

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.02.2026 09:36:24
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee41a0639173620157a0db7

Приложение к РПД

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

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Кафедра неврологии и нейрохирургии.

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности А.А. Ушаков

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 Психиатрия**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.42 Неврология*

Квалификация: *Врач-невролог*

г. Екатеринбург
2025.

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) 31.08.42 Неврология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 103 от 02.02.2022., и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Минтруда России N 51н от 29.01.2019г.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Сиденкова Алена Петровна	Зав.кафедрой психиатрии	Д.м.н.	Профессор
2	Гусев Вадим Венальевич	Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии.	Д.м.н.	
3	Волкова Лариса Ивановна	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии.	Д.м.н.	Профессор

Фонд оценочных средств одобрен представителем профессионального и академического сообщества. Рецензент:

Заведующий неврологическим отделением для лечения больных с нарушениями мозгового кровообращения ГБУЗ СО «СОКБ №1», главный внештатный невролог УрФО, д.м.н. Алашеев А.М.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии (протокол №10/24-25 от «05» мая 2025 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от «07» мая 2025 г.).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование УК и ПК		
		Знать	Уметь	Владеть
ДЕ -1	Классификация психических расстройств. Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Шизотипическое и шизоаффективное расстройства. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6. Код ТФ – А/01.8	-классификацию и диагностические критерии психических заболеваний; -клинические проявления психических заболеваний; -алгоритм использования методов обследования, позволяющих диагностировать или исключить психические заболевания; -порядок направления больных с установленной психопатологией в специализированные учреждения; -принципы диагностики основных клинических проявлений и клинических вариантов расстройств шизофренического спектра. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	-выбирать наиболее информативные методы психодиагностики, физического, инструментального и лабораторного обследования; -обобщать и правильно оценивать результаты обследования -документировать полученную информацию в соответствии с современными требованиями и классификацией психических заболеваний; -дифференцировать психоорганические нарушения и психические расстройства; УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	- техникой физического и психиатрического обследования больных с психическими расстройствами для определения объема диагностических и лечебных мероприятий; -особенностями оценки психического статуса пациента; дифференциальной диагностикой психических проявлений неврологического заболевания и психического заболевания; -заполнением медицинской документации по направлению пациента на лечение в специализированное учреждение; УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
ДЕ -2	Расстройства аффективно-тревожного спектра. Депрессия. Маниакальное состояние. Биполярное аффективное расстройства и	-особенности диагностики расстройств аффективно-тревожного спектра; -методы реабилитации нейropsychопатологических нарушений; - психометрическое шкалирование. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-	- выявить общие и специфические признаки аффективных нарушений для определения перечня диагностических и лечебных мероприятий; - диагностировать по	- диагностикой тревожно-депрессивных нарушений; - диагностикой аффективных расстройств у пациентов неврологического профиля;

	другие аффективные нарушения. Варианты хронической и пароксизмальной тревоги. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6. Код ТФ – А/01.8	5; ПК-6.	принятым критериям тревожные и депрессивные нарушения; - провести дифференциальную диагностику нейропсихопатологических нарушений. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	-шкалами для оценки степени выраженности психо-эмоциональных нарушений: тревоги, депрессии, астении и др. - методами коррекции и лекарственной терапии тревоги и депрессии; - методами нейропсихологической реабилитации. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
ДЕ-3	Экзогенно-органические психические расстройства (сосудистые, травматические, инфекционно-органические психические расстройства) и психические нарушения при заболеваниях головного мозга. Психоорганический синдром. Деменция. Умственная отсталость. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6. Код ТФ – А/01.8	- основные шкалы и опросники по выявлению экзогенных психических расстройств у пациентов с органическим поражением головного мозга; - возможности клинической и инструментальной диагностики психоорганического синдрома у неврологического пациента; - тактику ведения и лечения пациента с деменцией и умственной отсталостью. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	- диагностировать основные клинические проявления и клинические варианты экзогенно-органических психических расстройств; - провести клиническую беседу, экспериментально-психологическое исследование, психометрическое шкалирование, при сосудистых, травматических, инфекционно-органических процессах головного мозга. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	-особенностями оценки психического статуса пациента; дефицитом; -правильной интерпретацией нейропсихологического обследования пациента для оценки психоорганического синдрома; -квалифицированным сбором анамнеза, методами психодиагностики, физического и клинко-функционального обследования пациентов с когнитивными нарушениями, деменцией. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
ДЕ-4	Психогенные психические расстройства: расстройства	-принципы диагностики основных клинических проявлений и клинических вариантов психогенных	-провести клиническую беседу, экспериментально-психологическое	-шкалами оценки психо-эмоциональных нарушений у

