

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.02.2026 14:27:08  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к  
РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности,  
А.А. Ушаков



2025г.  
(печать УМУ)

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по  
дисциплине  
ПСИХИАТРИЯ, НАРКОЛОГИЯ**

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г.  
Екатеринбург  
2025 год

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Психиатрия, наркология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалист), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 552, и с учетом требований профессионального стандарта 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. №399н.

Программа составлена:

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

Бабушкиной Е.И., к.м.н., доцентом кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии

Программа рецензирована: Раевой Т. В., д.м.н., профессором, заведующей кафедрой психиатрии и наркологии Тюменского государственного медицинского университета

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры «28» апреля 2025 года (протокол № 4).

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело «29» мая 2025 г. (протокол № 5).

# 1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

## Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности и	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1.1. Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности		ДЕ-1. Понятие о здоровье и о психическом здоровье. Значение социальных, средовых факторов как предикторов дескрипторов психических и наркологических расстройств и нарушений психического развития человека. Предмет, задачи и методы психиатрии и наркологии. Биоэтика Деонтология психиатрии и наркологии. Правовые и организационные основы современной психиатрической и наркологической помощи населению в РФ	Критериев психического здоровья(ВОЗ). Социальное значение сохранения психического Эпидемиологические распространности наркологических показатели социального благополучия в обществе. Влияние средовых, социальных, природных факторов на психическое здоровье населения. Основы закономерностей психики в онтогенезе. Предмет и задачи психиатрии и психиатрии-наркологии. Их отношение в наркологии. Особенности психиатрии и наркологии как отраслей медицинских знаний. Правовые и организационные основы современной психиатрической и наркологической помощи населению в РФ. Правовые аспекты в психиатрии. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	Определить норму или патологию психического функционирования пациента. Выявить фактор риска средовые, природные, психосоциальные в отношении психических и наркологическx расстройств. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента. Применять правовые нормы Законодательства РФ в сфере здравоохранения с учетом правовых особенностей оказания психиатрической и наркологической помощи.	Правильного контакта, общения с больным, с учетом принципов деонтологии и биоэтики. Применения законодательства РФ в сфере здравоохранения, при оказании психиатрической наркологической помощи	Тест

<p>Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунологические, и иные вещества их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>4.2. Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи</p>		<p>ДЕ-5. Психические Алкоголизм. Наркомании. Токсикомании. Предупреждение и профилактика наркологических расстройств.</p>	<p>Понятие наркомания и токсикомания. Юридические условия отнесения вещества к наркотикам. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Виды расстройств при употреблении ПАВ: 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 злоупотреблении ПАВ. Хронический алкоголизм, определение, факторы риска заболевания, стадии. Алкогольный абстинентный синдром. алкогольная деградация личности. Особенности развития алкоголизма у женщин, подростков, значение этнокультурных факторов. Методы лечения алкоголизма. Анонимные общества взаимопомощи. Алкогольные (металкогольные психозы). Алкогольный</p>	<p>Уметь выявлять беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить социальные природные факторы влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.</p>	<p>Навыками правильного контакта, общения с больным, с учетом принципов деонтологии и биоэтики, выявления факторов риска психических расстройств. Составления плана и проведения мероприятий психогигиенического психопрофилактического характера.</p>	<p>Тест</p>
---	--	---	--	---	--	---	--	-------------

				<p> делирий,тяжелые варианты  делирия профессиональный,  мусситирующий).  Алкогольный галлюциноз и  алкогольный          параноид.  Алкогольные нцефалопатии:  корсаковский          психоз,  алкогольный псевдопаралич  и энцефалопатия </p> <p>         Гайе- Вернике.          Прогноз          при  алкогольныхэнцефалопатия  х. Уход за  больными. Принципы          терапии  алкогольных          психозов и          энцефалопатии. </p> <p> Наркомании.  Распространенность  наркомании, связь с  социальными          и  этнокультуральными  факторами.          Основные  наркомании:          гашишизм,  опиомания, кокаиномания,  галлюциногены, снотворные  (барбитураты),  психостимуляторы.  Гоксикомании.  Немедицинское  употребление          седативных  средств. Употребление  летучих растворителей,  холонолитических средств,  табакокурение.  Профилактика ауто- и </p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

