

Документ подписан простой электронной подписью
Информация: ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2026 13:14:54
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820154a60e7

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
к.м.н., доцент А.А. Ушаков

«20» июня 2025 г.

Б1.В.08 Фонд оценочных средств по дисциплине

Основы психиатрии

Уровень высшего образования: магистратура
Направление подготовки: 37.04.01 Психология
Направленность (профиль) - Клиническая психология. Экспертно-диагностическая и реабилитационная деятельность психолога в профессиональной сфере
Квалификация (степень) выпускника: магистр

г. Екатеринбург
2025

Фонд оценочных средств дисциплины «Основы психиатрии» составлен в соответствии с ФГОС ВО высшего образования по программе магистратуры 37.04.01 Психология (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 841 от 29 июля 2020 г.

Разработчик фонда оценочных средств:

Набойченко Е.С., д.пс.н, профессор, заведующая кафедрой клинической психологии и педагогики

Фонд оценочных средств рецензирован: Казаева Е.А., д.пс.н., доцент, профессор кафедры управления персоналом и психологии, ФГБОУ ВО Уральского федерального университета имени первого Президента России Б.Н. Ельцина

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры клинической психологии и педагогики «06» мая 2025 г., протокол № 9.

Обсужден и одобрен методическим советом отдела аспирантуры и магистратуры «04» июня 2025 г., протокол № 5.

1. Кодификатор

Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций		
	Знать (формулировка знания и указание ОПК, ПК)	Уметь (формулировка умения и указание ОПК, ПК)	Владеть (формулировка навыка и указание ОПК, ПК)
ДЕ 1-4	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Понятийный аппарат медицинской психологии: психология больного, психология лечебного процесса, психопатология, патопсихология, нейропсихология, психосоматика, возрастная клиническая психология, психогигиена, Психопрофилактика УК-1, ПК-6	Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние ребенка или подростка для оказания медицинской помощи. Оценивать социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента УК-1, ПК-6	Коммуникации с пациентами детского и подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями на основе принципов этики и деонтологии УК-1, ПК-6

2. Контрольно-измерительные материалы

2.1. Вопросы к зачету

Вопросы	Компетенции
1. Введение в психиатрию. Организация психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	УК-1, ПК-6
2. Психопатологические синдромы.	УК-1, ПК-6
3. Классификация синдромов по принципу регистров.	УК-1, ПК-6
4. Общая психопатология.	УК-1, ПК-6
5. Виды психических нарушений по их проявлениям.	УК-1, ПК-6
6. Основные положения общей психопатологии с учетом возрастной динамики.	УК-1, ПК-6
7. Общая психопатология.	УК-1, ПК-6
8. Расстройства эмоционально-волевой сферы.	УК-1, ПК-6
9. Расстройства влечений	УК-1, ПК-6
10. Психиатрическая трактовка сознания. Расстройства сознания	УК-1, ПК-6
11. Классификация психических расстройств МКБ-10.	УК-1, ПК-6
12. Психогенные психические расстройства: неврозы и	УК-1, ПК-6

реактивные психозы. Психосоматические расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами.	
13. Эндогенные психические расстройства. Шизотипическое и шизоаффективное расстройства.	УК-1, ПК-6
14. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ: хронический алкоголизм, наркомании и токсикомании.	УК-1, ПК-6
15. Экзогенные органические психические расстройства: инфекционные, интоксикационные, посттравматические расстройства, эпилепсия, олигофрения.	УК-1, ПК-6
16. Методы обследования, лечения психических расстройств. Психосоциальная терапия. Психотерапия.	УК-1, ПК-6

2.2. Тестовые задания

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

Примеры тестовых заданий

1) К экзогенно-органическим психическим заболеваниям относят:

- 1) Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- 2) Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга;
- 3) Психические расстройства при черепно-мозговых травмах;
- 4) Психические расстройства при опухолях головного мозга;
- 5) Психические расстройства при инфекционных заболеваниях.

2) Для начального периода черепно-мозговой травмы наиболее характерны следующие психические расстройства (синдромы):

- 1) Органического поражения головного мозга
- 2) Общемозговые
- 3) Галлюцинаторно-бредовые
- 4) Выключения сознания
- 5) Помрачения сознания

3) К острым (подострым) травматическим психозам относятся:

- 1) Сумеречное состояние сознания
- 2) Делирий
- 3) Аменция
- 4) Реактивный психоз
- 5) Корсаковский психоз
- 6) Парафренный психоз

2.3. Ситуационные задачи

Ситуационные задачи по дисциплине разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ).

Примеры задач.