адаптации, невротические состояния и реактивные психозы. Соматоформные (соматизированные) расстройства. Расстройства зрелой личности. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6. Код ТФ – А/01.8	психических расстройств, психосоматических расстройств, расстройств зрелой личности; -о роли соматизированных расстройств при тяжелой соматической патологии; -тактику при подозрении или установлении расстройств адаптации, невротических состояниях и реактивных психозах. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	исследование, психометрическое шкалирование, опрос у пациентов с психогенными психическими расстройствами; -установить расстройства адаптации, невротические состояния и реактивные психозы. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.	пациентов с неврологическими заболеваниями; -диагностикой соматоформных нарушений, расстройств зрелой личности; - алгоритмами лечения психогенных расстройств; -методами социально-психологической реабилитации при соматизированных расстройствах, невротических нарушениях личности. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
---	---	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы экзаменационных билетов (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции (УК, ПК)
1	Значение современных знаний клинической психиатрии и наркологии в практике врача-невролога. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Эпидемиология психических и наркологических расстройств. Современные методы диагностики и терапии в психиатрии. Классификация психических расстройств МКБ-10.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
2	Современные методы психодиагностики (клиническая беседа, сбор анамнеза, описание психического статуса больного, возможности клиничко-функциональных методов исследования, экспериментально-психологическая и нейропсихологическая диагностика).	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
3	Психические расстройства шизофренического спектра (шизофрения, шизотипическое и шизоаффективное расстройства. Современная диагностика, клиника, терапия и реабилитация).	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
4	Расстройства аффективно-тревожного спектра. Современная диагностика, клиника, терапия и реабилитация.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
5	Депрессия и мания. Биполярное аффективное расстройства и другие аффективные нарушения	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.

6	Варианты хронической и пароксизмальной тревоги. Современная диагностика, клиника и тактика врача общей лечебной сети при подозрении и выявлении. Профилактика и принципы терапии.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
7	Экзогенно-органические психические расстройства на фоне сосудистых, травматических, инфекционно-органических заболеваний головного мозга.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
8	Психические расстройства при атрофических заболеваниях головного мозга.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
9	Современная диагностика, клиника, терапия и реабилитация при экзогенно-органических психических расстройствах.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
10	Психогенные психические расстройства: расстройства адаптации, невротические состояния и реактивные психозы.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
11	Соматоформные (соматизированные) расстройства.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.
12	Расстройства зрелой личности. Современная диагностика, клиника, терапия и реабилитация при психогенных психических расстройствах.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.

Экзаменационный билет включает 3 вопроса:

- 1 вопрос – Этиология, патогенез, классификация, клиника психических расстройств.
- 2 вопрос – Диагностика, дифференциальная диагностика психических расстройств.
- 3 вопрос – Лечение психических расстройств, профилактика, реабилитация, диспансерное наблюдение.

Примеры экзаменационных билетов:

Билет №1

1. Современные основные методы психодиагностики.
2. Классификация аффективно-тревожных расстройств.
3. Профилактика и принципы терапии тревожных расстройств.

