

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.02.2016 17:48:27  
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  
«09» июня 2025 г.



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

Специальность: 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО  
Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ  
Квалификация: «Врач-лечебник»

г. Екатеринбург  
2025 год

Фонд оценочных средств дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988, и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293)

Фонд оценочных средств составлен: Сиденковой А.П., д.м.н., профессором, заведующей кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии  
Баранской Л.Т., д.пс.н., доцентом, профессором кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии

Фонд оценочных средств рецензирован: Раевой Т.В., д.м.н., профессором, заведующей кафедрой психиатрии и наркологии Тюменского государственного медицинского университета

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры «28» апреля 2025 года (протокол № 4).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Методической комиссией специальности «Лечебное дело» «13» мая 2025 года (протокол №9).

### 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	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1опк-1 Соблюдает нормы врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами ИД-2опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИД-3опк-1 Умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ДЕ-1. Предмет, задачи и методы психиатрии и медицинской психологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Разделы медицинской психологии. Биоэтика. Деонтология психиатрии и медицинской психологии.	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные разделы медицинской психологии: психология больного, психология лечебного процесса, психопатология, патопсихология, нейропсихология, психосоматика, возрастная клиническая психология, психогигиена, психопрофилактика.	Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья	Коммуникации с пациентами, а также с их законными представителями на основе принципов этики и деонтологии	Тест Ситуационная задача
					Предмет и определения этих областей клинической психологии. Биоэтика. Деонтология. Вопросы деонтологии в психиатрии, психотерапии, наркологии и клинической психологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях			

				<p>ДЕ-18 Вопросы организации психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Организация помощи в кризисных ситуациях, при угрозе суицида.</p>	<p>Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России. Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи. Устройство отделения психиатрической больницы. Организация лечения и реабилитации в условиях дневного стационара. Виды амбулаторной психиатрической помощи. Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения. Роль диспансеров в оказании профилактической, лечебной и социальной помощи больным. Правовые аспекты психиатрии. Основания к недобровольной госпитализации, и правила ее осуществления. Принцип информированности в ведении психически больных. Профессиональные ограничения и отношение психически больных к военной службе. Права психически больных при совершении</p>	<p>Применять знания законодательства в области оказания психиатрической помощи. Определять показания для недобровольного оказания психиатрической помощи. Определять группы риска в 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>Навыками обследования психически больных, включая сбор анамнеза, проведения психологического обследования, назначения необходимой терапии, правильного использования «Закона о психиатрической помощи». 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>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	--	--	---	-------------------------------------

					<p>гражданских актов, понятие дееспособности, правила определения недееспособности. Общественно опасное поведение душевнобольных</p> <p>Ответственность душевнобольных за совершение уголовных преступлений, понятие вменяемости.</p> <p>Ответственность медицинских работников за порядок оказания психиатрической помощи. Медико-психологическая служба - служба охраны психического здоровья.</p> <p>Психологическая служба в системе психиатрической и психотерапевтической помощи, в неврологии и нейрохирургии, в наркологии, в соматических больницах. Служба "кризисных состояний".</p> <p>Клиническая 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.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-1опк-4 Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию ИД-2опк-4 Умеет проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты ИД-3опк-4 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента ИД-4опк-4 Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента ИД-5опк-4 Умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам ИД-6опк-4 Умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований ИД-7опк-4 Умеет интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента ИД-8опк-4 Умеет интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента ИД-9опк-4 Умеет интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента ИД-10опк-4 Умеет интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами.</p>	<p>А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>ДЕ-1. Предмет, задачи и методы психиатрии и медицинской психологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Разделы медицинской психологии. Биоэтика. Деонтология психиатрии и медицинской психологии.</p>	<p>Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Их отношение к другим разделам медицины и психологии. 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</p>	<p>Устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Оценить социальные, психологические факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья</p>	<p>Владеет навыками коммуникации с пациентами, а также с их законными представителями на основе принципов этики и деонтологии</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
				<p>ДЕ-2. Понятие о психике. Основные психические процессы. Понятие о психическом здоровье</p>	<p>Понятие о психике. Основные психические процессы: восприятие, мышление, эмоции, воля. Определение психического здоровья как «состояния человека, характеризуемого не только отсутствием болезней, но и полным физическим, социальным и духовным благополучием» (ВОЗ).</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</p>	<p>Навыки 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>	<p>Тест Ситуационная задача</p>

