

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коськина Е.В.

«24» 06 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ  
 ЛЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ  
 ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ**

**Специальность:** 31.08.20 «Психиатрия»

**Квалификация выпускника:** врач-психиатр

**Уровень подготовки:** подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения:** очная

**Управление последипломной подготовки специалистов**

**Кафедра-разработчик рабочей программы:** кафедра психиатрии, наркологии и  
 медицинской психологии

| Семестр      | Трудоёмкость |          | Лек-<br>ций,<br>час | Практ.<br>занятий,<br>час | СРО,<br>час | экзамен,<br>час | Форма<br>промежуточного<br>контроля (экзамен/<br>зачет) |
|--------------|--------------|----------|---------------------|---------------------------|-------------|-----------------|---|
|              | час          | ЗЕТ      |                     |                           |             |                 |   |
| 3            | 72           | 2        | 2                   | 16                        | 54          | -               | 3   |
| <b>Итого</b> | <b>72</b>    | <b>2</b> | <b>2</b>            | <b>16</b>                 | <b>54</b>   | <b>-</b>        | <b>зачёт</b>  |

Кемерово 2019

Рабочая программа дисциплины по выбору «Лечение психических расстройств (углубленное изучение)» разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 «Психиатрия», квалификация «врач-психиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1062 от «25» августа 2014 г. (рег. в Минюсте РФ №34491 от 28.10.2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.20 Психиатрия, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 31 » 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 06 2019 г Протокол № 6

Рабочую программу разработали: д.м.н., профессор Селедцов А.М., к.м.н., доцент Кирина Ю.Ю.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 393

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова

« 27 » 06 2018 г.

## ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Лечение психических расстройств» в комплексе с другими структурными компонентами ОПОП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» являются формирование системы универсальных, профессиональных компетенций врача психиатра, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях, первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

### 1.1.2. Задачи дисциплины:

формирование знаний, умений и практических навыков:

1. знать медицинскую документацию, регламентирующую деятельность в части психиатрии и уметь пользоваться ею
2. осуществление 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;
3. проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными в части психиатрии;
4. организации помощи населению в очагах стихийных бедствий и при иных чрезвычайных ситуациях в части психиатрии;
5. определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
6. применения основных и дополнительных диагностических методов исследований, используемых в психиатрии и интерпретации их результатов;
7. организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в части психиатрии.

### 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.1.1

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Профилактическая;
2. Диагностическая;
3. Лечебная;
4. Реабилитационная

### 1.3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.

| №<br>п/п | Компетенции                            |   | Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня. |  |   |  |
|----------|--|---|---|--|---|--|
|          | Код                                    | Содержание компетенции  | Знать   | Уметь  | Владеть   | Оценочные средства   |
| 1        | ПК-1/<br>профилактическая деятельность | 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 | Методы профилактики психических заболеваний   | выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования психических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, развития и прогрессирования заболеваний | методами снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы | <b>Текущий контроль:</b><br><br>Практические навыки № 1 №2<br><br><b>Промежуточная аттестация:</b><br>Вопросы к зачету № 1 2 3 4 5 6 |
| 2        | ПК-2/<br>профилактическая деятельность | готовность к проведению профилактических  | показания к диспансерному наблюдению за   | применить методы диспансерного наблюдения больных  | анализом работы психиатрического кабинета,  | <b>Текущий контроль:</b>   |

|   |   |   |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|
|   |   | <b>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>  | пациентами с психическими заболеваниями  | психическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам   | диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями населения  | Практические навыки № 1 №2<br><b>Промежуточная аттестация:</b><br>Вопросы к зачету № 1 3 4 6   |
| 3 | <b>ПК-5/ диагностическая деятельность</b> | <b>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b> | общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний; | Собрать информацию о психическом заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения | Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности | <b>Текущий контроль:</b><br><br>Практические навыки № 1 №2 №3<br><b>Промежуточная аттестация:</b><br>Вопросы к зачету № 6 7 8-20 22-27 |

|   |                                   |  |  |  |   |  |
|---|-----------------------------------|--|--|--|---|--|
|   |                                   |  |  | больного из этого состояния;   | применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования  |  |
| 4 | <b>ПК-6/лечебная деятельность</b> | <b>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи</b> | основы фармакотерапии при различных формах психических заболеваний | определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на «Д» наблюдение); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к | определениями объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной | <p><b>Текущий контроль:</b></p> <p>Практические навыки №1 №2 №3</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b></p> <p>Вопросы к зачету № 7 9 23</p> |

|   |  |   |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|
|   |  |   |  | терапии, определить соматические противопоказания;   | психической патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при психических заболеваниях                             |  |
| 5 | <b>ПК-8/<br/>реабилитационная деятельность</b> | <b>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</b> | правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; | работать с нормативно-правовыми документами; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; | методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями | <b>Текущий контроль:</b><br><br>Практические навыки №1 №2<br><br><b>Промежуточная аттестация:</b><br>Вопросы к зачету № 7 8-20<br>30 |

