. Методы лечения психических расстройств. Биологические и психофармакотерапевтические методы. Психосоциальная терапия. Психотерапия.	2	4	3	9
ДЕ18	Вопросы организации психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Медико-психологическая служба в системе здравоохранения Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Организация помощи в кризисных ситуациях, при угрозе суицида.	2	4	2	8
	Всего:	36	72	45	53

1.2. БРС оценивания учебных достижений обучающихся заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки обучающихся по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» на основе кумулятивного принципа.

1.3. Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

1.4. Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» изучается на протяжении 2-х семестров (VIII, IX), сдача экзамена по дисциплине предусмотрена после освоения 2-х семестров. Итоговый экзаменационный рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

среднего значения рейтинга студента по дисциплине в семестрах (VIII, IX) (среднее значение рейтинга студента по дисциплине в семестрах = рейтинг VIII семестра + рейтинг IX семестра, делённое на количество семестров)

экзаменационного рейтинга по дисциплине.

VIII семестр включает 12 практических занятий, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу, IX семестр включает 6 практических занятий, экзамен, посещение лекций и самостоятельную работу. Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за каждый семестр и в целом за 2 семестра представлен в таблицах 3, 4, 5.

Таблица 3.

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине
«Психиатрия, медицинская психология»

№ п/п	Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре	VIII семестр	IX семестр
1	Практическое аудиторное занятие (количество):	12	6
2	Рубежный контроль (количество)	1	1
3	Лекции (количество лекций)	9	9

Таблица 4.

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

Виды учебной работы на практическом занятии	Max	Min
Посещение аудиторного занятия;	1	1
Входящий тестовый контроль (текущий контроль знаний и умений студента);	3	0
Практические навыки на занятии (работа с документами, осмотр больного и т.д.)	1	0
Устный ответ	2	0
Всего баллов	7	1

Таблица 5

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля, посещения лекционного курса и самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в семестре

Другие виды учебной	<i>Min</i>	Пример расчета текущего рейтинга по
---------------------	------------	-------------------------------------

работы в семестре	– <i>тах</i> <i>баллов</i>	видам работы
1.Рубежный контроль в конце семестра	от 1 до 5	Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – 80% за семестр.
2.Посещение лекций (за одну лекцию 1 балл)	от 1 до 9	Посещены все 9 лекций– 100%. Если посещено 8 лекций – оценка – 89% за семестр.

1.5. Максимальный экзаменационный рейтинг студента по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» 30 рейтинговых баллов, т.к. по окончании IX семестра по дисциплине сдаётся экзамен. Обучающийся допускается до экзамена по дисциплине, если его рейтинг составил не менее 40 рейтинговых баллов.

1.6. Виды учебной работы обучающегося, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем и экзаменационном контроле, число рубежных контрольных мероприятий в семестре, их форма, содержание, число заданий, сроки и максимальная оценка каждого рубежного контрольного мероприятия в рейтинговых баллах определяются и утверждаются на заседании кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии. На кафедре для проведения текущего и экзаменационного контроля знаний обучающихся формируется и периодически (один раз в год) обновляется фонд тестовых заданий, а также разрабатывается система их оценивания и утверждается на заседании кафедры.

1.7. Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов установлены рабочей программой дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий, образцы экзаменационных билетов приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

1.8. БРС оценивания учебных достижений обучающихся УГМУ по дисциплине вводится в начале семестра. Кафедра в течение 1-2 учебных недель информирует студентов в ходе аудиторных занятий, через информационный стенд кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*) о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения, критериях оценивания учебных достижений студентов в ходе текущего и экзаменационного контроля. Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.

2. Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.

2.1. Информация о количестве рейтинговых баллов, набираемых каждым обучающимся по дисциплине в течение семестра, периодически доводится до сведения обучающихся через

информационные стенды кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*). За своевременность и достоверность предоставляемой информации отвечает преподаватель, ведущий учебные занятия по данной дисциплине.

По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем практическом занятии каждому обучающемуся по результатам текущего контроля выставляется его *рейтинг в семестре по дисциплине*.

2.2. С целью поощрения обучающихся в БРС оценки знаний присутствуют поощрительные баллы. Они назначаются студентам, активно работающим в студенческом научном кружке и имеющим конкретные научные достижения. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (табл. 6).

