

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лечебный факультет

Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ПО
Кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"Психиатрия, медицинская психология"

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Психиатрия, медицинская психология»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Лечебный факультет

Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ПО

Кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО

Курс - V

Семестр - IX

Лекции - 24 час.

Практические занятия - 60 час.

Самостоятельная работа - 60 час.

Экзамен - IX семестр (36 ч.)

Всего часов - 180

Трудоемкость дисциплины - 5 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "Психиатрия, медицинская психология" состоит в овладении теоретическими основами дисциплины, а также приемами обследования психически больных, выявления психопатологии, методологии постановки психиатрического диагноза и выработки тактики ухода, лечения и профилактики психических заболеваний.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

Нормальная физиология

Знания: общей характеристики функций ЦНС. Высшей нервной деятельности. Физиологических основ психических функций.

Умения: анализировать психические функции человека.

Навыки: анализа и логического мышления при исследовании высшей нервной деятельности.

Биология

Знания: биологических основ жизнедеятельности человека. Закономерностей наследования.

Умения: применять полученные знания в практической деятельности.

Навыки: анализа и логического мышления при исследовании основ жизнедеятельности человека.

Физика, математика

Знания: методов математической статистики для определения значимых достоверных различий.

Умения: применять методы математической статистики для определения значимых достоверных различий.

Навыки: интерпретации полученных результатов на основе применения методов математической статистики.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: общих вопросов этиопатогенеза нарушений функций ЦНС. Патогенетической сущности неврозов. Значения ЦНС в реализации общего адаптационного синдрома.

Умения: анализировать вопросы этиопатогенеза нарушений функций ЦНС.

Навыки: анализа и логического мышления при исследовании нарушений функций ЦНС.

Фармакология

Знания: классификации и основных характеристик психотропных средств, фармакодинамика и фармакокинетика. Общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения психически больных. Выписывать рецепты лекарственных средств для лечения патологических состояний, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.

Навыки: применения лекарственных средств при лечении психических заболеваний.

Неврология

Знания: клинической картины, особенностей течения, возможных осложнений эпилепсии, судорожных состояний, органических заболеваний головного мозга.

Умения: оказывать первую помощь при неотложных состояниях (судорожный приступ, психомоторное возбуждение).

Навыки: алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к специалисту (психиатру).

Дерматовенерология

Знания: основных клинических проявлений ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем (сифилис).

Умения: разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Навыки: алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к специалисту (психиатру). Оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОК-5	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОК-5
Содержание компетенции	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
	Знать
	Уметь
1	использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни.
	Владеть
1	навыками сбора и оценки субъективного и объективного анамнеза
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-6	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-6
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации
	Знать
	Уметь
1	определить показания для недобровольной госпитализации психически больного.
2	сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного
	Владеть
1	навыками постановки синдромологического диагноза психического расстройства.
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	История болезни
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты
7	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-8	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-8
Содержание компетенции	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни.
	Владеть
1	навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами)
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-9	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-9
Содержание компетенции	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни.
	Владеть
1	навыками выявления нарушений основных психических функций
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-5

Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
1	Знать диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
1	Уметь своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих
2	сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного
1	Владеть навыками сбора и оценки субъективного и объективного анамнеза
2	навыками постановки синдромологического диагноза психического расстройства.
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	История болезни
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты
7	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
1	Знать диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
1	Уметь сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного
1	Владеть навыками выявления нарушений основных психических функций
2	навыками постановки синдромологического диагноза психического расстройства.
3	навыками проведения дифференциальной диагностики между эпилептическим и истерическим припадками.
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия

3	История болезни
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
	Знать
1	проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
	Уметь
1	использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни.
	Владеть
1	навыками выявления нарушений основных психических функций
2	навыками сбора и оценки субъективного и объективного анамнеза
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
	Знать
1	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
	Уметь
1	своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих
2	сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного
	Владеть

1	навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами)
2	навыками проведения дифференциальной диагностики между эпилептическим и истерическим припадками.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	История болезни
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	Знать
1	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	Уметь
1	своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих
	Владеть
1	навыками сбора и оценки субъективного и объективного анамнеза
2	навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами)
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

	Знать
1	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь
1	определить показания для недобровольной госпитализации психически больного.
2	своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих
	Владеть
1	навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами)
2	навыками проведения дифференциальной диагностики между эпилептическим и истерическим припадками.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	IX
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	84	84
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	60	60
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	8 10%	8
Семинарские занятия (СЗ)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	60	60
Подготовка к занятиям	24	24
Подготовка к текущему контролю	21	21
Работа с нормативными документами и законодательной базой	4	4
Написание истории болезни	7	7
Подготовка презентаций, рефератов	2	2
Подготовка к тестированию	1	1
Подготовка к промежуточной аттестации	1	1
Вид промежуточной аттестации	36 (0.35)	Экзамен 36.00 (0.35)
Консультации	1	1
Контактная работа	85.35	
Общая трудоемкость час. ЗЕ	180.0 5	180 5

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Медицинская психология			
		Предмет, задачи и методы медицинской психологии.	ПК-5, ПК-6	ПК-5, ПК-6
		Психосоматические взаимоотношения.	ПК-5, ПК-6	ПК-5, ПК-6
		Психология больного.	ПК-5, ПК-6	ПК-5, ПК-6
2.	Организация психиатрической помощи			
		Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	ПК-7, ОПК-6	ПК-7, ОПК-6
3.	Общая психопатология			
		Расстройства ощущений и восприятия.	ПК-5, ПК-6, ОК-5	ПК-5, ПК-6, ОК-5
		Расстройства мышления.	ПК-5, ПК-6, ОК-5	ПК-5, ПК-6, ОК-5
		Расстройства эмоциональной и двигательльно-волевой сфер психической деятельности.	ПК-5, ПК-6, ОК-5	ПК-5, ПК-6, ОК-5
		Интеллектуально-мнестические расстройства. Синдромы нарушенного сознания.	ПК-5, ПК-6, ПК-11, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-11, ОПК-9
4.	Оформление медицинской документации			
		Оформление медицинской документации. Схема истории болезни. Курация больных.	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ОПК-6	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ОПК-6
		Шизофрения. Клинические формы, типы течения. Лечение, реабилитация.	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-8
5.	Частная психиатрия			
		Аффективные расстройства. Клиника, лечение, реабилитация. Кейс-ситуация.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8
		Эпилептическая болезнь. Судорожные синдромы. Клиника, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8
		Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики. Ролевая игра.	ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9

		Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции.	ПК-8	ПК-8
		Психогенные заболевания. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Зачет.	ПК-5, ПК-6, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-11

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

			Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	9	Медицинская психология			12		8	20
2.	9	Организация психиатрической помощи			4		4	8
3.	9	Общая психопатология	4		16		14	34
4.	9	Оформление медицинской документации			6		7	13
5.	9	Частная психиатрия	20		22		27	69
		Всего	24		60		60	144

2.4. Тематический план лекций дисциплины

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
3	1	Общая психопатология [2.00]	Понятие о сферах психической деятельности. Патология познавательной сферы психической деятельности. ПК-5,ПК-6,ПК-8	2
3	2	Общая психопатология [2.00]	Эмоционально-волевые расстройства. Синдромы нарушенного сознания. ПК-5,ПК-6	2
5	3	Частная психиатрия [2.00]	Классификация психических и поведенческих расстройств в МКБ-10. ПК-6,ОПК-6	2
5	4	Частная психиатрия [2.00]	Частная психиатрия. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. ПК-11	2
5	5	Частная психиатрия [2.00]	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии). ПК-9	2
5	6	Частная психиатрия [2.00]	Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ. ПК-9	2