Билет №2

1. Возможности клинико-функциональных методов исследования в диагностике психических заболеваний.
2. Тестовый контроль по дифференциальной диагностике биполярного аффективного расстройства и других аффективных нарушений.
3. Терапия при экзогенно-органических психических расстройствах.

Билет №3

1. Особенности нейропсихологической диагностики.
2. Варианты хронической тревоги.
3. Немедикаментозная и медикаментозная терапия соматоформных расстройств.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 3 до 6 вопросов. В тестовом задании студенту задаются 50 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

1. Критериями диагностики тревоги являются следующие признаки:

1. Беспокойство, дрожь
2. Чувство беспомощности, неуверенности, угрожающей опасности
3. Жестикация, возбуждение или угнетение вплоть до ступора
4. Повышение артериального давления, ускорение пульса и дыхания, расширение зрачков, сухость во рту, бледность лица, потливость
5. Все перечисленное

2. Страх и тревога обычно не обнаруживаются в структуре:

1. Обсессивно-фобического синдрома
2. Маниакального синдрома
3. Галлюцинаторно-параноидного синдрома
4. Ипохондрического синдрома
5. Депрессивного синдрома

3. Экстракампинные галлюцинации наиболее часто возникают:

1. Сверху
2. За спиной
3. Справа, слева
4. Вне поля зрения
5. Спереди, перед лицом пациента

4. Повышенная эмоциональная лабильность характеризуется:

1. Повышенной эмоциональной возбудимостью с недержанием эмоций
2. Легкой сменой эмоций, быстрым переходом от одной эмоции к другой
3. Повышенной раздражительностью
4. Повышенной слезливостью, особенно в минуты умиления
5. Неустойчивостью настроения с сентиментальностью, агрессивностью

2.3. Перечень навыков при клиническом разборе:

- обследование больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведение медицинской документации;
- интерпретация данных клинических, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования.

3. Технологии и критерии оценивания

Форма аттестации по дисциплине – зачет (3 семестр).

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения студентами дисциплины «Неврология» в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности:

в профилактической деятельности

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания(ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения(ПК-2);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи(ПК-6);

Уровень сформированности компетенций подтверждается посредством демонстрации знаний, который ординатор приобретает в ходе изучения дисциплины «Неврология». Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

Зачет проводится в форме клинического разбора больного. Ординатор проводит осмотр и опрос больного (жалобы, анамнез заболевания и жизни), знакомится с результатами лабораторных и инструментальных исследований, осмотров специалистов (изучает историю болезни) и формулирует клинический диагноз. Назначает комплексное лечение и дает рекомендации по профилактике болезни, диспансерному наблюдению. При необходимости, участники клинического разбора задают дополнительные вопросы докладчику. В заключение преподаватель подводит итог клинического разбора, приводит аргументы в пользу основного и сопутствующего клинического диагноза.

Зачет с оценкой включает клинический разбор и тестирование. Оценка выставляется по результату тестирования.

Экзамен проводится в форме клинического разбора больного, тестирования, собеседование по билету. Оценка выставляется по результату тестирования и собеседования по билету.

Критерии зачета этапа клинического разбора больного:

Проведен подробный расспрос больного, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика лечения и ближайший прогноз. Обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план в зависимости от индивидуальных особенностей, устанавливает причинно-следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения.

Возможно наличие замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного и незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни. Неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с определением ближайшего прогноза.

Незачет – если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика, если допущена ошибка, способная привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз.

Критерии оценки этапа тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70–79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 80–89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

70-79% правильных ответов – удовлетворительно.

80-89% правильных ответов – хорошо.

90% и выше – отлично.

Критерии оценки этапа собеседования по билетам:

Неудовлетворительно

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно

- | | |
|---------|--|
| 3 балла | Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя. |
|---------|--|

Хорошо

- | | |
|---------|--|
| 4 балла | Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные. |
|---------|--|

Отлично

- | | |
|----------|---|
| 5 баллов | Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные. |
|----------|---|