## 1.4 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы  | Трудоемкость всего       |                           | Семестры                  |
|---|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
|   | в зачетных единицах (ЗЕ) | в академических часах (ч) | Трудоемкость по годам (ч) |
|   |                          |                           | III                       |
| <b>Аудиторная работа</b> , в том числе:                         | <b>0,5</b>               | <b>18</b>                 | <b>18</b>                 |
| Лекции (Л)  | 0,05                     | 2                         | 2                         |
| Лабораторные практикумы (ЛП)                                    | -                        | -                         | -                         |
| Практические занятия (ПЗ)                                       | -                        | -                         | -                         |
| Клинические практические занятия (КПЗ)                          | 0,4                      | 16                        | 16                        |
| Семинары (С)  | -                        | -                         | -                         |
| <b>Самостоятельная работа ординатора (СР)</b> , в том числе НИР | 1,55                     | 54                        | 54                        |
| <b>Промежуточная аттестация:</b>                                | зачет (З)                | -                         | 3                         |
|   | экзамен (Э)              | -                         | -                         |
| Экзамен / зачёт   | -                        | -                         | зачёт                     |
| <b>ИТОГО</b>  | <b>2</b>                 | <b>72</b>                 | <b>72</b>                 |

## 2 Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

### 2.1 учебно-тематический план дисциплины

| № п/п | Наименование разделов и тем                                       | Семестр    | Всего часов | Виды учебной работы |          |          |           |          | СР        |
|-------|---|------------|-------------|---------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
|       |   |            |             | Аудиторные часы     |          |          |           |          |           |
|       |   |            |             | Л                   | ЛП       | ПЗ       | КПЗ       | С        |           |
| 1     | <b>Раздел 1 Лечение психических расстройств</b>                   | <b>III</b> | <b>72</b>   | <b>2</b>            | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>16</b> | <b>-</b> | <b>54</b> |
| 2     | Лечение психических заболеваний. История, принципы и перспективы. | III        | 15          | 2                   | -        | -        | 4         | -        | 9         |
| 3     | Медикаментозное лечение психических заболеваний.                  | III        | 19          | -                   | -        | -        | 4         | -        | 15        |
| 4     | Активные методы лечения психических заболеваний.                  | III        | 19          | -                   | -        | -        | 4         | -        | 15        |
| 5     | Немедикаментозные методы лечения психических заболеваний.         | III        | 19          | -                   | -        | -        | 4         | -        | 15        |
|       | <b>Всего</b>  | <b>III</b> | <b>72</b>   | <b>2</b>            | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>16</b> | <b>-</b> | <b>54</b> |



## 2.2 Лекционные (теоретические) занятия

| п/п | Наименование раздела, тем дисциплины                              | Содержание лекционных занятий   | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)   | Результат обучения   | ФОС, подтверждающий освоение компетенции  |
|-----|---|---|--------------|---------|--|--|---|
| 1   | <b>Раздел 1 Лечение психических расстройств</b>                   | х   | 2            | III     | х  | х  | х   |
| 2   | Лечение психических заболеваний. История, принципы и перспективы. | <p>Этапы развития психиатрии как медицинской науки</p> <p>I) Донаучный период - примитивно-теологическое понимание психических расстройств</p> <p>II) Эпоха античной медицины - первые шаги в изучении психических расстройств и организации помощи больным</p> <p>III) С 15-16 вв в Европе создание заведений, куда принудительно помещались душевнобольные (Бедлам в Лондоне, Сальпетриер – в Париже и пр.). Основные методы «лечения» - цепи и плеть.</p> <p>IV) Реформа Ф. Пинеля (1798) - отмена насилия в отношении психически больных</p> <p>V) Эпоха нозологической психиатрии (Э. Крепелин, 1898)</p> <p>VI)</p> | 2            | III     | <b>ПК-1 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 возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b> | <b>Знать:</b> Методы профилактики психических заболеваний<br><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования психических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, развития и прогрессирования заболеваний<br><b>Владеть:</b> методами снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы | <p>Вопросы к собеседованию №1 2 3 4 5 6</p> <p>Практические навыки задание № 1 №2</p> |

|                    |  |   |          |            |  |   |  |
|--------------------|--|---|----------|------------|--|---|--|
|                    |  | «Психофармакологическая революция» (с 60-х гг XX века), «постнозологический», «неосиндромальный» этап. Основные направления совершенствования специализированной помощи по профилю «Психиатрия» в части лечения психических расстройств |          |            | <b>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b> | <b>Знать:</b> показания диспансерному наблюдению пациентами психическими заболеваниями;<br><b>Уметь:</b> применить методы диспансерного наблюдения больных психическими заболеваниями;<br>Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;<br><b>Владеть:</b> анализом работы психиатрического кабинета, диспансерного отделения, ведением отчетности о их работе в соответствии установленными требованиями населения | Вопросы к собеседованию № 1 3 4 6<br><br>Практические навыки задание №1 №2 |
| <b>Всего часов</b> |  |   | <b>2</b> | <b>III</b> | <b>x</b>   | <b>x</b>  | <b>x</b>   |