				Критерии психического здоровья.	текущих психосоциальных условий его функционирования. Оценивать психологические особенности конкретного больного, устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии		
			ДЕ-3. Понятие о личности. Типология личности. Психогигиена, психопрофилактика. Психогигиена, психопрофилактика.	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. Психогигиена. Психогигиена, как система мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья ребенка и подростка. Задачи формирования гармонически	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 функционированию пациента.	Определения личностного типа пациента. Составление личностного статуса пациента. Выделение протективных и дезадаптивных факторов внешней среды и психологических особенностей личности пациента препятствующих или способствующих его психосоциальной адаптации. Обучение пациента и членов семьи принципам психопрофилактики и психогигиены, направленных на устранение факторов риска, навыков публичных выступлений на тему психопрофилактики, навыков работы с информационными	Тест Ситуационная задача

					развитой здоровой личности, воспитание у детей и подростков правильного отношения к своему психическому и физическому здоровью, предупреждение перегрузок нервной системы, предупреждение формирования вредных привычек.		источниками, направленными на усовершенствование систем психопрофилактики.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>ДЕ-4 Виды психических нарушений по их проявлениям. Основные положения общей психопатологии с учетом возрастной динамики</p>	<p>Переходные состояния между здоровьем и болезнью. Основные классы психических расстройств. Уровни психических нарушений: Виды нарушений психической деятельности по их проявлениям. Ситуационные реакции. Психосоматические формы реагирования. Виды психических нарушений по обратимости, деструктивности: функциональные, органические. Основные положения общей психопатологии.</p>	<p>Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	---------------------------------

				<p>ДЕ-5 Расстройства ощущений и восприятия.</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>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	--	---	---	---------------------------------

				<p>ДЕ-6. Расстройства мышления. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые.</p>	<p>Расстройства мышления. Нарушения ассоциативного процесса. Болезненные идеи.. Бредовые идеи. Варианты бреда, отличия острого и хронического бреда. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный, синдром Кандинского-Клерамбо. Особенности общения с больными при выраженных расстройствах мышления, правила работы с бредовыми больными.</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 болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	--	---	-------------------------------------

				<p>ДЕ-7 Нарушения когнитивных функций</p>	<p>Расстройства познавательных (когнитивных функций). Отличие тяжелых когнитивных расстройств (деменций) от умственной отсталости. Варианты слабоумия. Методы исследования нарушений когнитивных функций, принципы ранней диагностики когнитивных расстройств.</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 болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	--	--	---	-------------------------------------



				<p>ДЕ-8 Расстройства эмоциональной и двигательнo-волевой сфер.</p>	<p>Физиологический и патологический аффекты.          Депрессивный, маниакальный и апатико-абулический синдромы.          Аффективные расстройства.          Социально-опасное и суицидальное поведение лиц с данными расстройствами.          Количественные расстройства воли и влечений.          Двигательные расстройства.          Кататонический синдром: Виды психомоторного возбуждения.          Виды ступора.          Возможность социально-опасных действий и меры их предупреждения.</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 болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест          Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	--

				<p>ДЕ-9 Расстройства влечений</p>	<p>Расстройства влечений: приема пищи, самосохранения, продолжения рода          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.</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 болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест          Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	---	--

				<p>ДЕ-10 Психиатрическая трактовка сознания. Расстройства сознания.</p>	<p>Психиатрическая трактовка сознания, как уровня бодрствования. Нарушения сознания. Критерии нарушения ясности сознания К. Ясперса. Синдромы выключения. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания. Социально-опасное поведение у лиц с помрачением сознания.</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 болезни, назначить план дальнейшего исследования.</p>	<p>Навыками выявления симптомов психических расстройств навыками их описания.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	--	---	-------------------------------------



				<p>ДЕ-11 Личность и болезнь. Внутренняя картина болезни. Виды реакции на болезнь. Особенности больных основными соматическими заболеваниями. Психологические аспекты лечебного процесса</p>	<p>Личность и болезнь. Реакции личности на болезнь. Изменения личности, вызываемые болезнью. Типы психологического реагирования на болезнь. Понятие о внутренней картине болезни. Варианты личностного реагирования на психическое и соматическое заболевание. Понятия гипернозогнозии, гипонозогнозии и анозогнозии, симуляции, аггравации и диссимуляции, манипулятивного и установочного поведения. Фазы реагирования на тяжелые заболевания.</p>	<p>Оценить особенности личности внутренней картины болезни у определенного больного, оценить характер реакции на болезнь у больного с различными заболеваниями. Дать рекомендации по вопросам психогигиены и психопрофилактики</p>	<p>Навыками оценки особенностей личности больного, внутренней картины болезни у него, оценить характер реакции на болезнь у больного различными заболеваниями. Дать рекомендации по вопросам психогигиены и психопрофилактики.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	--	--	--	-------------------------------------