5	7	Частная психиатрия [2.00]	Шизофрения, шизотипические расстройства. Клиника, диагностика, лечение. ПК-5,ПК-7	2
5	8	Частная психиатрия [2.00]	Расстройства настроения (аффективные расстройства). Клиника, диагностика, лечение. ПК-6,ПК-7	2
5	9	Частная психиатрия [2.00]	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга. Нейросифилис. ПК-5,ПК-7	2
5	10	Частная психиатрия [2.00]	Эпилептическая болезнь. Клиника, диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-7	2
5	11	Частная психиатрия [2.00]	Умственная отсталость. Нарушения психологического развития. ПК-5,ПК-6,ПК-8	2
5	12	Частная психиатрия [2.00]	Психосоматические расстройства. ПК-8,ПК-9	2
			Всего за семестр	24
			Всего часов	24

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Медицинская психология [4.00]	Предмет, задачи и методы медицинской психологии. ПК-5,ПК-6	4
1	2	Медицинская психология [4.00]	Психосоматические взаимоотношения. ПК-5,ПК-6	4
1	3	Медицинская психология [4.00]	Психология больного. ПК-5,ПК-6	4
2	4	Организация психиатрической помощи [4.00]	Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». ПК-7,ОПК-6	4
3	5	Общая психопатология [4.00]	Расстройства ощущений и восприятия. ПК-5,ПК-6,ОК-5	4
3	6	Общая психопатология [4.00]	Расстройства мышления. ПК-5,ПК-6,ОК-5	4
3	7	Общая психопатология [4.00]	Расстройства эмоциональной и двигательльно-волевой сфер психической деятельности. ПК-5,ПК-6,ОК-5	4
3	8	Общая психопатология [4.00]	Интеллектуально-мнестические расстройства. Синдромы нарушенного сознания. ПК-5,ПК-6,ПК-11,ОПК-9	4

4	9	Оформление медицинской документации [4.00]	Оформление медицинской документации. Схема истории болезни. Курация больных. ПК-5,ПК-6,ПК-7,ОПК-6	4
4,5	10	Оформление медицинской документации [2.00] Частная психиатрия [2.00]	Шизофрения. Клинические формы, типы течения. Лечение, реабилитация. ПК-5,ПК-6,ПК-9,ОПК-8	4
5	11	Частная психиатрия [4.00]	Аффективные расстройства. Клиника, лечение, реабилитация. Кейс-ситуация. (В интерактивной форме) ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8	4
5	12	Частная психиатрия [4.00]	Эпилептическая болезнь. Судорожные синдромы. Клиника, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8	4
5	13	Частная психиатрия [4.00]	Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики. Ролевая игра. (В интерактивной форме) ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	4
5	14	Частная психиатрия [4.00]	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции. ПК-8	4
5	15	Частная психиатрия [4.00]	Психогенные заболевания. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Зачет. ПК-5,ПК-6,ПК-11	4
			Всего за семестр	60
			Всего часов	60

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

5 курс
9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Медицинская психология [2.00]	Предмет, задачи и методы медицинской психологии. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	2
1	2	Медицинская психология [2.00]	Психосоматические взаимоотношения. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	2
1	3	Медицинская психология [4.00]	Психология больного. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4

2	4	Организация психиатрической помощи [2.00]	Предмет и задачи психиатрии. Файлов нет ОК-5 Файлов нет	Работа с нормативными документами и законодательной базой [2.00]	2
2	5	Организация психиатрической помощи [2.00]	Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Файлов нет ОПК-6 Файлов нет	Работа с нормативными документами и законодательной базой [2.00]	2
3	6	Общая психопатология [4.00]	Расстройства ощущений и восприятия. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
3	7	Общая психопатология [2.00]	Расстройства мышления. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	2
3	8	Общая психопатология [2.00]	Расстройства эмоциональной и двигательнo-волевой сфер психической деятельности. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	2

3	9	Общая психопатология [3.00]	Интеллектуально-мнестические расстройства. Файлов нет ПК-5, ПК-6 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
3	10	Общая психопатология [3.00]	Синдромы нарушенного сознания. Файлов нет ПК-5, ПК-6, ПК-11, ОПК-9 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
4	11	Оформление медицинской документации [7.00]	Оформление медицинской документации. Схема истории болезни. Курация больных. Файлов нет ПК-5, ПК-6, ОПК-6 Файлов нет	Написание истории болезни [7.00]	7
5	12	Частная психиатрия [4.00]	Шизофрения. Клинические формы, типы течения. Лечение, реабилитация. Файлов нет ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-8 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [2.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	4
5	13	Частная психиатрия [4.00]	Аффективные расстройства. Клиника, лечение, реабилитация. Файлов нет ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	4

5	14	Частная психиатрия [4.00]	Эпилептическая болезнь. Судорожные синдромы. Клиника, лечение. Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
5	15	Частная психиатрия [4.00]	Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Вопросы терапии и профилактики. Файлов нет ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
5	16	Частная психиатрия [4.00]	Наркомании, токсикомании. Классификация. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики. Файлов нет ПК-6,ПК-7,ОПК-8,ОПК-9 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
5	17	Частная психиатрия [4.00]	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции. Файлов нет ПК-8 Файлов нет	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4

5	18	Частная психиатрия [3.00]	Психогенные заболевания. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Систематизация изученного Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-11 Файлов нет	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к промежуточной аттестации [1.00], Подготовка к тестированию [1.00]	3
			Всего за семестр		60
			Всего часов		60

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Арапиев Ю.У., Березовская М.А., Стоянова Е.И. Психиатрия, медицинская психология : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения). - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/12952_psihiatr.,med.psihol.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Психиатрия, медицинская психология : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Ю. У. Арапиев, М. А. Березовская, Е. И. Стоянова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2649&metod_type=0&metod_class=2&tlids=167858,167859,167860,167861,167862,167863,167864,167865,167866,167867,167868,167869,167870,167871,167872,167873,167874&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	Психиатрия, медицинская психология : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Ю. У. Арапиев, М. А. Березовская, Е. И. Стоянова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2649&metod_type=0&metod_class=0&tlids=167858,167859,167860,167861,167862,167863,167864,167865,167866,167867,167868,167869,167870,167871,167872,167873,167874&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Психиатрия, медицинская психология : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Ю. У. Арапиев, М. А. Березовская, Е. И. Стоянова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2649&metod_type=0&metod_class=1&tlids=167858,167859,167860,167861,167862,167863,167864,167865,167866,167867,167868,167869,167870,167871,167872,167873,167874&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

9 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Медицинская психология			
			Тесты	5 - 10	5
2	Для текущего контроля				
		Организация психиатрической помощи			
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	3	10
		Общая психопатология			
			Вопросы по теме занятия	20	20
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	3	10
		Оформление медицинской документации			
			Написание истории болезни	1	7
		Частная психиатрия			
			Вопросы по теме занятия	20	20
			Оценка практических навыков	20	10
			Ситуационные задачи	2	10
			Тесты	3	10
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к экзамену	По числу студентов	По числу студентов

			Тесты	По числу студентов	По числу студентов
			Оценка практических навыков	20	10
			Ситуационные задачи	По числу студентов	По числу студентов

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Тесты

1. СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

1) анозогнозия

2) внутренняя картина болезни

3) ипохондрия

4) рефлексия

5) соматонозогнозия

Правильный ответ: 2

ПК-5

2. СУБЪЕКТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАБОЛЕВАНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

1) анозогнозия

2) внутренняя картина болезни

3) ипохондрия

4) рефлексия

5) соматонозогнозия

Правильный ответ: 2

ПК-5 , ПК-6

3. ВЛИЯНИЕ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПСИХИКУ ИЗУЧАЕТ

1) психосоматология

2) соматопсихология

3) общая психология

4) эндокринология

5) нейропсихология

Правильный ответ: 2

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

4. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

1) при наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии

2) по заявлению родственников

3) в случае беспомощности больного, невозможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

4) по заявлению милиции

5) при наличии инвалидности по психическому заболеванию

Правильный ответ: 3

ПК-8 , ОПК-6

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Психиатрическая помощь и принципы её оказания.

ПК-7 , ОПК-6

2. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

ПК-7 , ОПК-6

3. Теоретические и практические задачи клинической психологии.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

4. Основные проблемы клинической психологии.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

5. Частные разделы клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматология и соматопсихология, психология здоровья.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

6. Объектное поле и предмет клинической психологии.