Таблица 6

Рейтинг выполнения обучающимися исследовательской работы
в рамках СНО кафедры

№	Вид работы	Количество рейтинговых баллов	
		Min	Max
1	Участие в работе СНО кафедры	2	5
2	Выполнение самостоятельно работы (реферат, мультимедийная презентация, учебный DVD фильм и др.)	3	5
3	Участие в олимпиадах, конкурсах	5	10
	Итого:	10	20

Все полученные баллы по ДМ и поощрительные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Для обучающегося, который выбрал сдачу экзамена в формате «автомат», *итоговый рейтинг по дисциплине* определяется по сумме среднего рейтинга за 2 семестра и премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов (Экзаменационный рейтинг по дисциплине).

2.4. Обучающийся, который с целью повышения итогового рейтинга по дисциплине отказался от получения оценки в формате «автомат», сдает экзаменационный контроль на общих основаниях, теряя право на получение премиальных баллов.

2.5. Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка обучающемуся, согласившемуся на получение оценки в формате «автомат», проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость только в

день проведения экзаменационного контроля той группы, где обучается данный обучающийся.

2.6. *Экзаменационный рейтинг* по дисциплине у обучающегося на экзамене менее чем в 15 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре). В этом случае при определении итогового рейтинга обучающегося по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг не учитывается, а в экзаменационную ведомость обучающемуся выставляется количество рейтинговых баллов, набранных обучающимся в среднем за 2 семестра и выставляется соответствующая этому количеству рейтинговых баллов аттестационная оценка.

Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 10 балльной системе. В итоге все баллы, набранные за 3 экзаменационных вопроса, суммируются, формируя *экзаменационный рейтинг*.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

По пропущенным лекциям экзаменатор вправе задать дополнительные вопросы.

2.7 Для перевода итогового рейтинга обучающегося по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала (табл. 7):

Шкала перевода итогового рейтинга обучающегося по дисциплине
«Психиатрия, медицинская психология» в аттестационную оценку

Аттестационная оценка студента по Дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«Зачтено»	50-100
«Неудовлетворительно»	0 – 49
«Удовлетворительно»	50-69
«Хорошо»	70-84
«Отлично»	85-100

2.8. Обучающийся, не прибывший по расписанию экзаменационной сессии на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

2.9. Для информирования обучающихся о результатах рейтингового контроля знаний и усиления его влияния на повышение качества учебного процесса деканаты по итогам экзаменационной сессии представляют рейтинг-листы академических групп – списки обучающихся в порядке убывания их рейтинга – на информационных стендах факультетов и сайте УГМУ.

3. Процедура добора рейтинговых баллов

3.1. Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

если обучающийся не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;

если обучающийся не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины;

если обучающийся не получил установленного минимума рейтинговых баллов, необходимого для допуска к экзамену.

3.2. Обучающийся, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

3.3. Обучающийся допускается к экзаменационному контролю по дисциплине после выполнения и сдачи отчётности. При невыполнении данного требования студенту в

экзаменационную ведомость в ходе экзаменационного контроля производится запись: «не допущен».

3.4. Процедура добора рейтинговых баллов.

Добор баллов проводится по следующим позициям:

пропуск практического занятия – реферат по теме занятия (5 баллов).

подготовка и представление презентации на актуальную тему (2 балла).

сдача пропущенных текущих тестовых контролей (5 баллов).

сдача пропущенных рубежных тестовых контролей (5 баллов).

3.5. Обучающиеся, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».

3.6. Если обучающемуся не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, то до экзаменационного контроля (экзамена) он не допускается.

4. Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений обучающихся

4.1. В рабочей программе дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» определены и перечислены ДМ и/или ДЕ, по содержанию которых проводятся рубежные контрольные мероприятия. В каждом ДМ (ДЕ) четко сформулирована дидактическая цель. ДМ (ДЕ) пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составлен календарный план отчета обучающихся по их усвоению.

В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы обучающихся с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.

4.2. Предложенные изменения и дополнения в учебно-методические комплексы дисциплин рассматриваются на заседании кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

4.3. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости обучающихся применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов. В Журнале учёта посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в

случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр. Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

4.4. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым обучающимся в течение семестра, и определяет рейтинг обучающихся академической группы по дисциплине в семестре; информирует обучающихся; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

4.5. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Обучающийся, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.

4.6. Во время проведения экзамена преподаватель проставляет в экзаменационную ведомость итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующую ему аттестационную оценку обучающегося.