				<p>ДЕ-12 Классификация психических расстройств МКБ. Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства формирования личности и расстройства поведения</p>	<p>Современная МКБ. Раздел психических расстройств Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства личности (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. Основные варианты расстройств личности</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.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	--	---	---	---	-------------------------------------

				<p>ДЕ-13. Психогенные психические расстройства.</p>	<p>Общие признаки психогенных заболеваний (триада К. Ясперса). Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликта. Посттравматическое стрессовое расстройство. Реактивные психозы, определение. Острые реакции на стресс. Затяжные реактивные психозы у детей и подростков. Причины возникновения, течение, прогноз. Тактика ведения, предотвращение суицидов и социально-опасных поступков. Неврозы. Критерии диагностики. Вопросы реабилитации, роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциальной окружения в восстановлении здоровья.</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.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	---	---	---------------------------------

				<p>ДЕ-14 Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Аффективные расстройства.</p>	<p>Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы заболевания Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Аффективные психозы Клиника маниакальных и депрессивных состояний. Течение БАР. Возможности: биологической психосоциальной терапии. Оценка суицидального риска. Предупреждение суицидов.</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.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	---	---	---------------------------------

				<p>ДЕ-15 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ: алкоголизм, наркомании и токсикомании</p>	<p>Алкоголизм. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Виды расстройств при употреблении ПАВ. Употребление с вредными последствиями/ Синдром зависимости. Состояния отмены 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.</p>	<p>Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного, оценить социальные факторы, влияющие на состояние психологического здоровья пациента.</p>	<p>Навыками коммуникации с пациентами детского и подросткового возраста, а также с их родителями и законными представителями; навыком определения статуса пациента, сбора анамнез, опроса пациента и/или его родственников Навыками выделения в анамнезе патологических факторов развития заболевания; навыками описания психического статуса больного; навыком просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	--	--	---	---	-------------------------------------

				<p>ДЕ-16 Экзогенные органические психические расстройства. Эпилептическая болезнь. Умственная отсталость.</p>	<p>Психические расстройства при органических заболеваниях мозга. Психоорганический синдром. Концепция "экзогенного типа" реакций Бонгеффера. Мозговые инфекции. Сифилитическое поражение мозга.. Психические нарушения при СПИДе в инициальном периоде и на позднем этапе. Эпидемический и энцефалите, клещевой энцефалиты. ЧМТ. Интоксикационные психозы вследствие отравлений. Соматогенные заболевания. Симптоматические психозы и психические расстройства при соматических заболеваниях и немозговых инфекциях Эпилепсия. Определение и критерии заболевания. Этиология и патогенез. Эпилептические психозы. Умственная отсталость (олигофрении). Определение. Систематика умственной отсталости по этиологии и степени выраженности. Дифференцированные формы олигофрении: Нарушения психологического развития.</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.</p>	<p>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	---	---	---------------------------------

				<p>ДЕ-17. Методы обследования, применяемые в психиатрии и медицинской психологии. Методы лечения психических расстройств.</p>	<p>Методы обследования, применяемые в психиатрии Клинический метод. Возможности инструментальных методов в диагностике психических расстройств: Экспериментально-психологические методы исследования в психологии и психиатрии. Патопсихологические методы исследования мышления, памяти, внимания, личности. Психофармакотерапия. Основные классы психотропных средств: антипсихотические средства, антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимические средства. Показания к назначению, наиболее опасные побочные эффекты и осложнения терапии каждой группы препаратов Психотерапия</p>	<p>Применять знания законодательства в области оказания психиатрической помощи. Определять показания для недобровольного оказания психиатрической помощи. Определять группы риска в 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>Навыками обследования психически больных, включая сбор анамнеза, проведения психологического обследования, назначения необходимой терапии, правильного использования «Закона о психиатрической помощи». 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>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	--	--	--	-------------------------------------