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

7. Теоретические основы психосоматических взаимоотношений в организме человека с позиций философии, биологии

8. Системный подход к пониманию психосоматических заболеваний, связь биологического и социального в психике человека

9. Понятие о психогениях и соматогениях

10. **Какие основные концепции можно выделить в психосоматической медицине**

11. **Классификация психосоматических расстройств**

12. **Какие вещества осуществляют взаимосвязь между нервной, иммунной и эндокринной системами?**

13. **Какие изменения личности происходят при хронических соматических заболеваниях?**

14. **Каковы механизмы влияния соматической болезни на психику?**

15. **Роль медицинского психолога в лечении психосоматических заболеваний**

16. **Судебно-психиатрическая экспертиза. Понятия дееспособности и вменяемости. Медицинский и юридический критерии невменяемости и недееспособности.**

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ОПК-6

17. **Значение дезинтоксикации и дегидратации в лечении психозов. Средства, применяемые при этих видах терапии.**

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ОПК-6 , ОПК-8

18. **Психическое и психологическое здоровье**

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

Практические навыки

1. **Определить показания для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар.**

1) Уметь оценить, представляет ли пациент непосредственную опасность для себя и окружающих. 2) Уметь оценить, может ли пациент обеспечить самостоятельно свои основные жизненные потребности. 3) Уметь оценить риск развития осложнений вследствие ухудшения психического состояния, если пациент будет оставлен без психиатрической помощи.

ОПК-6

2. **Купировать психомоторное возбуждение.**

1) Цель: быстро купировать ажитацию, уменьшить риск ауто- и гетероагрессии. Нелекарственные методы: беседа с пациентом, отвлечение внимания, устранение причины возбуждения. Медикаментозная терапия.

ПК-11

3. Проводить клиническую беседу с психически больным:

1) соблюдать правила безопасного поведения; 2) установить продуктивный словесный контакт; 3) оценить выполнение инструкций пациентом; 4) выявить жалобы больного; оценить объективность и субъективность данных, полученных в беседе; оценить соответствие вербальной и невербальной информации (соответствие поведения, интонации, мимики, жестов содержанию беседы).

ОПК-9

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: У новорожденного ребенка при осмотре обращает на себя внимание повышенная возбудимость, повышенный тонус мышц. Сухожильные рефлексы резко оживлены, тремор рук, подбородка. Моча имеет специфический «мышинный» запах.

- 1) Определите предположительный диагноз.
- 2) Назначьте необходимое обследование.
- 3) Подлежит ли пациент диспансерному наблюдению?
- 4) Возможно ли избежать у этого пациента развития умственной отсталости?
- 5) Каковы лечебные мероприятия?

Ответ 1: Фенилкетонурия

Ответ 2: Необходимо провести пробу Феллинга, определение концентрации фенилаланина в сыворотке

Ответ 3: Подлежит в связи с вероятностью развития умственной отсталости

Ответ 4: Возможно

Ответ 5: Назначение диеты, не содержащей фенилаланина

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ОПК-6

2. Ситуационная задача №2: После травмы головы у человека нарушилось зрительное восприятие. Чтобы узнать, где расположен очаг повреждения головного мозга, какую целесообразно провести диагностику в комплексе с медицинским обследованием

- 2) Чтобы узнать, где расположен очаг повреждения головного мозга, какую целесообразно провести диагностику в комплексе с медицинским обследованием?
- 3) Нарушение зрительного восприятия связано ?
- 4) Показано и в данном случае патопсихологическое исследование?
- 5) Характеристика зрительного восприятия?
- 6) Какой психодиагностический метод возможно использовать в данной случае?

Ответ 2: Нейропсихологическую

Ответ 3: Далеко не всегда нарушения зрения связаны непосредственно с заболеваниями глаз. Во многих случаях нарушения зрительного восприятия связаны с физическим переутомлением, свойствами психики, интоксикацией организма. В следствии этих факторов возникает помутнение сознания, что приводит к зрительным галлюцинациям, агнозиям.

Ответ 4: Патопсихологическое исследование не показано

Ответ 5: Восприятие - это целостное отражение предметов, ситуаций, явлений, возникающих при непосредственном воздействии физических раздражителей на рецепторные поверхности органов чувств. Все, что бы человек ни воспринимал, неизменно предстает перед ним в виде целостных образов. Отражение этих образов выходит за пределы изолированных ощущений. Опираясь на совместную работу органов чувств, происходит синтез отдельных ощущений в сложные комплексные системы. Этот синтез может протекать как в пределах одной модальности (например, зрительные восприятия), так и в пределах нескольких модальностей (слуховые, осязательные, вкусовые, обонятельные). Лишь в результате такого объединения изолированные ощущения превращаются в целостное восприятие, переходят от отражения отдельных признаков к отражению целых предметов или ситуаций.

Ответ 6: Патопсихологические методы диагностики

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

3. Ситуационная задача №3: После каждого поступка больной слышит в голове мужской голос, который обсуждает поведение больного, говорит: «Сел», «Встал», «Пить пошел» и т.д.

- 1) Назовите симптом.
- 2) Расстройством какой сферы психической деятельности он является?
- 3) Это расстройство количественное или качественное?
- 4) К какому регистру психических расстройств он относится?
- 5) При каких заболеваниях он может встречаться?

Ответ 1: Вербальные псевдогаллюцинации комментирующего содержания.

Ответ 2: Расстройство познавательной сферы психической деятельности - восприятия.

Ответ 3: Качественное

Ответ 4: Психотический регистр.

Ответ 5: Преимущественно при шизофрении, реже - при других хронических психозах

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-9 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

4. Ситуационная задача №4: Человек побывал в зоне боевых действий, после чего его мучают кошмарные сновидения и навязчивые воспоминания.

- 2) К какому разделу клинической психологии относится описанная ситуация ?
- 3) В психологии экстремальных ситуаций рассматривается ?
- 4) Показано и в данном случае патопсихологическое исследование?;
- 5) Показано и нейропсихологическое исследование ?
- 6) Характеристика ОСР ?

Ответ 2: Психология экстремальных состояний

Ответ 3: Под экстремальной ситуацией можно понимать измененные, необычные и непривычные условия существования человека, к которым его психофизиологическая организация не готова. В социальной науке все еще нет единой теории, которая описывала бы особенности психической деятельности и поведения человека в необычных условиях

существования.

Ответ 4: патопсихологическое исследование не показано

Ответ 5: нейропсихологическое исследование не показано

Ответ 6: Острое стрессовое расстройство — это интенсивная, неприятная и дисфункциональная реакция, которая начинается вскоре после подавляющего травматического события и длится менее месяца.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

5. Ситуационная задача №5: Больной постоянно видит «где-то в голове» сцены из его прошлой жизни. Он уверен, что это ему «показывают» с целью скомпрометировать.

- 1) Назовите симптом.
- 2) Расстройством какой сферы психической деятельности он является?
- 3) К какому регистру психических расстройств он относится?
- 4) При каких заболеваниях он может встречаться?
- 5) Это расстройство количественное или качественное?

Ответ 1: Зрительные псевдогаллюцинации.

Ответ 2: Расстройство познавательной сферы психической деятельности – восприятия.

Ответ 3: Психотический регистр.

Ответ 4: Преимущественно при шизофрении, реже – при других хронических психозах.

Ответ 5: Расстройство качественное

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , ОПК-8

6. Ситуационная задача №6: Для пациента Д., 38 лет, характерна преувеличенная потребность в деятельности, сверхвовлеченность в работу, нехватка времени для отдыха, упорство и сверхактивность в достижении цели, нередко сразу в нескольких областях жизнедеятельности, неумение выполнять однообразную, монотонную работу. Все делает быстро, его отличает выразительная эмоциональная речь, яркая жестикуляция и мимика. Импульсивен, несдержан, амбициозен. Стремится к доминированию. О каком поведенческом типе личности идет речь? Развитие каких заболеваний мы можем ожидать у таких личностей в условиях стресса.