### 2.3. Практические занятия

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины                              | Содержание практических занятий   | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью выделением части)  | Результат обучения   | ФОС, подтверждающий освоение компетенции  |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|---|
| 1     | <b>Раздел 1 Лечение психических расстройств</b>                   | х   | 16           | III     | х   | х  | х   |
| 1     | Лечение психических заболеваний. История, принципы и перспективы. | <p>Этапы развития психиатрии как медицинской науки</p> <p>I) Донаучный период - примитивно-теологическое понимание психических расстройств</p> <p>II) Эпоха античной медицины - первые шаги в изучении психических расстройств и организации помощи больным</p> <p>III) С 15-16 вв в Европе создание заведений, куда принудительно помещались душевнобольные (Бедлам в Лондоне, Сальпетриер – в Париже и пр.). Основные методы «лечения» - цепи и плеть.</p> <p>IV) Реформа Ф. Пинеля (1798) - отмена насилия в отношении психически больных</p> <p>V) Эпоха нозологической психиатрии (Э. Крепелин, 1898)</p> <p>VI)</p> | 4            | 3       | <p><b>ПК-1 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 возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b></p> | <p><b>Знать:</b> Методы профилактики психических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования психических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, развития и прогрессирования заболеваний</p> <p><b>Владеть:</b> методами снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами</p> | <p>Вопросы к собеседованию №1 2 3 4 5 6</p> <p>Практические навыки задание № 1 №2</p> |

|  |  |   |  |  |   |  |
|--|--|---|--|--|---|--|
|  |  | «Психофармакологическая революция» (с 60-х гг XX века), «постнозологический», «неосиндромальный» этап. Основные направления совершенствования специализированной помощи по профилю «Психиатрия» в части лечения психических расстройств |  |  | борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы  |  |
|  |  |   |  | <b>ПК-2</b><br><b>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b> | <b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за Пациентами с психическими заболеваниями;<br><b>Уметь:</b> применить методы диспансерного наблюдения больных психическими заболеваниями;<br>Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;<br><b>Владеть:</b> анализом работы психиатрического кабинета, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии требованиями населения с установленными требованиями населения | Вопросы к собеседованию № 1 3 4 6<br><br>Практические навыки задание №1 №2 |

|   |  |   |   |   |   |  |  |
|---|--|---|---|---|---|--|--|
| 2 | Медикаментозное лечение психических заболеваний. | Классификация лекарственных препаратов, используемых для лечения в специализированных медицинских организациях по профилю «Психиатрия». | 4 | 3 | <p><b>ПК-5 готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b></p> | <p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального Состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний; уметь:</p> <p><b>Уметь:</b> Собрать информацию о психическом заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из</p> | <p>Вопросы к собеседованию<br/>№ 6 7 8-20 22-27</p> <p>Практические навыки задание<br/>№ 1 №2 №3</p> |
|---|--|---|---|---|---|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |   | <p>этого состояния;<br/> Владеть: Навыками<br/> расспроса больного, сбора<br/> анамнестических и<br/> катамнестических сведений,<br/> наблюдения за пациентом;<br/> оценки тяжести состояния<br/> больного, оказания<br/> необходимую срочную<br/> помощь, провести<br/> дифференциальную<br/> диагностику, обосновать<br/> клинический диагноз,<br/> определить показания для<br/> госпитализации и<br/> организовать ее;<br/> определения объема и<br/> последовательности<br/> применения методов<br/> обследования и лечебных<br/> мероприятий; оценки<br/> полученных результатов<br/> инструментальных и<br/> лабораторных методов<br/> обследования</p> |  |
|  |  |  |  | <p><b>ПК-6 готовность к<br/> ведению и лечению<br/> пациентов, нуждающихся<br/> в оказании<br/> психиатрической<br/> медицинской помощи</b></p> | <p><b>Знать:</b> основы фармакотерапии<br/> при различных формах<br/> психических заболеваний.<br/> <b>Уметь:</b> определить объем и<br/> последовательность<br/> терапевтических и<br/> организационных мероприятий<br/> (стационарное лечение,<br/> амбулаторное лечение,<br/> консультативный прием или<br/> постановка на «Д»<br/> наблюдение); обосновать<br/> схему, план и тактику ведения<br/> больного, показания и<br/> противопоказания к<br/> назначению фармакотерапии,<br/> терапии, лечебной педагогике;</p>  | <p>Вопросы к<br/> собеседованию<br/> № 7 9 23</p> <p>Практические навыки<br/> задание<br/> № 1.№2 №3</p> |

|   |  |   |   |   |  |   |  |
|---|--|---|---|---|--|---|--|
|   |  |   |   |   | разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;<br><b>Владеть:</b> определениями объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психической патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при психических заболеваниях. |   |  |
| 3 | Активные методы лечения психических заболеваний. | Состояния, требующие неотложной медицинской помощи:<br>Психомоторное возбуждение<br>Суицидальное и аутоагрессивное поведение<br>Судорожный синдром и эпилептический статус<br>Неалкогольный (соматогенный) делирий<br>Аментивный синдром<br>Алкогольный делирий (осложненный и неосложненный)<br>Острая алкогольная энцефалопатия<br>Гайе-Вернике<br>Синдромы выключения сознания | 4 | 3 | <b>ПК-5 готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>   | <b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального Состояния органов и систем человеческого организма;<br>основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний;<br><b>Уметь:</b> Собрать информацию о психическом заболевании; определить | Вопросы к собеседованию № 7 8-21 28 29<br><br>Практические навыки задание №1 №2 №3 |