				гетероагрессивного поведения. Профилактика наркомании и токсикомании. Нехимические аддикции			
			ДЕ-6 Основы психогигиены психопрофилактики психических наркологических расстройств.	Психогигиена и психопрофилактика психических расстройств и болезней зависимости. Психогигиена труда. Вопросы психопрофилактики алкоголизма, наркоманий и других видов патологического влечения. Психогигиена быта, семьи	и Применять законодательство РФ в сфере здравоохранения при оказании психиатрической и наркологической помощи. Выявить факторы риска в отношении психических и наркологических расстройств. Разработать программы психогигиенических расстройств. Выявления факторов риска развития психического и наркологического расстройства. Оценка природных факторов, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента для составления программ психопрофилактики. Составление и презентация информации о здоровом образе жизни, с профилактике психических и наркологических расстройств.	Применения законодательства РФ в сфере здравоохранения, при оказании психиатрической и наркологической помощи. Оценки факторов риска. Навыки применения порядков оказания помощи (клинических рекомендаций) лицам с психическими расстройствами. Навык применения правил работы информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в отношении наркологических расстройств.	Тест

Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	5.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.		ДЕ-2. Виды психических нарушений. Расстройства восприятия. Расстройства интеллекта. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства влечений Расстройства сознания	Переходные состояния между здоровьем и болезнью. Континуум психическая норма - дезадаптация- психическое расстройство. Уровни состояния здоровья: здоровье – предболезнь – Биопсихосоциальная природа психических расстройств и зависимости. Основные психических нарушений: непсихотический.	Определить пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости ему медицинской помощи. Установить приоритеты для решения психического пациента.	Навыками правильного контакта, общения с больным, с учетом принципов деонтологии и биоэтики. Составления плана и проведения мероприятий психогигиенического и профилактического характера.	
				и ощущений. Общественно-опасное поведение при расстройствах мышления. Расстройства (когнитивных функций): отсталость. Слабоумие Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства воли и влечений. суицидальное поведение расстройствами. Двигательные расстройства. Расстройства влечений. Психиатрическая трактовка сознания Критерии нарушения ясности сознания выключения (снижения Синдромы помрачения сознания. Социально-опасное поведение у лиц с помрачением сознания.				

Донозологическая	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	9.1. Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи		ДЕ-3.Классификация психических расстройств МКБ.Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства зрелой личности. Расстройства привычек и влечений. Психогенные психические расстройства: невротические, реактивные психозы. Экзогенные органические психические расстройства	Виды психических расстройств и болезней зависимости. Современная построения МКБ и основная структура раздела, посвященного психическим и поведенческим расстройствам. Расстройства личности. Типы расстройств личности по МКБ. Расстройства привычек и влечений. Расстройства полового влечения. Девиантное поведение, как система поступков противоречащих принятым в обществе нормам поведения. Невротические и другие расстройства, обусловленные стрессом. психогенных заболеваний (триада К.Ясперса). Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликта.Роль преморбидных особенностей личности. Роль психосоциальных факторов среды в формировании психогенных	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с Медицинской документацией выявить социальные, природные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента	Навыками правильного контакта, общения с больным с учетом принципов деонтологии и биоэтики. Навыками выявления факторов риска психических расстройств. Составления плана и проведения.	Гест
------------------	---	--	--	---	--	--	--	------

				<p>расстройств. Критические возрастные периоды Психогении. Виды чрезвычайных ситуаций, являющихся причиной психогенных заболеваний. Причины возникновения, течение, прогноз. Тактика ведения, предотвращение суцидов и социально-опасных поступков. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психические расстройства при органических заболеваниях мозга. Ранние признаки, специфика течения и прогноза, терапевтические возможности ухода</p>			
			ДЕ-4	<p>Шизофрения. Представление шизотипическом расстройстве (вялотекущей шизофрении) и острых шизоаффективных психозах (рекуррентной циркулярной шизофрении). Хронические бредовые психозы (инволюционный паранойд). Принцип лечения шизофрении и других бредовых психозов. Значение поддерживающего лечения, возможности трудоустройства, реабилитация больных на различных этапах заболевания. Особенности ухода и надзора. Аффективные психозы. Течение БАР: Особенности ухода и надзора при разных состояниях, возможности реабилитации.</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документацией выявить социальные и природные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента.</p>	<p>Навыками правильного контакта, общения с больным с учетом принципов деонтологии и биоэтики. Выявления факторов риска психических расстройств. Составления и проведения мероприятий психогигиенического и психопрофилактического характера.</p>	