- 2) О каком поведенческом типе идет речь ?
- 3) Развитие каких заболеваний мы можем ожидать у таких личностей в условиях стресса?
- 4) Характеристика поведенческого типа А ?
- 5) Признаки ИБС ?
- 6) Характеристики поведенческого типа Б ?

Ответ 2: Поведенческий тип А

Ответ 3: Сердечно-сосудистые заболевания, в частности ИБС

Ответ 4: Люди с поведением по типу «А» слишком настроены на конкуренцию и успех; они ощущают нехватку времени, им трудно расслабиться, и они становятся нетерпеливы и злятся, встречаясь с задержками во времени или с людьми, которых считают некомпетентными. На вид

они кажутся самоуверенными, но на самом деле их постоянно терзает чувство неуверенности в себе; они заставляют себя делать все больше за все меньшее время

Ответ 5: Среди характерных проявлений можно выделить следующие симптомы ишемической болезни сердца: боль в сердце. Основным признаком ишемии является боль. Она может быть колющей, жгучей, сжимающей. Многие больные жалуются на ощущение дискомфорта при физических нагрузках, которое проходит при наступлении отдыха. Боль при ишемии может сосредоточиться не только в области сердца, но и отдавать в лопатку, руку, шею, челюсть. Одышка появляется при ишемии сначала при существенных нагрузках, затем при умеренных, потом при обычной ходьбе и других неинтенсивных повседневных делах, а позже и в состоянии покоя. Ощущение нехватки воздуха. Сильная потливость. Слабость, быстрая утомляемость, головокружение, в редких случаях – обмороки. Частое сердцебиение, аритмия, ощущение замирания сердца. Тошнота и рвота.

Ответ 6: Промежуточный, присущ эмоционально-стабильным людям, умеющим грамотно распределять время работы и отдыха. Рвение к лидерству не так очевидно, но при определенных условиях может быть проявлено.

7. Ситуационная задача №7: Больные обычно держаться внешне спокойно, но высказывают много жалоб и часто импульсивны. Хотя они открыто гнева не выражают, у них может потенциально накапливаться ярость. Их поведение в целом описывается как чрезмерно адаптивное, уступчивое, ориентированное на социальный успех со стремлением сдерживания как положительных, так и отрицательных аффектов.

- 2) О каком психосоматическом заболевании идет речь ?
- 3) Характерные особенности проявления данного заболевания ?
- 4) Характеристика гипертонической болезни ?
- 5) Патогенез артериальной гипертензии ?
- 6) Дайте определение понятия стресс ?

Ответ 2: Гипертоническая болезнь

Ответ 3: Характерен внутренний конфликт между нацеленностью личности на прямоту и честность в общении и вежливостью, учтивостью, тенденции к избеганию конфликтов. В условиях стресса такой человек склонен сдерживать собственную раздражительность и подавлять желание ответить;

Ответ 4: Гипертоническая болезнь - патология сердечно-сосудистого аппарата, развивающаяся в результате дисфункции высших центров сосудистой регуляции, нейрогуморального и почечного механизмов и ведущая к артериальной гипертензии, функциональным и органическим изменениям сердца, ЦНС и почек. Субъективными проявлениями повышенного давления служат головные боли, шум в ушах, сердцебиение, одышка, боли в области сердца, пелена перед глазами и др.

Ответ 5: Повышение артериального давления (АД) обусловлено нарушением факторов, регулирующих деятельность сердечнососудистой системы. Первичным считается фактор наследственной предрасположенности. По концепции Ю. В. Постнова он заключается в распространенных нарушениях ионтранспортной функции и структуры цитоплазматической мембраны клеток. В этих условиях сохранность специфической функции клеток обеспечивается механизмом клеточной адаптации, связанным с регуляцией кальциевого обмена, с изменением гормонально-клеточных взаимоотношений, с ростом активности нейрогуморальных систем (гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой, ренин-ангиотензиноподобной, инсулярной).

Ответ 6: Неспецифическая реакция организма на воздействие внешней среды

8. Ситуационная задача №8: Считается, что для этих больных характерна повышенная потребность в зависимости. По мнению Ф. Александер, у них выражена сильная бессознательная потребность в защите и ласке со стороны матери (или лица, ее заменяющего). Приступы болезни развиваются при фрустрации этой потребности. Больные находятся в состоянии внутреннего конфликта между желанием завоевывать доверие и страхом перед этим.

- 2) О каком психосоматическом заболевании идет речь?
- 3) Какие особенности личности могут предшествовать данному заболеванию ?
- 4) Характеристика бронхиальной астмы ?
- 5) Психологическая зависимость ?
- 6) Характеристика психосоматического расстройства?

Ответ 2: Бронхиальная астма

Ответ 3: Для преморбидной личности характерны низкая самооценка, снижение уровня социальных контактов, эмоциональные трудности, включающие проблемы энергии и самоуверенности

Ответ 4: Бронхиальная астма (от др.-греч. ἄσθμα — «тяжелое дыхание, одышка») — хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей с участием разнообразных клеточных элементов.

Ответ 5: Синдром психической зависимости — часть синдрома зависимости, включающая навязчивое влечение к психоактивному веществу и способность достижения состояния психического комфорта в предмете влечения. Появлению синдрома психической зависимости предшествует синдром изменённой реактивности

Ответ 6: Психофизиологические нарушения при переживании сильных эмоций

9. Ситуационная задача №9: Пациент Ф., 23 г. обнаруживает выраженные затруднения в оценке и описании своих собственных чувств, а также способности отличать эмоциональные состояния от телесных ощущений. Все нюансы собственных душевных; движений остаются для него скрытыми. Отмечается выраженное отсутствие фантазий и сложное описание действий окружающих. Сновидения бывают редко; аффект обычно несоответствующий, неадекватный. Тенденция к действию импульсивна; действие кажется доминирующим способом в жизни. Интерперсональные связи бедны, с предпочтением одиночества. Какой психологический феномен имеет место у данного больного? Какое значение имеет этот феномен в развитии психосоматических расстройств?

- 2) Какой психологический феномен описан в данной ситуации ?
- 3) Какое значение имеет этот феномен в развитии психосоматических расстройств?
- 4) Входит ли феномен алекситимии в МКБ-10 ?
- 5) Психосоматическое заболевание ?
- 6) Характеристика психосоматического расстройства ?

Ответ 2: Алекситимия – ограниченная способность индивида к восприятию собственных чувств и эмоций, их адекватной вербализации и экспрессивной передаче.

Ответ 3: Люди, страдающие алекситимией, не способны понять и разобраться в собственных чувствах и переживаниях, и поэтому, как следствие, им чужды эмоции других людей. Им чуждо сострадание, чуждо сопереживание и чужда жалость. Им не хватает интуиции и воображения. Личность таких людей характеризуется примитивностью жизненной направленности,

инфантильностью и, что особенно существенно, недостаточностью функции рефлексии.

Ответ 4: В МКБ-10 не входит

Ответ 5: Психосоматические заболевания (от др.-греч. ψυχή — душа и σῶμα — тело) — группа болезненных состояний, появляющихся в результате взаимодействия психических и физиологических факторов. Представляют собой психические расстройства, проявляющиеся на физиологическом уровне, физиологические расстройства, проявляющиеся на психическом уровне, или физиологические патологии, развивающиеся под влиянием психогенных факторов.

Ответ 6: Психофизиологические нарушения при переживании сильных эмоций

10. Ситуационная задача №10: Больная М., 26 лет, по специальности врач. Поступила в больницу с приступом аппендицита. После операции, прошедшей успешно, больная стала требовать введения больших доз активных антибиотиков, хотя объективных показателей для их назначения не было. Неприятные ощущения в организме, связанные с периодом восстановления в послеоперационный период, больная восприняла как признаки инфицирования. Определите тип реакции на болезнь.

2) Определите тип реакции на болезнь?

3) Дайте краткую характеристику ипохондрического типа ?

4) Характеристика ипохондрии ?

5) Характеристика переживания ?

6) Модель заболеваний характеризуется ?