|   |   |   |   |   |   |  |   |
|---|---|---|---|---|---|--|---|
|   |   | <p>Отказ от еды в связи с психическими расстройствами</p> <p>Острые осложнения при применении психотропных препаратов</p> <p>Отравления психотропными препаратами</p> <p>Тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение</p> <p>Передозировка опиатов или опиоидов</p> <p>Основные виды абстинентных синдромов</p> <p>Панические атаки и вегетативные кризы</p> <p>Виды медицинской помощи при неотложных состояниях. Тактика медицинской помощи при неотложных состояниях в психиатрии и наркологии.</p> <p>Решение о переводе или госпитализации пациента с психическими расстройствами в психиатрический стационар (психосоматическое отделение).</p> <p>Документальное оформление консультации психиатра</p> |   |   |   | <p>необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>проводить дифференциальный диагноз;</p> <p>оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из</p> |   |
| 4 | Немедикаментозные методы лечения психических заболеваний. | <p>Немедикаментозные методы лечения используемые активно в лечении и реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами. Виды психотерапии. Показания к проведению. Противопоказания. Особенности психотерапии при различной патологии</p>   | 4 | 3 | <p><b>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</b></p> | <p><b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению;</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами;</p>  | <p>Вопросы к собеседованию № 7 8-20 30</p> <p>Практические навыки задание №1 №2</p> |



|                    |  |  |           |            |   |          |          |
|--------------------|--|--|-----------|------------|---|----------|----------|
|                    |  |  |           |            | <p>организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями.</p> |          |          |
| <b>Всего часов</b> |  |  | <b>16</b> | <b>III</b> | <b>x</b>  | <b>x</b> | <b>x</b> |

## 2.4. Самостоятельная работа обучающихся

| № п/п | Наименование раздела, тем дисциплины                              | Вид СР  | Кол-во часов | Семестр | Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)  | Результат обучения   | ФОС, подтверждающий освоение компетенции                                       |
|-------|---|---|--------------|---------|---|--|--|
| 1     | <b>Раздел 1 Лечение психических расстройств</b>                   | х   | 54           | III     | х   | х  | х  |
| 1     | Лечение психических заболеваний. История, принципы и перспективы. | Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу<br>Работа с вопросами для самопроверки | 9            | III     | <b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение (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</b> | <b>Знать:</b> Методы профилактики психических заболеваний<br><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования психических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, развития и прогрессирования заболеваний<br><b>Владеть:</b> методами снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы | Вопросы к собеседованию №1 2 3 4 5 6<br><br>Практические навыки задание № 1 №2 |

|  |  |  |  |   |  |   |
|--|--|--|--|---|--|---|
|  |  |  |  | <p><b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> | <p><b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за Пациентами с психическими заболеваниями;<br/> <b>Уметь:</b> применить методы диспансерного наблюдения больных психическими заболеваниями;<br/>         Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;<br/> <b>Владеть:</b> анализом работы психиатрического кабинета, диспансерного отделения, ведением отчетности о их работе в соответствии требованиями населения установленными требованиями населения</p> | <p>Вопросы к собеседованию № 1 3 4 6</p> <p>Практические навыки задание №1 №2</p> |
|--|--|--|--|---|--|---|

|   |  |   |    |     |  |  |   |
|---|--|---|----|-----|--|--|---|
| 2 | Медикаментозное лечение психических заболеваний. | Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу<br>Работа с вопросами для самопроверки | 15 | III | <b>ПК-5 готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b> | <b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;<br>основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний;<br><b>уметь:</b><br><b>Уметь:</b> Собрать информацию о психическом заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;<br>проводить дифференциальный диагноз;<br>оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из | Вопросы к собеседованию № 6 7 8-20 22-27<br><br>Практические навыки задание № 1 №2 №3 |
|---|--|---|----|-----|--|--|---|

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |   | <p>этого состояния;<br/> Владеть: Навыками<br/> расспроса больного, сбора<br/> анамнестических и<br/> катамнестических сведений,<br/> наблюдения за пациентом;<br/> оценки тяжести состояния<br/> больного, оказания<br/> необходимую срочную<br/> помощь, провести<br/> дифференциальную<br/> диагностику, обосновать<br/> клинический диагноз,<br/> определить показания для<br/> госпитализации и<br/> организовать ее;<br/> определения объема и<br/> последовательности<br/> применения методов<br/> обследования и лечебных<br/> мероприятий; оценки<br/> полученных результатов<br/> инструментальных и<br/> лабораторных методов<br/> обследования</p> |  |
|  |  |  |  | <p><b>ПК-6 готовность к<br/> ведению и лечению<br/> пациентов, нуждающихся<br/> в оказании<br/> психиатрической<br/> медицинской помощи</b></p> | <p><b>Знать:</b> основы фармакотерапии<br/> при различных формах<br/> психических заболеваний.<br/> <b>Уметь:</b> определить объем и<br/> последовательность<br/> терапевтических и<br/> организационных мероприятий<br/> (стационарное лечение,<br/> амбулаторное лечение,<br/> консультативный прием или<br/> постановка на «Д»<br/> наблюдение); обосновать<br/> схему, план и тактику ведения<br/> больного, показания и<br/> противопоказания к<br/> назначению фармакотерапии,<br/> терапии, лечебной педагогике;</p>  | <p>Вопросы к<br/> собеседованию<br/> № 7 9 23</p> <p>Практические навыки<br/> задание<br/> № 1.№2 №3</p> |