				<p>ДЕ-18 Вопросы организации психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Организация помощи в кризисных ситуациях, при угрозе суицида.</p>	<p>Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России. Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь. Меры обеспечения безопасности при сказании психиатрической помощи. Устройство отделения психиатрической больницы. Организация лечения и реабилитации в условиях дневного стационара. Виды амбулаторной психиатрической помощи. Показания к установлению (или прекращению) диспансерного наблюдения. Роль диспансеров в оказании профилактической, лечебной и социальной помощи больным. Правовые аспекты психиатрии. Основания к недобровольной госпитализации, и правила ее осуществления. Принцип информированности в ведении психически больных. Профессиональные ограничения и отношение психически больных к военной службе. Права психически больных при</p>	<p>Применять знания законодательства в области оказания психиатрической помощи. Определять показания для недобровольного оказания психиатрической помощи. Определять группы риска в 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>Навыками обследования психически больных, включая сбор анамнеза, проведения психологического обследования, назначения необходимой терапии, правильного использования «Закона о психиатрической помощи». 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>Тест Ситуационная задача</p>
--	--	--	--	---	---	--	--	-------------------------------------

					<p>совершении гражданских актов, понятие дееспособности, правила определения недееспособности. Общественно опасное поведение душевнобольных. 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 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.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

### 2.1. Примеры тестов по дисциплине

Биоэтика, деонтология в психиатрии и медицинской психологии.

ИД – 1, ОПК – 1

**1. Главная заслуга того, что «сумасшедшие были подняты до достоинства больных», принадлежит одному французскому врачу, который в 1793 г. снял цепи с больных в парижской государственной больнице Бисетр. Назвать имя врача:**

- a) Джон Конолли
- b) Филипп Пинель
- c) Пьер де Брель
- d) Поль Верлен

Правильный ответ: b

**2. Какие федеральные законы определяют и регулируют психиатрическую помощь, а также защищают права граждан при ее оказании?**

- a) Федеральный закон «О деструктивной деятельности движения антипсихиатров в усилении стигматизации психиатрии в Российской Федерации»
- b) Федеральный закон «О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании»
- c) Федеральный закон «Об искоренении фактов злоупотребления психиатрией в политических целях»
- d) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Правильный ответ: b, d

**3. Какие имеются основания для недобровольной госпитализации?**

- a) Выраженные расстройства психики, делающие больного опасным для себя и окружающих.
- b) Беспомощность и неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- c) Возможность использования больного в противоправных действиях иными лицами.
- d) Возможный существенный вред здоровью, если больной будет оставлен без психиатрической помощи.

Правильный ответ: a, b, d

**4. Установите последовательность этапов осуществления недобровольной госпитализации пациента с психическим и поведенческим расстройством.**

- a) Вынесение Постановления суда по заявлению о госпитализации в недобровольном порядке.
- b) Рассмотрение судом заявления о госпитализации в недобровольном порядке.
- c) Оформление заключения комиссии врачей-психиатров в суд для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица в психиатрическом стационаре и обращение в суд по вопросу о госпитализации в недобровольном порядке, с получением от судьи санкции на пребывание

лица в психиатрическом стационаре.

d) Время на обжалование постановления судьи.

e) Освидетельствование лица, помещенного в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

Правильный ответ: e → c → b → a → d

**5. Соотнесите мероприятия по недобровольной госпитализации со временем, отведенным законом на их проведение.**

#### **Мероприятия**

1. Вынесение Постановления суда по заявлению о госпитализации в недобровольном порядке.

2. Освидетельствование лица, помещенного в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

3. Рассмотрение судом заявления о госпитализации в недобровольном порядке.

4. Время на обжалование Постановления суда.

5. Оформление заключения комиссии врачей-психиатров в суд для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица в психиатрическом стационаре и обращение в суд по вопросу о госпитализации в недобровольном порядке, с получением от судьи санкции на пребывание лица в психиатрическом стационаре.

#### **Время, отпущенное Законом, на проведение каждого из мероприятий**

a) 24 часа

b) 48 часов

c) не позже 5 дней

d) в течение 5 дней

e) 10 дней

Правильный ответ: 1-с, 2-б, 3-д, 4-е, 5-а

#### **ИД – 2, ОПК – 1**

Предмет, задачи и методы психиатрии и медицинской психологии.