Ответ 2: Ипохондрический

Ответ 3: Чрезмерное сосредоточение на субъективных болезненных и иных неприятных ощущениях. Стремление постоянно рассказывать о них врачам, медперсоналу и окружающим. Преувеличение действительных и выискивание несуществующих болезней и страданий. Преувеличение неприятных ощущений в связи с побочными действиями лекарств и диагностических процедур. Сочетание желания лечиться и неверия в успех, постоянных требований тщательного обследования у авторитетных специалистов и боязни вреда и болезненности процедур

Ответ 4: Ипохондрия (от др.-греч. ἰπο-χόνδριον — «область тела под хрящевыми (ложными) рёбрами» ← др.-греч. ἰπο — «под» + др.-греч. χόνδρος — «хрящ») (ипохондрическое расстройство, ипохондрический синдром) — состояние[1][2] человека, проявляющееся в постоянном беспокойстве по поводу возможности заболеть одной или несколькими соматическими болезнями, жалобах или озабоченности своим физическим здоровьем, восприятии своих обычных ощущений как ненормальных и неприятных, предположениях, что, кроме основного заболевания, есть какое-то дополнительное. При этом человек может считать, что знает, какое у него «на самом деле» заболевание, но степень его убеждённости обычно раз от раза меняется, и он считает более вероятным то одно заболевание, то другое.

Ответ 5: В советской психологии существует традиция рассматривать переживание в качестве одной из центральных категорий, характеризующих психическое. С. Л. Рубинштейн изложение своей системы взглядов в «Основах общей психологии» буквально начинается со следующего положения: «Было бы бессмысленно говорить об отражении, если бы то, что должно отражать действительность, само не существовало в действительности. Всякий психический факт—это и кусок реальной действительности и отражение действительности—не либо одно, либо другое, а и одно и другое; именно в том и заключается своеобразие психического, что оно является и реальной стороной бытия и его отражением,—единством реального и идеального.

Ответ 6: Представление о этиопатогенезе, клинике, лечении и прогнозе, который определяет масштаб заболеваний

ПК-5 , ПК-6

11. Ситуационная задача №11: Этому заболеванию часто предшествует сильное переживание, характерна семейная предрасположенность к болезни. В личностном плане для больных характерна постоянная готовность перевыполнять свои задания. Они производят впечатление личностной зрелости, но она адекватна не всем ситуациям и с трудом скрывает страх и слабость. Согласно психодинамической теории, в детстве эти больные испытывали сильную привязанность и зависимость от матери, поэтому они не переносят угрозы потери любви.

2) О каком психосоматическом заболевании идет речь?

3) Механизм развития заболевания по Александеру ?

4) Характеристика гипертериоза?

5) Характеристика психологической зависимости ?

6) Характеристика психосоматического расстройства?;

Ответ 2: Гипертериоз

Ответ 3: Очень часто у таких больных в раннем возрасте имела место психологическая травма, например потеря любимого человека, от которого они зависели. Поэтому после они пытались компенсировать импульс зависимости попытками раннего взросления, например, попытками опекать кого-либо, вместо того чтобы самим оставаться в зависимом положении. Поэтому у пациента, который стремится к скорейшему достижению зрелости, заболевает орган, выделяющий секрет, ускоряющий обмен веществ

Ответ 4: Гипертиреоз - это синдром, вызванный стойким повышением уровня гормонов щитовидной железы, что ведет к интоксикации тиреоидными гормонами.

Ответ 5: Синдром психической зависимости — часть синдрома зависимости, включающая навязчивое влечение к психоактивному веществу и способность достижения состояния психического комфорта в предмете влечения. Появлению синдрома психической зависимости предшествует синдром изменённой реактивности

Ответ 6: Психофизиологические нарушения при переживании сильных эмоций

12. Ситуационная задача №12: Психотерапевт Евгений крайне озабочен делинквентными (правонарушительными) наклонностями своего пациента Георгия и замысливает психотерапевтическое вмешательство, направленное на профилактику правонарушения. Евгений работает в психотерапевтической модели:

1) В какой психотерапевтической модели работает Евгений ?

2) Характеристика деинквентного поведения?

3) Характеристика социологической модели ?

4) Характеристика психотерапевтического вмешательства?

5) Можно ли использовать в данном случае мультимодальный подход ?

Ответ 1: социологической

Ответ 2: Делинквентное поведение (лат. delictum — проступок, англ. delinquency — правонарушение, провинность) — антиобщественное противоправное поведение индивида,

воплощённое в его проступках (действиях или бездействии), наносящих вред как отдельным гражданам, так и обществу в целом. Понятием «Делинквентное поведение» оперируют представители криминологии, социологии, педагогики, психологии, социальной педагогики и других отраслей знания.

Ответ 3: Психотерапия как метод манипулирования, выступающего инструментом общественного контроля

Ответ 4: Психотерапевтическое вмешательство, или психотерапевтическая интервенция, — это вид психотерапевтического воздействия, который характеризуется определенными целями и соответствующим этим целям выбором средств воздействия, то есть методов. Термин психотерапевтическое вмешательство может обозначать конкретный психотерапевтический прием, например, разъяснение, уточнение, стимуляцию, вербализацию, интерпретацию, конфронтацию, научение, тренинг, советы и пр., а также более общую стратегию поведения психотерапевта, которая тесным образом связана с теоретической ориентацией (прежде всего, с пониманием природы того или иного расстройства и целями и задачами психотерапии) (Карвасарский Б. Д., 2002).

Ответ 5: Использование мультимодального подхода возможно

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

13. Ситуационная задача №13: Саша и Маша пошли в поход, но не смогли в установленные сроки добраться до санатория и заночевали в домике лесника. Если представить себе, что мы говорим о видах психотерапии (условиях оказания психотерапевтической помощи).

- 1) О каком виде психотерапии идет речь?
- 2) Характеристика психотерапевтической помощи ?
- 3) Организация психотерапевтической помощи ?
- 4) Характеристика внебольничной психотерапии ?
- 5) Возможности оказания психотерапевтической помощи ?

Ответ 1: Это внебольничная психотерапия, потому, что это точно не стационар и не амбулатория

Ответ 2: Согласно австрийскому законодательству, "Психотерапия - это объемное, сознательное и целенаправленное лечение психосоматически или психосоциально вызванных расстройств поведения и состояний страдания, лечение при помощи научно психотерапевтических методов во взаимодействии между пациентом и психотерапевтом с целью смягчить или устранить существующие симптомы, изменить нарушенные типы поведения и взгляды, а также содействовать зрелости, развитию и здоровью пациента".

Ответ 3: Основные подходы к организации психотерапевтической помощи: — принцип приближения психотерапевтической помощи к населению, создание психотерапевтических кабинетов в лечебно-профилактических учреждениях различного профиля, специализированных центрах, многопрофильных больницах; — принцип ступенчатости, создание системы подразделений и учреждений, осуществляющих психотерапевтическую помощь на различных уровнях; — принцип преемственности, взаимной дополняемости учреждений и подразделений, оказывающих психотерапевтическую помощь на различных уровнях

Ответ 4: Оказание помощи в условиях подразделения внебольничной психотерапии решает одновременно несколько задач различных типов интеграции накопленных научных данных и практического опыта в области психотерапии. Способом интеграции внутри системы внебольничной психотерапии служит индивидуальная психотерапевтическая программа (ИПП)

каждого пациента подразделения внебольничной психотерапии, которая, основываясь на клинико-психологических особенностях пациента, позволяет учитывать и использовать биологическую, психологическую и социальную составляющие комплексной лечебной помощи, организует вокруг каждого пациента необходимые психотерапевтические мероприятия, а также специалистов и их взаимодействие между собой.