|   |  |  |    |     |  |  |  |
|---|--|--|----|-----|--|--|--|
|   |  |  |    |     | разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;<br><b>Владеть:</b> определениями объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психической патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при психических заболеваниях. |  |  |
| 3 | Активные методы лечения психических заболеваний. | Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Работа с вопросами для самопроверки | 15 | III | <b>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>   | <b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального Состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний;<br><b>Уметь:</b> Собрать информацию о психическом заболевании; определить | Вопросы к собеседованию № 7 8-21 28 29<br><br>Практические навыки задание №1 №2 №3 |

|   |  |  |    |     |   |   |   |
|---|--|--|----|-----|---|---|---|
|   |  |  |    |     |   | <p>необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>проводить дифференциальный диагноз;</p> <p>оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из</p>  |   |
| 4 | <p>Немедикаментозные методы лечения психических заболеваний.</p> | <p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу</p> <p>Работа с вопросами для самопроверки</p> | 15 | III | <p><b>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</b></p> | <p><b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению;</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития</p> | <p>Вопросы к собеседованию № 7 8-20 30</p> <p>Практические навыки задание №1 №2</p> |

|                    |  |  |           |            |          |   |          |
|--------------------|--|--|-----------|------------|----------|---|----------|
|                    |  |  |           |            |          | <p>здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями.</p> |          |
| <b>Всего часов</b> |  |  | <b>54</b> | <b>III</b> | <b>x</b> | <b>x</b>  | <b>x</b> |



### 3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1 Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Лечение психических расстройств (углубленное изучение)» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические и самостоятельную работу обучающихся. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

**Лекции – визуализация.** Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Все лекции содержат графические файлы, иллюстрации. Каждая лекция может быть дополнена, по мере необходимости проводится актуализация представляемого в лекции материала. Лекции хранятся на электронных носителях.

**Практические занятия.** Проводятся в учебных комнатах в стационарных отделениях кинических баз. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

#### В образовательном процессе на кафедре используются:

1. **Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний обучающихся: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. **Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
5. **Метод «мозговой атаки»** - метод заключается в поиске ответа специалистов на сложную проблему посредством интенсивных высказываний всевозможных приходящих в голову идей, догадок, предположений, случайных аналогий. Метод мозговой атаки может быть использован в преподавании психологии, когда ставится цель убедить обучаемых в трудности разрешения какой-либо проблемы.

#### 3.2 Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 3,6 часов.

| № п/п        | Наименование раздела дисциплины                                   | Вид учебных занятий | Кол-во час | Методы интерактивного обучения  | Кол-во час |
|--------------|---|---------------------|------------|---|------------|
| 1            | <b>Раздел 1 Лечение психических расстройств</b>                   | х                   | <b>18</b>  | х   | <b>3,6</b> |
|              | Лечение психических заболеваний. История, принципы и перспективы. | Л                   | 2          | Опережающая самостоятельная работа  | 0,4        |
|              | Медикаментозное лечение психических заболеваний.                  | ПЗ                  | 16         | Информационные технологии<br>Опережающая самостоятельная работа<br>Метод мозговой атаки | 3,2        |
|              | Активные методы лечения психических заболеваний.                  |                     |            |   |            |
|              | Немедикаментозные методы лечения психических заболеваний.         |                     |            |   |            |
| <b>ИТОГО</b> |   | х                   | <b>18</b>  | х   | <b>3,6</b> |

## **4 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **4.1 Контрольно-диагностические материалы.**

Обучающиеся допускаются к зачету по итогам обучения в течение освоения дисциплины при наличии оценок по итогам клинических практических занятий в результате индивидуального собеседования и по результатам демонстрации практических навыков.

Критерии оценки практических навыков:

- Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
- Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
- Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

#### **4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):**

1. История психиатрии до XIX века.
2. Й.Рейль, Ф. Пинель, их роль в эволюции психиатрии.
3. XX век. Революция в терапии психических расстройств. Появление нейролептиков.
4. Современные методы лечения психических расстройств.
5. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения в психиатрии.
6. Перспективы развития терапии психических расстройств.
7. Пропедевтика психических заболеваний.
8. Психотические и непсихотические расстройства.
9. Эндогенные и экзогенные заболевания.
10. Лечение шизофрении.
11. Лечение эпилепсии.
12. Лечение шизоаффективных расстройств.
13. Лечение маниакально-депрессивного психоза.
14. Лечение депрессивных расстройств.
15. Лечение маниакальных расстройств.
16. Лечение экзогенно-органических заболеваний головного мозга.
17. Лечение инволюционных психозов.
18. Лечение сенильных психозов.
19. Лечение острых психозов.
20. Психогенные заболевания.
21. Лечение реактивных психозов.
22. Лечение невротических расстройств.
23. Методы лечения, применяемые в наркологии.