**6. Основные задачи психиатрии не включают один из предлагаемых ответов:**

a) Диагностика психических расстройств

b) Профилактика психических расстройств

c) Лечение психических расстройств

d) Реабилитация (ресоциализация) лиц, страдающих психическими расстройствами

e) Социальное сопровождение больных с психическими расстройствами

f) Экспертиза психических расстройств

Правильный ответ: e

**7. Что включает в себя клинико-психопатологический метод?**

a) Клинический расспрос

b) Клиническое исследование

- c) Клиническое наблюдение
- d) Клиническое описание

Правильный ответ: а, с

### **8. В основные разделы психиатрии не входят?**

- a) Общая и частная психиатрии
- b) Биологическая психиатрия
- c) Судебная психиатрия
- d) Эндогенная психиатрия
- e) Клиническая психиатрия
- f) Социальная психиатрия
- g) Нейропсихиатрия
- h) Психотерапия
- j) Наркология (психиатрия-наркология)
- k) Неотложная психиатрия
- l) Эпигенетическая психиатрия
- m) Детская психиатрия
- n) Подростковая психиатрия
- o) Гериатрическая психиатрия

Правильный ответ: d, l

### **9. Установите последовательность**

- a) Эпоха нозологической психиатрии.
- b) Период становление психиатрии, как области медицины.
- c) Эпоха древней греко-римский медицины.
- d) Реформирование психиатрической помощи в XX веке.
- e) Средние века (эпоха инквизиции).
- f) Психиатрия в древности.
- g) Современный этап развития психиатрии.

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

### **10. Соотнесите виды психических расстройств с основными причинами, их вызывающих**

#### **Группы психических расстройств:**

1. Шизофрения, эпилепсия, биполярное аффективное расстройство.
2. Соматогенные, инфекционные, травматические.
3. Реактивные психозы, неврозы.
4. Расстройства личности, умственная отсталостью.

#### **Основные причины вызывающие эти расстройства:**

- a) Экзогенные психические расстройства.
- b) Эндогенные психические расстройства.
- c) Патология психического развития.
- d) Психогенные психические расстройства.

Правильный ответ: 1-b, 2-а, 3-d, 4-с

Разделы медицинской психологии.

**ИД – 3, ОПК – 1**

**11. Основные разделы медицинской психологии не включают один из предлагаемых ответов:**

- a) Патопсихологию
- b) Сексологию
- c) Нейропсихологию
- d) Психосоматическую медицину

Правильный ответ: b

**12. Предметом медицинской (клинической) психологии не является:**

- a) расстройства (нарушения) психики и поведения;
- b) личностные и поведенческие особенности людей, страдающих различными заболеваниями;
- c) диагностика и лечение психических расстройств;
- d) воздействие психологических факторов на возникновение, развитие и лечение болезней;
- e) особенности взаимоотношений больных людей и социальной микросреды, в которой они находятся.

Правильный ответ: c

**13. Основными факторами, влияющими на комплаенс не являются:**

- a) Связанные с предшествующим опытом больного и субъективным восприятием своего заболевания.
- b) Связанные с уровнем образования.
- c) Связанные со взаимоотношениями больного и врача.
- d) Связанные с лечением.
- e) Связанные с вероисповеданием или атеизмом.
- f) Связанные с окружающей больного микросоциальной средой.
- g) Связанные с половой принадлежностью.

Правильный ответ: b, e, g

**14. Установите последовательность в иерархии внутренней картины болезни:**

- a) Мотивационный уровень
- b) Рациональный уровень
- c) Сенсорный уровень
- d) Эмоциональный уровень

Правильный ответ: c → d → b → a

**15. Соотнесите уровень профилактики психических расстройств с группами-мишенями, на которых направлена профилактика:**

**Уровень профилактики**

- 1. Первичная профилактика

2. Вторичная профилактика
3. Третичная профилактика

**Группы-мишени, на которые направлена профилактика**

- a) Больные психическими расстройствами
- b) Здоровые лица
- c) Лица группы риска

Правильный ответ: 1-b, 2-с, 3-а

**ИД – 4, ОПК – 1**

**16. Один из ответов не является видом качественного нарушения ощущений:**

- a) Парастезия
- b) Идеосинкротия
- c) Сенестопатия

Правильный ответ: b

**17. Что не включается в основные свойства восприятия:**

- a) Предметность
- b) Изменчивость
- c) Целостность
- d) Константность
- e) Категориальность
- f) Фрагментарность
- g) Избирательность

Правильный ответ: b, f

**18. Перечислите виды ощущений:**

- a) Краниоцептивные
- b) Проприоцептивные
- c) Интероцептивные
- d) Ониоцептивные
- e) Экстероцептивные