## 2) Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 2.1. Примеры тестов по дисциплине

#### ОПК- 1

#### ИОПК -1.1

#### 1. Что является предметом изучения психиатрии?

- a) Личностно-поведенческие особенности людей, страдающих различными заболеваниями
- b) Влияние психологических факторов на возникновение, развитие и течение болезней
- c) Клинико-психопатологические, социальные и биологические аспекты психических болезней, анализ их причин и сущности, проявлений и динамики у конкретных больных
- d) Особенности взаимоотношений больных людей и социальной микросреды, в которой они находятся

Правильный ответ: c

#### 2. Какие задачи выполняет психиатрия?

- a) Изучение психогенного и оздоровительного влияния различных психологических явлений на развитие, течение, лечение, профилактику различных расстройств.
- b) Изучение клиники, этиологии и патогенеза, течения и исхода психических заболеваний
- c) Диагностика психических расстройств и классификация симптомов, синдромов и отдельных болезней
- d) Изучение нарушений развития и функционирования психики;

Правильный ответ: b, c

#### 3. Какие методы исследования в психиатрии вы знаете?

- a) Клинико-психопатологический
- b) Метод стандартизованного изучения психопатологических данных (шкалы)
- c) Методы оценки психических функций (внимание, память, восприятие, мышление, эмоции, интеллект)
- d) патопсихологическое исследование

Правильный ответ: a, b

#### 4. Установите последовательность этапов диагностики психического расстройства:

- a) Сбор анамнестических данных
- b) Выявление и квалификация симптомов, имеющих причинно-следственные связи с патологией.
- c) Установление контакта с пациентом
- d) Квалификация основных синдромов
- e) Постановка диагноза в соответствии с МКБ-10
- f) Дифференциальная диагностика

Правильный ответ: c → a → b → d → f → e

#### 5. Соотнесите рубрики расстройств по МКБ-10 с психической патологией:

**Рубрики:**

1. **F10-F19** Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
2. **F00-F09** Органические, включая симптоматические, психические расстройства
3. **F30-F39** (Аффективные) расстройства настроения
4. **F60-F69** Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых

**Психические расстройства:**

- a. Болезнь Альцгеймера
- b. Истерическое расстройство личности
- c. Синдром зависимости от алкоголя
- d. Депрессивный эпизод

Правильный ответ: 1-с, 2-а, 3-д, 4-б

**ОПК-4  
ИОПК -4.2**

**1. Алкогольный делирий развивается только в состоянии похмелья?**

- a) Утверждение ложно
- b) Утверждение верно

Правильный ответ: b

**2. Для регистрации изменений в состоянии наркологического больного важно:**

- a) Собрать анамнестические данные
- b) Собрать информацию о текущей активности пациента
- c) Использовать дневники наблюдения за пациентом
- d) Получить катамнестические данные

Правильный ответ: b, c

**3. Какие из перечисленных задач решает поддерживающая терапия в наркологии?**

- a) Укорочение ремиссии
- b) Купирование алкогольного психоза
- c) Стабилизация состояния больного
- d) Адаптация больного к изменившимся условиям жизни

Правильный ответ: c, d

**4. Установите чувствительность к терапии в порядке стадий развития заболевания :**

- a) Высокая чувствительность
- b) Терапевтическая резистентность
- c) Резистентность на фоне формирования дефекта
- d) Резистентность на фоне повторных обострений

Правильный ответ: a → b → d → c

**5. Установите соответствие между urgentными состояниями в психиатрии и оказываемой медицинской помощью:**

**Ургентные состояния:**

- 1) Гиперкинетический делирий
- 2) Эпилептический статус
- 3) Энцефалопатия Гайе-Вернике

4) Злокачественный нейролептический синдром

**Мероприятия:**

- a) В/в медленно ввести диазепам по 2–4 мл на 10 мл изотонического раствора.
- b) 20—40 мг диазепама и 10—15 мг галоперидола внутримышечно
- c) 20—40 мг диазепама внутримышечно, барбитураты перорально
- d) Немедленная отмена нейролептиков, назначение реланиума, циклодола и пирацетама.

Правильный ответ: 1-b, 2-a, 3-c, 4-d

**ИПК-5**

**ИОПК-5.1**

**1. Что из перечисленного относится к психосенсорным расстройствам?**

- a) Гиперэстезия
- b) Метаморфопсия
- c) Сенестопатия
- d) Парестезия

Правильный ответ: b

**2. С чем связано возникновение иллюзий?**

- a) С нарушением формы и величины предмета
- b) С восприятием несуществующего предмета
- c) С особенностью функционирования анализаторов
- d) С неправильным восприятием предмета