УК-1, ПК-6. Пациент старше 28 лет. В возрасте 24 лет один из приятелей убедил его попробовать амфетамины. По словам пациента после внутривенной инъекции (20 мг) он испытал всемогущество. Через некоторое время постоянного употребления он понял, что уже не может остановиться. Постоянно думал о том, как бы достать наркотик, повышал дозы. Когда не мог достать, наступали сонливость и раздражительность. За два месяца до госпитализации в психиатрическую больницу пациент потерял работу. Лишившись доходов, был вынужден перейти от ежедневных инъекций наркотика к случайным, наконец прекратил его употребление полностью после угрозы развода. Без наркотика он чувствовал себя очень усталым, выглядел угрюмым. Несколько недель спустя он сказал жене, что слышит, как торговцы наркотиками разговаривают о нем на улице, стал напряженным и тревожным. Замки двери и окна запирает, перестал есть, так как опасался отравления. Состояние при осмотре. Выглядит молчаливым и замкнутым, на вопросы отвечает коротко. Настроение равнодушное, несмотря на то, что он ощущал себя преследуемым бандой продавцов наркотиков, которые время от времени говорили о нем или обращались к нему. Пациент в ясном сознании, полностью ориентирован и не обнаруживает заметных изменений интеллекта. Физический осмотр, включая неврологическое обследование, не выявил отклонений от нормы, за исключением следов инъекций на левой руке — результат потребления амфетамина. ЭЭГ в норме. Пациента лечили галоперидолом (6 мг в день). Через две недели симптомы исчезли, и он был выписан из больницы навсегда.

УК-1, ПК-6. Субъект 17 лет. Наследственность не отягощена. Рос в эмоционально напряженной семейной ситуации: частые ссоры родителей по причине ревности со стороны матери. Сын был объектом манипуляций каждого из родителей. Стремление привлечь пациента на свою сторону одним из родителей сформировало неустойчивое усвоение запретов: подкуп подарками, обещаниями и ложью, обсуждение «грехов другого родителя», требование слежки за родителем привели к лживому поведению по отношению к взрослым.

Период отрочества охарактеризован живым нравом, активностью, любил быть в центре внимания ребят, рассказывал им фантастические истории, нравилось, когда ему верили. Учился хорошо, любил «угодить учителям», нередко тайно доносил на товарищей. Хотел быть первым в классе, в школе, во дворе. Особенно хорошо усваивал английский язык, быстро овладел простыми диалогами, часто вводил их в речь на улице, дома. Пробовал заниматься борьбой самбо, мотоспортом, но вскоре бросил. Мечтал стать космонавтом, генералом. Говорил, что намерен поступать в военную академию. Попал в асоциальную компанию подростков, стал с ними выпивать, пропускал занятия. Вступал в случайные половые связи. Обманывал родителей, скрывая прогулы, крал деньги. Неоднократно задерживался милицией. Решил оставить учебу в школе и устроиться на корабль, уходящий в заграничные рейсы. В стационаре был суетлив, в приподнятом настроении, старался произвести впечатление на персонал. Лжив, претендует на лидерство в отделении среди подростков, быстро освоившись с обстановкой. Склонен переоценивать свои способности, называет себя «один из самых способных в школе», «они обо мне жалеют, тянул на медаль». Уверен, что легко сдаст экзамены на аттестат зрелости, поступит в академию или университет.

2.4. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

Обучающемуся предлагается выбрать и выполнить задание для самостоятельной работы по каждой теме.

1. Причины и условия возникновения психических расстройств.
2. Течение и стадии психических расстройств.
3. Современные методы обследования психически больных пациентов.
4. Классификация психических расстройств МКБ-10.
5. Психологические аспекты шизофрении.
6. Возрастные особенности проявления шизофрении.
7. Современные представления об эпилепсии.
8. Судорожные и бессудорожные эпилептические пароксизмы.
9. Хронические эпилептические психозы.
10. Понятие о маниакально-депрессивном психозе.
11. Психологическая характеристика циклотимии.
12. Маскированные депрессии.
13. Представления о психогении в историческом аспекте.
14. Понятие о неврозах: неврастения, истерический невроз и невроз навязчивых состояний.
15. Реактивные психозы.
16. Истерический параноид.
17. Понятие о психопатии.
18. Психопатоподобные расстройства.
19. Понятие об олигофрении.
20. Болезнь Дауна.
21. Наркомания – как психическое расстройство.
22. Виды наркотической зависимости.
23. Возможности современной наркологической помощи.

7. Технологии оценивания

Промежуточная аттестация проводится в формате тестирования.

8. Критерии оценки

Критерии оценивания тестовых заданий.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 60% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 60% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 60– 69% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 70– 84% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 85–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

61-69% правильных ответов – удовлетворительно.

70-84% правильных ответов – хорошо.

85% и выше – отлично.

Критерии оценивания ситуационных задач.

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний обучающихся.

Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со

следующими критериями.

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

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

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

Критерии оценивания устного ответа.

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

5 баллов ставится, если:

1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

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

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

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Критерии оценивания тематической презентации как индивидуального задания для самостоятельной работы.

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание реферата/презентации отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся	Содержание реферата/презентации отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа	Содержание реферата/презентации отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников

<p>и преподавателя не полные.</p>	<p>с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.</p>	<p>или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.</p>
-----------------------------------	---	---