Правильный ответ: b, c, e

**19. Выберите из представленного списка критерии иллюзий:**

- a) Наличие объективного, действительно существующего предмета или явления
- b) Отсутствует реальный внешний раздражитель
- c) Ошибочное, искаженное восприятие предмета или явления
- d) Непроизвольность возникновения и исчезновения патологического образа
- e) Участие интеллектуальной (мыслительной) деятельности субъекта при образовании феномена
- f) Болезненный образ оценивается больным без критики как действительно истинно существующий объект
- g) Сенсорный, чувственный характер феномена

h) Сенсорность – интенсивная чувственность, реалистичность воспринимаемого образа

Правильный ответ: a, c, e, g

**20. Выберите из представленного списка критерии истинных галлюцинаций:**

- a) Наличие объективного, действительно существующего предмета или явления
- b) Отсутствует реальный внешний раздражитель
- c) Ошибочное, искаженное восприятия предмета или явления
- d) Непроизвольность возникновения и исчезновения патологического образа
- e) Участие интеллектуальной (мыслительной) деятельности субъекта при образовании феномена
- f) Болезненный образ оценивается больным без критики как действительно истинно существующий объект
- g) Сенсорный, чувственный характер феномена
- h) Сенсорность – интенсивная чувственность, реалистичность воспринимаемого образа

Правильный ответ: b, d, f, h

**ИД – 1, ОПК – 4**

**21. Какой критерий не входит в критерии психического здоровья по ВОЗ?**

- a) Осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»;
- b) Чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях;
- c) Критичность к себе и своей собственной психической продукции (деятельности) и ее результатам;
- d) Соответствие психических реакций (адекватность) силе и частоте средовых воздействий, социальным обстоятельствам и ситуациям;
- e) Способность самоуправления поведением в соответствии с социальными нормами, правилами, законами;
- f) Способность изменить свою психическую природу под давлением непреодолимых жизненных обстоятельств;
- g) Способность планировать собственную жизнедеятельность и реализовывать это;
- h) Способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств

Правильный ответ: f

**22. Что из предлагаемого списка не является патологическими идеями?**

- a) Гениальные идеи
- b) Навязчивые идеи
- c) Сверхценные идеи
- d) Скрытые идеи
- e) Бредовые идеи

Правильный ответ: a, d

**23. В определении бредовых идей наиболее существенными являются следующее:**

- a) ложное содержание идей;

- b) признание ложности идей при предъявлении неоспоримых доказательств;
- c) болезненная основа их возникновения;
- d) убежденность в их правильности;
- e) недоступность психологической коррекции.

Правильный ответ: a, c, d, e

**24. Выберите из представленного списка критерии псевдогаллюцинаций:**

- a) Сопровождаются чувством насильственности, «сделанности»
- b) Отсутствует реальный внешний раздражитель
- c) Переживаются в представляемом пространстве (интрапроекция образа)
- d) Непроизвольность возникновения и исчезновения патологического образа
- e) Имеют произвольный, назойливый характер
- f) Болезненный образ оценивается больным без критики как действительно истинно существующий объект
- g) Воспринимаются несуществующим анализатором
- h) Сенсорность – интенсивная чувственность, реалистичность воспринимаемого образа
- j) Образ несет угрозу психического «Я»

Правильный ответ: a, c, e, g, j

**25. Соотнесите клиническое проявление с видом психического расстройства:**

- 1. Сенестопатия
  - 2. Галлюцинации
  - 3. Бред
  - 4. Гипертимия
- 
- a) Расстройство восприятия
  - b) Расстройство мышления
  - c) Расстройство эмоциональной сферы
  - d) Расстройство ощущений

Правильный ответ: 1-d, 2-a, 3-b, 4-c

**ИД – 2, ОПК – 4**

**26. Что из названного не относится к познавательным процессам?**

- a) ощущение,
- b) восприятие,
- c) внимание,
- d) торпидность
- e) память,
- f) мышление.

Правильный ответ: d

**27. К нарушениям влечений по МКБ-10 не относят:**

- a) патологическая лживость (псевдология)

- b) патологическую склонность к азартным играм
- c) патологические поджоги (пиромании)
- d) патологическое фантазирование
- e) патологическое воровство (клептомании)
- f) патологическую склонность к бродяжничеству (дромомании).