Правильный ответ: c, d

**3. Что из перечисленного относится к характеристикам восприятия истинных галлюцинаций?**

- a) Проекция галлюцинаторных образов в субъективное пространство
- b) Поведение пациента будет соответствовать тому, что он воспринимает
- c) Отсутствует «чувство сделанности» и влияния извне
- d) Галлюцинаторные образы не имеют характеристик реального физического объекта

Правильный ответ: b, c

**4. Установите последовательность этапов развития бреда**

- a) Параноидный
- b) Парафренный
- c) Паранойяльный

Правильный ответ: c → a → b

**5. Соотнесите указанные типы влечения с их характеристиками:**

**Типы влечения:**

1. Обсессии
2. Компульсии
3. Импульсивные влечения
4. Экспериментальное исследование

**Характеристики:**

- a. Вызывают выраженное эмоциональное напряжение, тревогу у индивида и никогда не реализуются;
- b. Реализуются без сопротивления с последующей их критической оценкой
- c. Возникают в связи с необходимостью снизить тревогу, часто реализуются

Правильный ответ: 1-a, 2-c, 3-b, 4-b

**ОПК-9**

**ИОПК -9.1**

**1. Какой ведущий метод лечения при невротических расстройствах?**

- a) Электросудорожная терапия
- b) Антидепрессанты
- c) Психотерапия
- d) Анксиолитики

Правильный ответ: c

**2. Немедикаментозные методы коррекции пограничных психических расстройств?**

- a) Психологическая поддержка
- b) Нормализация режимов труда-отдыха, сна-бодрствования
- c) Дезинтоксикация
- d) Инсулинокоматозная терапия

Правильный ответ: a, b

**3. Психиатрическая помощь может быть оказана:**

- a) Принудительно
- b) По просьбе родственников
- c) С согласия лица, страдающего психическим расстройством
- d) По ходатайству соседей

Правильный ответ: a, c

**4. В какой последовательности проводится диагностика когнитивных нарушений?**

- a) Психиатрический и неврологический статусы
- b) Лабораторная диагностика
- c) Оценка жалоб как со слов пациента, так и со слов третьих лиц
- d) Психометрические тесты и инструментальные методы исследования
- e) Клинический статус

Правильный ответ: c → e → b → a → d

**5. Соотнесите критерии нарушения ясности сознания с их характеристиками:**

- 1) Отрешенность
- 2) дезориентировка
- 3) Нечеткость мышления

#### 4) Амнезия

- a) Непонимание того, где находится пациент, неразличение им временных промежутков
- b) Невозможность перечислить произошедшие во время приступа события
- c) Отрывочное, неотчетливое восприятие действительности
- d) Нарушение стройности рассуждений, способности решать логические задачи

Правильный ответ: 1-с, 2-а, 3-д, 4-б

Методика оценивания: контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля.

Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Более 70% правильных ответов – зачет

## 2.2. Примеры ситуационных задач по дисциплине

### Ситуационная задача № 1. ОПК-1 ИОПК-1

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 покрасить в любой цвет, этот цвет может соответствовать и не соответствовать вкладываемому внутрь грифелю. Если внешне этот карандаш зелёный, 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 № 2 ОПК-4 ИОПК-2

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, хватается пищу у них. Неопрятна, испражняется в постель.

1. Дайте психопатологическую оценку состояния.

### Ситуационная задача № 3 ОПК-5 ИОПК-1

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 № 4 ОПК-9 ИОПК-1

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).

#### 3) Описание технологии оценивания образовательных достижений студентов, оценка уровня сформированности компетенций (балльно-рейтинговая система, БРС)

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

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

Дисциплина «Психиатрия, наркология» изучается на протяжении одного семестра. Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как: среднее значение рейтинга обучающегося по дисциплине в семестре, включает практические занятия, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу.

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

Виды учебной работы на практическом занятии	Мах	Min
Посещение аудиторного занятия;	1	1
Текущий контроль знаний и умений студента);	3	0
Практические навыки на занятии	1	0
Устный ответ	2	0
<b>Всего баллов</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

#### 4) Показатели и критерии оценки

Количество баллов, которое может набрать студент и расчет текущего рейтинга в семестре

Другие виды учебной работы в семестре	<i>Min –max баллов</i>	Пример расчета текущего рейтинга по 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.

Виды учебной работы обучающегося, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем 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 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.

Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов *установлены рабочей программой дисциплины*

«Психиатрии,наркологии» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

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 образовательный сайт университета о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения, критериях оценивания учебных достижений студентов в ходе текущего контроля. Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.

#### **Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.**

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 . 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*.

#### **Аттестация по дисциплине**

Аттестация обучающихся в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