24. Психопатии, акцентуации и их лечение.
25. Нейролептики.
26. Транквилизаторы.
27. Антидепрессанты.
28. Инсулино-шоковая, атропино-шоковая терапия.
29. Электросудорожная терапия.
30. Немедикаментозные методы лечения психических расстройств

#### **4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):**

##### **ДЛЯ АФФЕКТИВНЫХ ПСИХОЗОВ ХАРАКТЕРНЫ ПРОЯВЛЕНИЯ**

1. патологического аффекта
2. физиологического аффекта
3. аффективной неустойчивости
4. аффективной патологии
- 5. недержания аффекта**

##### **НАСТРОЕНИЕ ПРИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ:**

- 1. хуже в утреннее время**
2. лучше в утреннее время
3. не зависит от времени суток
4. улучшается после приема пищи
5. зависит от факторов окружающей среды

#### **4.1.3 Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера):**

##### **ПОКАЗАНИЕМ К ОФОРМЛЕНИЮ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ БАР ЯВ- ЛЯЕТСЯ:**

1. стремление больного к суициду
2. наличие бреда в структуре приступа болезни
- 3. частые и продолжительные приступы заболевания**
4. депрессивный эпизод длительностью более 4 месяцев д) больным БАР инвалидность не оформляется

##### **БИПОЛЯРНОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО:**

1. как правило, является следствием длительной психо- травмирующей ситуации
- 2. у женщин возникает значительно чаще, чем у мужчин**
3. лечат длительным приемом барбитуратов
4. течет хронически прогрессирующе
5. приводит к быстрой инвалидизации и распаду личности

#### **4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера)**

##### **ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ИМЕЕТ ДИСФУНКЦИЯ СИСТЕМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА:**

1. серотониновой
- 2. дофаминовой**
3. норадреналиновой
4. ГАМКергической
5. катехоламиновой

##### **ОСНОВНАЯ ТЕОРИЯ ЭТИОЛОГИИ ШИЗОФРЕНИИ:**

- 1. а) нейротрансмиттерная**
2. б) дизонтогенетическая
3. в) генетическая

4. г) мультифакториальная
5. д) аутоиммунная

#### 4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

##### Ситуационная задача № 1

Больная Ш., 34 года, инвалид I группы. В течение 10 лет практически непрерывно находится в психиатрической больнице.

В отделении вяла, пассивна, ничем не занята, большую часть времени проводит, сидя на одном и том же стуле, глядя, в одну точку. В жизни отделения участия не принимает, по предложению больных садится играть в домино, но над ходами не задумывается, часто ставит несоответствующие кости, проигрывает, равнодушно уступает место любой больной. К вязанию и шитью интереса не проявляет и не занимается. За своей внешностью не следит, умывается, застегивает одежду только по требованию персонала. Никого из больных и персонала не знает, в беседы не вступает. Выражение лица однообразное, тупое, безразличное, какие-либо сообщения не находят отражения в ее мимике, прожорлива и неряшлива в еде. На свидание к матери выходит по указанию персонала, ни о чем не спрашивает; с жадностью, без разбора поедает все принесенное, ничего не оставляя на следующий прием пищи. Спонтанно ни к кому не обращается. К беседе интереса не проявляет, отвечает односложно, неохотно, смотрит мимо врача.

Определить синдром и заболевание.

**Эталон ответа:** Шизофрения, простая форма. Апатобулический синдром

##### Ситуационная задача № 2

Больной Р., 19 лет. Длительное время находился в стационаре в состоянии ступора. Затем внезапно пришел в сильное возбуждение. Сбрасывает в себя одежду, белье, обмотал голову полотенцем. Выражение лица хмурое, на окружающих обращает мало внимания. Все время крутит головой, причудливо изгибается, хлопает себя ладонями по груди, плюет на соседа. Все это больной проделывает молча, не произнося ни слова. Привлечь внимание больного почти не удается. При попытке одеть его, накормить со злобой отталкивает от себя санитаров. Однако принесенную ему пищу съел с жадностью, предварительно перемешав компот с мясным блюдом. Купировать возбуждение удалось лишь введением галоперидола.

Определить синдром и диагноз.

**Эталон ответа:** Шизофрения кататоническая. Кататонический синдром (возбуждение)

#### Задания для аттестации практических навыков:

##### Задание 1

Составить план обследований и лечения в соответствии с диагнозом пациента.

Обосновать.

##### Задание 2.

Составить план профилактических мероприятий и реабилитации в соответствии с установленной группой риска и диагнозом.

##### Задание 3.

Выписать рецепты на лекарства в соответствии с разработанным планом лечения.