Правильный ответ: a, d

**28. Отметьте четыре устойчивые свойства личности**

- a) Темперамент
- b) Характер
- c) Привычки
- d) Способности
- e) Поведение
- f) Мотивация

Правильный ответ: a, b, d, f

**29. Установите последовательность в процессе реализации влечения:**

- a) Удовлетворение потребности (влечения) в форме, способствующей большей адаптации
- b) Преодоление препятствия
- c) Сознательное планирование деятельности

Правильный ответ: c → b → a

**30. Соотнесите тип темперамента с его клиническими проявлениями:**

- 1. Флегматик
- 2. Холерик
- 3. Сангвиник
- 4. Меланхолик

- a) Грустный и боязливый
- b) Подвижный, веселый
- c) Спокойный и медлительный
- d) Истеричный, хамовитый, «горячий»

Правильный ответ: 1-c, 2-d, 3-b, 4-a

**ИД – 3, ОПК – 4**

**31. Какой негативный симптом шизофрении не входит в число шесть «А»:**

- a) Алогия
- b) Аффективная тупость
- c) Ангедония
- d) Астения
- e) Асоциальность
- f) Абулия
- g) Апатия

Правильный ответ: d

**32. Основные позитивные (продуктивные) расстройства при шизофрении:**

- a) Бред
- b) Кататония
- c) Расстройства восприятия (галлюцинации/псевдогаллюцинации)

Правильный ответ: a, c

**33. Основные четыре формы шизофрении:**

- a) Кататоническая
- b) Шубообразная
- c) Параноидная
- d) Шизотипическая
- e) Простая
- f) Гебефренная

Правильный ответ: a, c, e, f

**34. Установите последовательность в динамике бредовых расстройств при шизофрении:**

- a) Парафренный бред
- b) Паранояльный бред
- c) Параноидный бред

Правильный ответ: b → c → a

**35. Соотнесите вид психического автоматизма с его клиническими проявлениями:**

- 1. Кинетический
- 2. Идеаторный
- 3. Сернсорный

- a) Симптом открытости мыслей, наплывы мыслей, обрывы мыслей, эхо мыслей, чужие мысли, параллельные мысли, симптом «разматывания воспоминаний»
- b) Возникновение сенестопатий или естественных ощущений тела, воспринимаемых специально вызванными, «сделанными»
- c) Собственные двигательные акты воспринимаются отчужденно

Правильный ответ: 1-с, 2-а, 3-б

**Методика оценивания:** промежуточный 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.

## 2.2. Примеры ситуационных задач по дисциплине

Больной К. Возраст 27 лет.

Предъявляет следующие жалобы: пониженное настроение, чувство тревоги, нарушение сна.

**Anamnesis vitae.** Наследственность не отягощена. Роды срочные. Единственный ребенок в семье. Развитие без особенностей. После окончания 11 класса школы поступил в университет. Специальность – химик-технолог. По специальности не работает. ВИЧ-инфекцию, гепатит, туберкулез отрицает. Аллергоанамнез спокойный. Курение, злоупотребление алкоголем, потребление наркотиков отрицает.

**Anamnesis morbid.** В детстве был тревожным, мнительным. навязчивые мысли появились с 17 лет («боялся, что забыл закрыть квартиру»). По несколько раз приходилось возвращаться, чтобы удостовериться, что дверь закрыта. При этом понимал что эти мысли безосновательны. Однако не мог с ними «бороться», так как появлялась неотступная мысль: что «если не проверю, то в квартире поселится кто-то чужой». Однажды после закрывания дверей тут же их открыл и дважды повернул дверную ручку. После того, как снова закрыл дверь на замок, ощутил уверенность и успокоение. С тех пор каждый раз закрывая дверь проделывал эту процедуру, однако количество раз открывания дверей выросло до 8 («восемь хорошая цифра – день моего рождения»). Если не выполнял эти действия или пытался «не думать о плохом» тревога усиливалась. Были случаи, когда из-за этой тревоги не мог уйти из дома. Свои «плохие мысли» характеризовал как нечто чуждое, мешающее нормально жить. Однако сопротивляться им не мог. Было чувство, что не все в порядке с психикой. От этого он чувствовал себя усталым и измотанным. Попросил родителей сводить его к доктору. Был госпитализирован в клинику неврозов. При выписке врачом было рекомендовано продолжить принимать таблетки. Однако «действовали они слабо». Попытался самостоятельно справиться со своими психологическими проблемами. Тревога постепенно ушла. Постепенно он забыл о своих проблемах. Но около трех месяцев назад вдруг появился страх, что эти состояния вернуться. Настроение ухудшилось, появилась тревога. Заметил, что при общении с лицами противоположного пола возникали навязчивые мысли о ревности. Обратился к психиатру.