Ответ 5: Вы сами или кто-то из членов семьи в течение долгого времени (более 2 недель) не можете сосредоточиться, чувствуете усталость, бессонницу или находитесь под влиянием тяжелых чувств: гнев, враждебность, перемена настроений, депрессия, грусть, тревога, агрессивность, легкая раздражительность и пр.; Вы сами или кто-то из членов семьи страдает каким-либо нарушением здоровья (например, повторяющаяся боль в спине или головная боль), но анализы не показывают наличия физической болезни; у вашего ребенка трудности с поведением и/или проблемы в школе: беспокоит успеваемость, отношения со сверстниками и учителями, настроенность против школы, приставание в школе и пр.;

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

14. Ситуационная задача №14: Студент ветеринарного факультета сельскохозяйственного университета Илья Астрономов, позвал друзей на день рождения и к его удивлению к нему в гости пришла первая красавица факультета Алиса. Илья так растрогался, что подыскивая ей место за столом, посадил ее на свое место во главе застолья.

- 1) Если это застолье представить моделью личности Ильи, то
- 2) Признаки заниженной самооценки ?
- 3) Интрапсихический конфликт ?
- 4) Характеристика конфликта ?
- 5) Характеристика внутриличностного конфликта ?

Ответ 1: Это скорее модель личности с заниженной самооценкой без интрапсихического конфликта

Ответ 2: Человек с низкой самооценкой часто использует негативные фразы в своей речи. Или же, вы ловите себя, что такие словечки, как заевшая пластинка, крутятся часто в голове. Примерные фразы: это не возможно; на это нет требуемых знаний; лень; все плохо; недостаточно подготовлен; может быть, а может не быть; возможно; да, но ...; не уверен; вряд ли; Конечно, эти слова могут быть признаком, а не самодостаточным способом по выявлению такового негативного отношения к себе. В то же время, как человек говорит, выражает свои чувства, так он и смотрит на мир. Психодиагностика (те же нлп-ры) такому методу анализа личности уделяют достаточное внимание. Вторым признаком неуверенности: плохое настроение и, или депрессия Плохое настроение само по себе еще не признак неуверенности, низкой самооценки. Но вот депрессия или зачавшие случаи плохого настроения – как раз явный показатель. Сразу не поймешь. Курица или Яйцо? То ли вначале был «негатив на душе» который и родил низкую самооценки. Или сама неуверенность дала плод – плохое настроение... Впрочем, не важно. Но частые смены настроения на плохое, депрессия – это явный симптом, что у вас низкая самооценка. Часто плохое настроение любит «шифроваться»: в недовольстве, цинизме, излишней критичностью. Вам все «не так»: не те друзья, не та страна, не то правительство, соседи – гады, супруг (-а) – паразит... Уверенный в себе индивид легко относится к своим недостаткам и точно также относится легко к чужим... Третий признак неверия в себя: перфекционизм, тяга к совершенству Перед тем, как выйти в «свет» (на базар, в супермаркет) вы крутитесь перед зеркалом часами, пытаетесь скрыть изъяны, желая придать себе самый красивый вид. Знакомо? Вы с семи дневной щетиной (для девушки, как вариант, накрадется без помощи зеркала), лицо, свое, последний раз видели в зеркало – не помните когда. То, либо вы бомж, либо очень уверенный господин. Соответственно, выше абзац – характеризует не уверенного

человека. Желание выглядеть, быть, работать лучше, идеальнее, чем другие – вы не хотите, чтоб вас люди оценивали таким, каким вы есть. Четвёртый признак: одиночество, дистанцирование от других. Четвёртый — очень вредный признак для здоровья, как душевного (психического), так и физического. Человек – существо общительное. Вся наша цивилизация держится на связях, а более успешные люди (уверенные) при этом эти связи заставляют работать на себя. Как пример такого признака – если вы боитесь разговаривать с людьми, и чем человек постороннее – тем «страшнее». Пятый признак: боязнь рисковать. Человеку с низкой самооценкой довольно сложно вылезти из своей безопасной «раковины». «А вдруг станет еще хуже?». Такая самооценка может прятаться под разными личинами, такими как: робость, чрезмерная застенчивость или скромность, «комформизм». Такой человек выберет старое охотнее, чем новое, ибо новое часто несет неизвестность. Шестой признак низкой самооценки: чувство вины. Такой будет брать всю ответственность на себя. «Хозяева своей жизни» так же берут ее на себя, но для того, чтоб отследить – куда в следующий раз приложит вектор силы. А с низкой самооценкой – для того, чтоб в очередной раз доказать себе и другим, какой он неудачник. Очень легко определить по такому признаку: если человек берет ответственность на себя в чем он совершенно не виноват, но щедро извиняется за свою «оплошность» — перед вами (надеюсь не вы, это крайний и болезненный случай) личность с очень низкой самооценкой. Семь: низкая инициативность, отсутствие таковой, сдача позиций. Если наделить полномочиями такого, он при малейшей попытке отдаст их в чужие руки. В разговоре никогда не станет противоречить, легко согласиться с оппонентом. Можно выделить, что низкая самооценка может быть «локальная», когда вы в чем-то не уверены, зато в другом – вы «Ас». Это нормально. Конечно, лучше, чтоб первого было поменьше, а второго побольше. Куда худо дело – если во всех сферах, «глобально», у вас присутствуют все 7 таких признаков низкой самооценки. Что делать? Это уже другая история...

Ответ 3: Термин интрапсихический конфликт относится к конфликту между двумя составляющими психики одного и того же человека, в противоположность конфликту между индивидами.

Ответ 4: Конфликт (лат. conflictus — столкнувшийся) — наиболее острый способ разрешения противоречий в интересах, целях, взглядах, возникающих в процессе социального взаимодействия

Ответ 5: Конфликт внутри психического мира личности

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

Тесты

1. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО З. ФРЕЙДУ ФОРМИРУЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) острых психических травм
- 2) хронических психических травм
- 3) внутриличностного конфликта**
- 4) межличностного конфликта
- 5) острого конфликта с родителями

Правильный ответ: 3

2. РАЗДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

- 1) психопатология
- 2) патопсихология**
- 3) эпидемиология
- 4) психофизиология
- 5) эндокринология

Правильный ответ: 2

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

3. ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) добровольно**
- 2) по просьбе родственников больного
- 3) по требованию органов правопорядка
- 4) по решению суда
- 5) по требованию органов опеки и попечительства

Правильный ответ: 1

ПК-5 , ПК-8 , ПК-9 , ОПК-6

4. КЛАССИЧЕСКИМИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИЧИСЛЯЮТ ВСЕ НИЖЕСЛЕДУЮЩИЕ БОЛЕЗНИ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) инфаркта миокарда**
- 2) эссенциальной гипертонии
- 3) язвенной болезни
- 4) атопической бронхиальной астмы
- 5) эндокринное заболевание

Правильный ответ: 1

5. ЗАДАЧИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

- 1) изучение психологических особенностей больного человека**
- 2) изучение патогенеза психического расстройства
- 3) изучение взаимодействия больного и его социального окружения**
- 4) изучение распространенности психических и соматических заболеваний населения
- 5) Изучение социально-педагогических аспектов адаптации личности;

Правильный ответ: 1, 3

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

6. ОСНОВНЫМ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫМ КОНФЛИКТОМ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ

БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ КОНФЛИКТ

- 1) между потребностями в опеке и самостоятельности
- 2) между потребностями владеть и отдавать
- 3) между агрессивными импульсами и чувством зависимости**
- 4) между любовью и враждебностью по отношению к родителям
- 5) неразрешенность взаимоотношений с родителями

Правильный ответ: 3

7. ИСКАЖЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ В ЦЕЛОМ, А ТАКЖЕ ЧАСТЕЙ ТЕЛА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипестезия
- 2) парестезии
- 3) деперсонализация**
- 4) дереализация
- 5) сенестопатии

Правильный ответ: 3

ПК-5 , ПК-6

8. МОЗГОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ИЗУЧАЕТ

- 1) патопсихология
- 2) анатомия
- 3) физиология высшей нервной деятельности
- 4) нейропсихология**
- 5) эндокринология

Правильный ответ: 4

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

9. КОРОНАРНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бронхиальной астме
- 2) язвенной болезни
- 3) сахарному диабету
- 4) инфаркту миокарда**
- 5) эндокринные заболевания

Правильный ответ: 4

10. ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАСПАДА ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В