#### 4.2. Критерии оценок по дисциплине

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в РС | Оценка итоговая |
|-----------------------|-------------|------------|-----------------|
|-----------------------|-------------|------------|-----------------|

|  |   |        |        |
|--|---|--------|--------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>   | A | 100-96 | 5 (5+) |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> | B | 95-91  | 5      |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>  | C | 90-86  | 4 (4+) |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>  | C | 85-81  | 4      |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>  | D | 80-76  | 4 (4-) |

|   |    |       |   |
|---|----|-------|---|
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.   | E  | 75-71 | 3 (3+)                                      |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.  | E  | 70-66 | 3   |
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.  | E  | 65-61 | 3 (3-)                                      |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | Fx | 60-41 | 2<br>Требуется пересдача                    |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.  | F  | 40-0  | 2<br>Требуется повторное изучение материала |

#### 4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

| Осваиваемые компетенции (индекс компетенции) | Тестовое задание  | Ответ на тестовое задание |
|--|---|---------------------------|
| ПК-1   | <p>РЕЖИМ ДНЯ – ЭТО</p> <p>а) порядок выполнения повседневных дел<br/> б) строгое соблюдение определенных правил<br/> в) перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения<br/> г) установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых<br/> д) дробное питание</p>   | Г                         |
| ПК-1   | <p>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО</p> <p>а) занятия физической культурой<br/> б) перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья<br/> в) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья<br/> г) лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий<br/> д) соблюдение требований врача</p>   | В                         |
| ПК-2   | <p>НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЯ ЭЭГ ВАЖНО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ</p> <p>а) шизофрении<br/> б) эпилепсии<br/> в) наркомании<br/> г) алкоголизма<br/> д) депрессии</p>  | б                         |
| ПК-2   | <p>К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>а) больные, только что выписанные из стационара, с неустойчивым улучшением состояния.<br/> б) больные с острым, подострым течением заболевания или с длительно текущими процессами со склонностью к частым обострениям; так же больные получающие поддерживающую терапию и больные находящиеся на принудительном лечении.<br/> в) больные с длительно текущими формами психических болезней, так же больные с остаточными явлениями перенесенных психозов, травм и т.д. с явлениями неполной социальной компенсации.<br/> г) «пассивный» учет – больные перенесшие острые психозы с полной ремиссией в течение 6 месяцев до 3-х лет после выздоровления, а так же лица с незначительно выраженными резидуальными состояниями при достаточной социальной компенсации.<br/> д) больные, находящиеся в настоящее время в стационаре.</p> | а)                        |

|      |  |    |
|------|--|----|
| ПК-5 | ВАЖНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТ<br>а) степени изменений личности<br>б) наличие соматической патологии<br>в) возраст г) пол<br>д) сексуальная ориентация   | а) |
| ПК-5 | ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ НЕВМЕНЯЕМОСТИ<br>а) психическое расстройство<br>б) наркотическое опьянение<br>в) алкогольное опьянение<br>г) соматическое заболевание<br>д) ведение нездорового образа жизни  | а) |
| ПК-5 | ОСНОВАНИЯМИ ДЛЯ ПОМЕЩЕНИЯ ЛИЦ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ<br>а) личное заявление лица, страдающего психическими расстройствами и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра<br>б) постановление суда<br>в) решение административных органов<br>г) решение главного врача медицинской организации д) решение прокурора | а) |
| ПК-5 | К РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ НЕ ОТНОСЯТСЯ<br>а) дисмнезии<br>б) конфабуляции в) парамнезии<br>г) сделанные воспоминания<br>д) псевдореминисценции  | г) |
| ПК-5 | ПРЕОБЛАДАЮЩИЙ ПСИХОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТА АМИНАЗИН (ХЛОРПРОМАЗИН)<br>а) купирование возбуждения, седация<br>б) подавление бреда и галлюцинаций<br>в) купирование депрессии, активизация<br>г) купирование депрессии, седативный эффект<br>д) купирование кататонического ступора   | а) |
| ПК-5 | АБСОЛЮТНО НЕДОПУТСИМОЕ СОЧЕТАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ<br>а) аминазин с галоперидолом<br>б) amitриптилин с тизерцином<br>в) галоперидол с циклодолом<br>г) amitриптилин с ингибиторами МАО<br>д) amitриптилин с феназепамом  | г) |



|      |   |    |
|------|---|----|
| ПК-5 | <p><b>СВЕРХЦЕННЫЙ ХАРАКТЕР ФАНТАЗИЙ ОТЛИЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ</b></p> <p>а) преобладанием фантазий отвлеченного, познавательного характера (составление схем географических карт, планов, таблиц и т.п.)</p> <p>б) чертами насильственности</p> <p>в) "аффективной заряженностью" в отношении определенной тематики</p> <p>г) они ничем не отличаются от каких - либо других патологических идей</p> <p>д) преобладанием навязчивых фантастических идей</p> | в) |
| ПК-5 | <p><b>НЕ ОТНОСЯТСЯ К НАВЯЗЧИВЫМ РИТУАЛАМ</b></p> <p>а) навязчивые движения и действия, возникающие совместно с другими образными навязчивостями</p> <p>б) действия, совершающиеся под воздействием чужой воли</p> <p>в) имеющие значение заклинания, защиты</p> <p>г) воспроизводящиеся вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости</p> <p>д) навязчивые воспоминания</p>   | б) |
| ПК-5 | <p><b>К ПРОЯВЛЕНИЯМ ФИЗИЧЕКОЙ (ТЕЛЕСНОЙ) ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ</b></p> <p>а) чувство отчуждения своего голоса</p> <p>б) ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими</p> <p>в) наблюдение за своими действиями как бы со стороны</p> <p>г) все перечисленные</p> <p>д) ничего из перечисленного</p>  | б) |
| ПК-5 | <p><b>ДЛЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО</b></p> <p>а) восприятие несуществующего</p> <p>б) возникновение существующего без реального объекта</p> <p>в) наличие произвольно возникающих представлений, проецируемых вовне</p> <p>г) характер проекции, неотличимой от реальных объектов</p> <p>д) все перечисленное</p>  | д) |
| ПК-5 | <p><b>БОЛЬНОЙ ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ЧЕЛОВЕК НА ПОРТРЕТЕ, ВИСЯЩЕМ В КОМНАТЕ, ГРИМАСНИЧАЕТ И ВЫСОВЫВАЕТ ЯЗЫК</b></p> <p>а) зрительные галлюцинации</p> <p>б) вербальные галлюцинации</p> <p>в) психосенсорные расстройства</p> <p>г) парейдолические иллюзии</p> <p>д) гипногические галлюцинации</p>   | а) |