**Психический статус.** Все виды ориентировки сохранены. Маска тревоги на лице. На вопросы отвечает охотно, ответы развернутые. При беседе неусидчив. Эмоционально неустойчив, выражен тревожный компонент. Свое настроение характеризует как сниженное. Интеллект соответствует полученному образованию. Темп мышления умеренный, мысли излагает последовательно. Нарушений восприятия не выявлено. Суицидальных мыслей нет. Отмечает низкое качество сна (сон прерывистый с частыми просыпаниями и трудным засыпанием после них из-за «мыслей»). Аппетит понижен.

### Вопросы:

1. Назовите симптомы психопатологии.
2. Назовите ведущий синдромы.
3. Назовите предварительный диагноз
4. Назначьте медикаментозное лечение и мишень терапии

### Эталон ответа.

1. Симптомы: тревога, диссомния, обсессии
2. Синдромы: обсессивно-компульсивный синдром
3. Предварительный диагноз: Обсессивно-компульсивное расстройство
4. Медикаментозное лечение: Транквилизаторы для купирования диссомнии, тревоги. Антидепрессанты.

**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).

### **2.3. Вопросы для промежуточной аттестации**

#### **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 (ОКР, 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 невротозов.

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

#### 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.

#### БИЛЕТ № 4

1. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностика и прогностическое значение.
2. Умственная отсталость (олигофрения). Этиология, систематика, клиника.

#### 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).

#### БИЛЕТ № 9

1. Симптомы и синдромы различных аффективных расстройств.
2. Эпилепсия. Клинические закономерности течения. Эпилептические психозы. Структура эпилептической деменции. Характерологические изменения.

#### 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.

Методика оценивания ответов обучающихся вопросы экзаменационного билета:

Экзаменационный билет состоит из 2 вопросов. Каждый вопрос оценивается по 20 балльной системе. В итоге все баллы, набранные за 2 экзаменационных вопроса, суммируются, формируя экзаменационный рейтинг.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

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

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

11-15 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6-10 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

1-5 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

0 баллов – отсутствие ответа.

**2.4. Возможная тематика учебно-исследовательских работ** – не предусмотрена учебным планом

### **3. Технология оценивания образовательных достижений студентов, оценка уровня сформированности компетенций (балльно-рейтинговая система, БРС)**

Итоговая сумма баллов складывается из следующих составляющих учебного процесса:

1. Практические занятия
2. Промежуточные тестовые задания
3. Задания по медицинской психологии
  - I. Практические занятия ВСЕ практические занятия обязательны к посещению. Для получения автомата ВСЕ практические занятия должны быть посещены. Пропущенное (вне зависимости от причин), но отработанное занятие, ликвидирует право на получение «автомата». Оценка в баллах:
    - 1 балл – присутствие на занятии
    - 2 балла - неполный (неразвернутый ответ) по теме занятия
    - 3 балла - полный (развернутый ответ) по теме занятияМинимальное количество баллов за все 18 занятий дисциплины – 18 баллов, максимальное – 54 балла. Лекции по дисциплине: баллы за посещение лекций не выставляются. Однако посещение всех очных лекций обязательно. Для получения автомата ВСЕ лекции должны быть посещены. Пропущенная (вне зависимости от причин), но отработанная лекция, ликвидирует право на получение «автомата».
  - II. Промежуточные тестовые задания.
  - III. Задания по медицинской психологии первый семестр изучения дисциплины 4-6 баллов второй семестр изучения дисциплины 4-6 баллов
  - IV. Самостоятельная работа – обязательно – учебная история болезни (6-10 баллов). 6 баллов - соблюдена структура истории болезни 8 баллов - наличие всех необходимых структурных блоков, имеются некоторые недочеты в психическом статусе (отражено состояние лишь некоторых психических функций), недочеты в определении патологических синдромов и обосновании диагноза 10 баллов - наличие всех необходимых структурных блоков, описанных в рекомендациях для написания учебной истории болезни + в психическом статусе корректно отражено состояние всех психических функций + верно определены патологические синдромы + наличие корректного обоснования диагноза.
  - VI. Учебно-исследовательская работа – не предусмотрено учебным планомПо окончанию 2-х семестров изучения дисциплины баллы за каждый семестр суммируются и делятся на 2 (согласно «Положению о БРС» УГМУ).

### **4. Показатели и критерии оценки**

В рамках промежуточной аттестации по дисциплине преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе экзаменационного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

#### **Критерии оценивания:**

«Отлично» – 5 баллов. Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения

«Хорошо» – 4 балла. Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы;

владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы

«Удовлетворительно» – 3 балла. Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне

«Неудовлетворительно» – 2 балла. Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.