СОПОСТАВЛЕНИИ С ПРОТЕКАНИЕМ ИХ В НОРМЕ ИЗУЧАЕТ

1) патопсихология

2) психопатология

3) нейропсихология

4) психиатрия

5) эндокринология

Правильный ответ: 1

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

11. ТАКИЕ КАЧЕСТВА КАК ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРИТЯЗАНИЙ, ВЫРАЖЕННОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛИ, СТРЕМЛЕНИЕ К КОНКУРЕНТНОЙ БОРЬБЕ ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ

1) типа личности А

2) тип личности В

3) тип личности С

4) тип личности D

5) типа личности С

Правильный ответ: 1

12. СОГЛАСНО Ф.АЛЕКСАНДЕРУ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) напряжение бронхиального дерева в связи с длительным нервным расстройством

2) хронические заболевания легких

3) регрессия к детскому страху перед разлукой с матерью

4) регрессия в младенчество с желанием быть накормленным

5) нежелание родителей выполнять капризы ребенка

Правильный ответ: 3

13. ТИПИЧНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СООБЩЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) предоперационная депрессия

2) предоперационная фрустрация

3) предоперационная тревога

4) предоперационная истерия

5) характерный механизм "вытеснения"

Правильный ответ: 3

14. ОСНОВНОЙ ТЕЗИС ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ Ф.ДАНБАР СОСТОИТ В

ТОМ, ЧТО

1) эмоциональное напряжение, вызывающее соматические расстройства, обусловлено прежде всего особенностями личности пациента

2) соматические болезни возникают в результате стойкого переживания человеком своей соматической неполноценности

3) определенные эмоциональные конфликты патологически «инфицируют» определенные органы

4) соматические симптомы являются физиологическим сопровождением определенных эмоциональных состояний

5) психическое и соматическое не имеет взаимосвязи

Правильный ответ: 1

15. ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В РАБОТЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ИЛИ ИМИТИРУЮЩИЕ СВОИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КАКОЕ-ЛИБО СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) психосоматические расстройства

2) соматопсихические расстройства

3) соматоформные расстройства

4) личностно-обусловленные расстройства

5) психосоматозы

Правильный ответ: 3

Промежуточный контроль

Вопросы к экзамену

1. Госпитализация пациентов в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

ОПК-6

2. Основные принципы психогигиены и психопрофилактики.

ПК-5 , ПК-6

3. Качественные расстройства сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

ПК-5 , ОПК-9

Практические навыки

1. Определить показания для недобровольной госпитализации пациента в психиатрический стационар

- 1) непосредственная опасность больного для себя или окружающих
- 2) неспособность самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности
- 3) возможность ухудшения психического состояния, если пациент будет оставлен без психиатрической помощи

ОПК-6

2. Купировать психомоторное возбуждение

1) Цель: быстро купировать ажитацию, уменьшить риск ауто- и гетероагрессии. Нелекарственные методы: беседа с пациентом, отвлечение внимания, устранение причины возбуждения. Медикаментозная терапия (предпочтителен пероральный прием препаратов).

ПК-11

3. Проводить клиническую беседу с психически больным

1) 1) соблюдать правила безопасного поведения; 2) установить продуктивный словесный контакт; 3) оценить выполнение инструкций пациентом; 4) оценить выполнение инструкций пациентом; 5) выявить жалобы больного; оценить объективность и субъективность данных, полученных в беседе; оценить соответствие вербальной и невербальной информации (соответствие поведения, интонации, мимики, жестов содержанию беседы).

ПК-5

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больному 74 года, 6 месяцев назад перенес геморрагический инсульт. В настоящее время не может назвать текущую дату, запомнить имя и отчество лечащего врача, не помнит, навещают ли его родственники. Память на события, происходившие до начала заболевания, удовлетворительная. Грубых интеллектуальных расстройств не выявлено.

- 1) Назовите симптом.
- 2) Расстройством какой сферы психической деятельности он является?
- 3) К какой группе заболеваний относится данное расстройство?
- 4) В структуру какого синдрома входит?
- 5) В результате каких заболеваний обычно развивается данный симптом?

Ответ 1: Фиксационная амнезия

Ответ 2: Расстройство познавательной сферы психической деятельности – памяти

Ответ 3: К органическим заболеваниям головного мозга

Ответ 4: Входит в структуру Корсаковского синдрома

Ответ 5: Развивается обычно остро, в результате внезапных мозговых катастроф (интоксикаций, травм, асфиксии, инсульта и пр.)

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ОПК-6

2. Ситуационная задача №2: У больного внезапно развилось тоскливо-злобное настроение, он жалуется на плохое отношение к нему со стороны всех окружающих, набросился с ножом на соседа, жестоко избил жену и ребенка. Это состояние прошло так же внезапно, как и появилось.

- 1) Назовите симптом.
- 2) К расстройствам какой сферы психической деятельности он относится?
- 3) Это расстройство количественное или качественное?
- 4) При каких заболеваниях встречается?
- 5) Имеются ли основания для недобровольной госпитализации?

Ответ 1: Дисфория

Ответ 2: Расстройство эмоциональной сферы психической деятельности

Ответ 3: Расстройство качественное

Ответ 4: Характерно для органических заболеваний головного мозга, особенно для эпилепсии

Ответ 5: Показания для недобровольной госпитализации имеются – опасность для окружающих (ст. 29, пункт 1 «Закона о психиатрической помощи...»)

ОК-5 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ОПК-6

3. Ситуационная задача №3: Больной 19-и лет. Злоупотребляет наркотиками 3 года. В состоянии абстиненции развиваются следующие нарушения: насморк, слезотечение, мидриаз, чихание, озноб, рвота, «гусиная кожа», сильные боли в конечностях, в спине, шее, жевательной мускулатуре. Нарушился сон, исчез аппетит, появились боли в кишечнике, понос, рвота.

- 1) Определите, какой наркотик употребляет больной.
- 2) Определите состояние.
- 3) Присутствуют ли признаки зависимости от ПАВ?
- 4) Обоснуйте ответ на 3 вопрос.
- 5) Каков прогноз?

Ответ 1: Опиоиды

Ответ 2: Зависимость от опиоидов, II стадия

Ответ 3: Признаки зависимости от ПАВ присутствуют

Ответ 4: Присутствуют тяга к опиатам, систематический прием вещества в течение 3 лет, синдром отмены с нарушениями сна и аппетита, с болевыми расстройствами и расстройствами ЖКТ

Ответ 5: Прогноз достаточно неблагоприятный из-за выраженных признаков зависимости

ПК-6 , ПК-7 , ОПК-8 , ОПК-9

1. СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА

- 1) о признании недействительной сделки, совершенной недееспособным лицом
- 2) о признании брака недействительным
- 3) о назначении опеки над недееспособным лицом
- 4) о вменяемости или невменяемости лиц в момент совершения деликта**
- 5) о лишении родительских прав

Правильный ответ: 4

ПК-5 , ОПК-6

2. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ ИСПЫТЫВАЕТ ДВОЙСТВЕННУЮ ОРИЕНТИРОВКУ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) делирия
- 2) сумеречного помрачения сознания
- 3) онейроида**
- 4) деменции
- 5) галлюциноза

Правильный ответ: 3

ПК-5 , ОПК-9

3. НА ВЫСОКИЙ РИСК СУИЦИДА ПРИ ДЕПРЕССИИ УКАЗЫВАЮТ БРЕДОВЫЕ ИДЕИ

- 1) самообвинения и самоуничтожения**
- 2) ревности
- 3) преследования
- 4) реформаторства
- 5) отношения

Правильный ответ: 1

ПК-5

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.11. Перечень практических умений/навыков