|      |   |    |
|------|---|----|
| ПК-5 | РАЗВИВАЕТСЯ ПО ЗАКОНУ РИБО<br>а) антероградная амнезия<br>б) прогрессирующая амнезия<br>в) фиксационная амнезия<br>г) конфабуляции<br>д) псевдореминисценция  | б) |
| ПК-6 | ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА,<br>ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ<br>ИНФЕКЦИОННОГО ДЕЛИРИЯ<br>а) нарушение ориентировки<br>б) сложные галлюцинаторные образы<br>в) психомоторное возбуждение<br>г) все ответы верны<br>д) нет правильного ответа   | г) |
| ПК-6 | ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА В ОТНОШЕНИИ<br>БОЛЬНОГО С ПСИХОЗОМ, ВЫЗВАННЫМ<br>ОБЩЕЙ ИНФЕКЦИЕЙ<br>а) лечение в психбольнице б) лечение в<br>инфекционной больнице<br>в) лечение в изоляторе психосоматического<br>отделения психиатрической больницы<br>г) лечение в отделении неврозов<br>д) диспансерное наблюдение и лечение | в) |
| ПК-8 | РЕАБИЛИТАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ<br>ВКЛЮЧАЕТ<br>а) фармакотерапию<br>б) трудотерапию<br>в) арт-терапию<br>г) все ответы верны<br>д) нет правильного ответа   | г) |
| ПК-8 | РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ<br>ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ<br>МЕРОПРИЯТИЙ<br>а) педагогических<br>б) экономических<br>в) медицинских<br>г) психологических<br>д) все перечисленное верно  | д) |

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

| № п / п | Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | Количество экземпляров, точек доступа                   |
|---------|--|---|
|         | <b>ЭБС:</b>  |   |
| 1       | Электронная библиотечная система «Консультант студента»: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.  | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019 |
| 2       | «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.                                      | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019 |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 3 | Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » -коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.ru">http://www.e.lanbook.ru</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.  | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 4 | Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. –Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.   | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 5 | Электронно-библиотечная система « <b>ЭБС ЮРАЙТ</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP- адреса по логину и паролю.                                      | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 6 | Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> через IP-адрес университета. | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 7 | Справочная правовая система <b>Консультант Плюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.  | по договору, срок оказания услуги<br>01.01.2019–<br>31.12.2019 |
| 8 | <b>Электронная библиотека КемГМУ</b><br>(Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)  | неограниченный   |

### 6.1. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

| № п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы  | Шифр библиотеки КемГМА |
|-------|---|------------------------|
|       | <b>Основная литература</b>  |                        |
| 1     | Психиатрия : национальное руководство [Электронный ресурс] / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> | Консультант врача      |
| 2     | Незnanов, Н.Г. Психиатрия. Учебник [Электронный ресурс] / Н.Г. Незnanов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>  | Консультант студента   |
|       | <b>Дополнительная литература</b>  |                        |
| 3     | Скорая медицинская помощь : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш.  | Консультант врача      |

| № п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы   | Шифр библиотеки КемГМА |
|-------|--|------------------------|
|       | Хубутя, А. Г. Мирошниченко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>  |                        |
| 4     | Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник [Электронный ресурс] / Ю.Г. Тюльпин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>   | Консультант студента   |
| 5     | Иванец, Н.Н. Наркология : учебное пособие [Электронный ресурс] / Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с.   | Консультант студента   |
| 6     | Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей [Электронный ресурс] / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> | Консультант врача      |
|       | Методические разработки кафедры  |                        |
| 8     | Методические рекомендации (практикум) для практических занятий по медицинской психологии / сост. А.М. Селедцов, Н.П. Кокорина, А.А. Лопатин. – Кемерово, 2014. – 24 с.   | 616.8<br>М 545         |

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Помещения:**

Аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся.

### **Оборудование:**

столы, стулья

### **Средства обучения:**

Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф "ЭКГ-10-03", Облучатель бактерицидный передвижной ОБП 6x30-450 СИБЭСТ, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, эхоэнцефалограф СОНОМЕД 315-С, набор экспериментально- психологических тренинговых материалов, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

### **Технические средства:**

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

### **Демонстрационные материалы:**

наборы мультимедийных презентаций

### **Оценочные средства на печатной основе:**

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

### **Учебные материалы:**

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

### **Программное обеспечение:**

Linux лицензия GNUGPL  
LibreOffice лицензия GNULGPLv3