5 курс

9 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Навыками выявления нарушений основных психических функций Файлов нет Уровень: Владеть ПК-6,ПК-7,ОПК-9
2	Навыками сбора и оценки субъективного и объективного анамнеза Файлов нет Уровень: Владеть ПК-5,ПК-7,ПК-9,ОК-5
3	Навыками постановки синдромологического диагноза психического расстройства. Файлов нет Уровень: Владеть ПК-5,ПК-6,ОПК-6
4	Навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами) Файлов нет Уровень: Владеть ПК-8,ПК-9,ПК-11,ОПК-8
5	Определить показания для недобровольной госпитализации психически больного. Файлов нет Уровень: Уметь ПК-11,ОПК-6
6	Навыками проведения дифференциальной диагностики между эпилептическим и истерическим припадками. Файлов нет Уровень: Владеть ПК-6,ПК-8,ПК-11
7	Своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих Файлов нет Уровень: Уметь ПК-5,ПК-8,ПК-9,ПК-11
8	Сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного Файлов нет Уровень: Уметь ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6

9	Использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни. Файлов нет Уровень: Уметь ПК-7,ОПК-8,ОПК-9,ОК-5
---	--

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

5 курс

9 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	Нейросифилис. Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8
2	Исключительные состояния в психиатрии. Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-11,ОПК-6
3	Психосоматические расстройства. Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9
4	Клиника специфических форм умственной отсталости. Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9
5	Основные принципы психогигиены и психопрофилактики. Файлов нет ПК-9,ОПК-9,ОК-5
6	Стадии развития психосоматического процесса Файлов нет ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9
7	Возрастные особенности алкоголизма Файлов нет ПК-11,ОПК-8,ОПК-9
8	Алкогольные энцефалопатии Файлов нет ПК-11,ОПК-8,ОПК-9

9	Медицинские и социальные последствия наркоманий Файлов нет ПК-5,ЛК-6,ЛК-8,ОПК-8,ОПК-9
10	Основные этапы развития мировой и отечественной психиатрии. Файлов нет ОК-5

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. : ил. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467398.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html	ЭМБ Консультант врача
2	Гофман, А. Г. Клиническая наркология / А. Г. Гофман. - 3-е изд. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2019. - 386 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/33476	ЭБС MedLib.ru
3	Наркология : нац. рук. : крат. изд. / ред. Н. Н. Иванец, И. П. Анохина, М. А. Винникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454237.html	ЭМБ Консультант врача
4	Смирнова, О. Н. Неврология и психиатрия : учебное пособие для вузов / О. Н. Смирнова, А. А. Смирнов, С. А. Чагарова. - 3-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 148 с. - Текст : электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/186036#1	ЭБС Лань
5	Хомская, Е. Д. Нейропсихология : учебник / Е. Д. Хомская. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : Питер, 2019. - 496 с. : ил. - Текст : электронный. - URL: http://new.ibooks.ru/bookshelf/356954/reading	ЭБС iBooks
6	Общая психопатология : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело / Ю. У. Арапиев, Н. А. Афанасьева, М. А. Березовская [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - 87 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/83306.pdf	ЭБС КрасГМУ
7	Оформление истории болезни в психиатрическом стационаре : рук. для врачей / М. А. Березовская, Г. М. Гершеневич, Г. П. Жуковская, В. В. Монастырская ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : Флат, 2017. - 73 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/77480.pdf	ЭБС КрасГМУ

8	Незнанов, Н. Г. Психиатрия : учебник / Н. Г. Незнанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457382.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
9	Психиатрия : нац. рук. : крат. изд. / гл. ред. Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов [и др.] ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
10	Цыганков, Б. Д. Психиатрия : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
11	Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
12	Психиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455265.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
13	Мехтиханова, Н. Н. Психология зависимого поведения : учебное пособие / Н. Н. Мехтиханова. - 4-е изд., стер. - М. : Флинта , 2019. - 157 с. - Текст : электронный. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976501553.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
14	Одинцова, М. А. Психология стресса : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Н. Л. Захарова. - Москва : Юрайт, 2023. - 299 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/psihologiya-stressa-512070#page/1	ЭБС Юрайт
15	Акимова, А. Р. Психология тренинга: исследование субъективных и объективных компонентов эффективности : монография / А. Р. Акимова. - 3-е изд., стер. - М. : Флинта , 2019. - 119 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976520615.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
16	Одинцова, М. А. Психология экстремальных ситуаций : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Е. В. Самаль. - Москва : Юрайт, 2023. - 303 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/psihologiya-ekstremalnyh-situaciy-512068#page/1	ЭБС Юрайт
17	Руководство по судебной психиатрии : практическое пособие : в 2 т. / ред. А. А. Ткаченко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - Т. 1. - 532 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/rukovodstvo-po-sudebnoy-psihiatrui-v-2-t-tom-1-513048#page/1	ЭБС Юрайт
18	Руководство по судебной психиатрии : практическое пособие : в 2 т. / ред. А. А. Ткаченко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - Т. 2. - 434 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/rukovodstvo-po-sudebnoy-psihiatrui-v-2-t-tom-2-513049#page/1	ЭБС Юрайт
19	Неретина, Т. Г. Специальная педагогика и коррекционная психология : учеб.-метод. комплекс / Т. Г. Неретина. - 4-е изд., стер. - М. : Флинта , 2019. - 376 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976501270.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Порядковый номер	1
Наименование	Российское общество психиатров
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fpsychiatr.ru%2Feducation%2F1
Рекомендуемое использование	подготовка к практическим занятиям

Порядковый номер	2
Наименование	ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.s-psy.ru%2Fobucenie%2Fkurs-psihiatrii%2F5-kurs-lecebnyj-fakultet%2Felektronnyj-ucebnyk-po-psihiatrii
Рекомендуемое использование	подготовка к практическим занятиям

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.01 Лечебное дело для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков				
		Бредовые психозы позднего возраста	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=80785	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Динамика суицидального поведения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=79375	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	---	--	--	---

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Психиатрия, медицинская психология" по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4

	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	

6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	

2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	

	Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1, договор 4ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 662970, ул. Академика Курчатова, 14 (Помещение № 53 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект мебели, посадочных мест	11	
2	Персональный компьютер	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
4	Комплект раздаточных материалов	10	
	Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1, договор 4ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 662970, ул. Академика Курчатова, 14 (Помещение №59 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Персональный компьютер	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
4	Комплект раздаточных материалов	10	
	Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1, договор 4ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 662970, ул. Академика Курчатова, 14 (Помещение № 41 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	12	
2	Комплект таблиц	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
4	Комплект раздаточных материалов	10	
	Красноярский краевой психоневрологический диспансер №1, договор 4ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 662970, ул. Академика Курчатова, 14 (Помещение № 51 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1	Комплект мебели, посадочных мест	12	
2	Комплект таблиц	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
4	Комплект раздаточных материалов	10	
	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
1	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
2	Экран	1	
3	Ноутбук	1	
4	Персональный компьютер	18	
5	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
6	Стол	30	
7	Посадочные места	43	
8	Индукционная система Исток С1и	1	
9	Головная компьютерная мышь	1	
10	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
11	Джойстик компьютерный	1	
12	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
13	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
14	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: традиционные, интерактивные 10% интерактивных часов от

объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (практических) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академическая, лекция с разбором конкретных ситуаций. Проводятся следующие разновидности аудиторных (практических) занятий: - клинические практические занятия, ролевая игра, кейс-метод. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, подготовка презентации, реферата.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4	5
1	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+

2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (84 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (60 час.). При изучении учебной дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения выявления психопатологической симптоматики и выполнения неотложных мероприятий при urgentных состояниях, необходимые для работы врача. Практические занятия проводятся в виде учебных занятий традиционной и интерактивной формы с использованием ролевой игры, кейс-метода, демонстрации методического материала и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: ролевые игры, кейс-метод, обсуждение результатов обследования пациентов, которые составляют 10%. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение учебной и научной литературы, подготовку рефератов, решение ситуационных задач, подготовку к тестированию, написание учебной истории болезни. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят психопатологическое обследование пациентов, оформляют учебную историю болезни и представляют ее к защите. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию научно-исследовательских, психодиагностических, клинических навыков (умений). Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-психологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию корректного поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий, при оценке практических навыков. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний (экзамен) с собеседованием (ответы на теоретические вопросы и решение ситуационных задач), проверкой практических умений и использованием тестового контроля. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека – центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		