

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медико-психолого-фармацевтический факультет

Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ

«Психиатрия» дисциплины «Неврология и психиатрия»

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

Модуля «Психиатрия» дисциплины «Неврология и психиатрия»
Для ОПОП ВО по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика
Уровень специалитета
Очная форма обучения
Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет
Медико-психолого-фармацевтический факультет
Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ПО
Курс - V
Семестр - IX
Лекции - 26 час.
Практические занятия - 60 час.
Самостоятельная работа - 58 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 модулю

Цель освоения модуля «Психиатрия» дисциплины «Неврология и психиатрия» состоит в овладении теоретическими основами психиатрии, а также в подготовке высококвалифицированных специалистов в вопросах диагностики, лечения и прогноза психических расстройств на основе биологических исследований, в обучении навыкам оказания неотложной помощи лицам с психическими расстройствами, принципам деонтологии, работе с научной и справочной литературой.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

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

Физиология

Знания: общей характеристики функций ЦНС, высшей нервной деятельности, физиологические основы 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.

Математическая статистика

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

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, фармакодинамику и фармакокинетику, 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, возможные осложнения эпилепсии, судорожных состояний, органических заболеваний головного мозга.

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

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

1.3. Требования к результатам освоения модуля

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

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-2
Содержание компетенции	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	Знать
	Уметь
1	проводить клиническую беседу с психически больным
2	реализовывать аксиологические и этические основы и принципы своей профессиональной деятельности
	Владеть
1	деонтологическими основами профессиональной деятельности
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Защита реферата, презентации
4	Практические умения
5	Ситуационные задачи
6	Тесты
7	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-7	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-7
Содержание компетенции	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	собрать и оценить анамнестические данные
2	выявить психопатологическую симптоматику
3	описать психическое состояние пациента
4	поставить синдромологический и нозологический диагноз психического расстройства
5	купировать психомоторное возбуждение
6	определить показания для недобровольной госпитализации психически больного
7	провести дифференциальную диагностику между эпилептическим и истерическим припадками
8	выявить симптомы наркотического опьянения
	Владеть

1 оказывать первую помощь при судорожном приступе

Оценочные средства

1 Вопросы к экзамену

2 Вопросы по теме занятия

3 Защита реферата, презентации

4 Практические умения

5 Ситуационные задачи

6 Тесты

7 Примерная тематика рефератов

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем модуля и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	IX
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	86	86
Лекции (Л)	26	26
Практические занятия (ПЗ)	60	60
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	20 23%	20
Семинарские занятия (СЗ)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	58	58
Подготовка к занятиям	24	24
Работа с нормативными документами и законодательной базой	2	2
Подготовка к текущему контролю	16.5	16.5
Проработка учебного материала	10.5	10.5
Написание истории болезни	4	4
Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях к участию в тематических дискуссиях и деловых играх	1	1
Вид промежуточной аттестации	36 (0.35)	Экзамен (0.35)
Консультации	1	1
Контактная работа	87.35	
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 модуля	Темы разделов модуля	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Организация психиатрической помощи			
		Предмет и задачи клинической и биологической психиатрии. История психиатрии как развитие взглядов на соотношение нормы и патологии.	ОПК-2	ОПК-2
		Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Экспертные вопросы в психиатрии.	ОПК-2	ОПК-2
		Биологические и патофизиологические механизмы психопатологических расстройств. Современные лабораторные методы исследования в психиатрии.	ОПК-2	ОПК-2
2.	Общая психопатология			
		Расстройства познавательной сферы психической деятельности.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Расстройства эмоциональной и двигательной-волевой сфер психической деятельности.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Понятие о сферах психической деятельности. Патология познавательной сферы психической деятельности.	ОПК-7	ОПК-7
		Синдромы нарушенного сознания. Основные психопатологические синдромы.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Эмоционально-волевые расстройства. Экспериментальные подходы к изучению роли мозга в эмоциональных проявлениях.	ОПК-2	ОПК-2
		Синдромы нарушенного сознания.	ОПК-7	ОПК-7
		Итоговое занятие по общей психопатологии.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Основные психопатологические синдромы, принцип их нозологической предпочтительности. Современная классификация психических расстройств.	ОПК-7	ОПК-7
3.	Оформление медицинской документации			
		Оформление медицинской документации. Курация больных. Написание психического статуса.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
4.	Частная психиатрия			

		Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии).	ОПК-7	ОПК-7
		Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. Возрастные особенности.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ.	ОПК-7	ОПК-7
		Аффективные расстройства. Возрастные особенности. Групповая дискуссия.	ОПК-7	ОПК-7
		Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Эпилептическая болезнь и эпилептиформные синдромы. Групповая дискуссия.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Расстройства настроения (аффективные расстройства).	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Вопросы терапии и профилактики. Групповая дискуссия.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Органические, включая симптоматические, психические расстройства. Эпилептическая болезнь и эпилептиформные синдромы.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Наркомании, токсикомании. Классификация. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Умственная отсталость. Расстройства психологического развития. Психометрические методы исследования интеллекта.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. Групповая дискуссия.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии). Групповая дискуссия.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
		Умственная отсталость. Расстройства психологического развития.	ОПК-2, ОПК-7	ОПК-2, ОПК-7
5.	Биологическая терапия психических расстройств			
		Биологическая терапия психических расстройств.	ОПК-7	ОПК-7

2.3. Разделы модуля и виды учебной деятельности

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
			Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	9	Организация психиатрической помощи	4		4		3	11
2.	9	Общая психопатология	8		16		16	40
3.	9	Оформление медицинской документации			4		4	8
4.	9	Частная психиатрия	12		36		35	83
5.	9	Биологическая терапия психических расстройств	2					2
		Всего	26		60		58	144

2.4. Тематический план лекций модуля

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Организация психиатрической помощи [2.00]	Предмет и задачи клинической и биологической психиатрии. История психиатрии как развитие взглядов на соотношение нормы и патологии. ОПК-2	2
1	2	Организация психиатрической помощи [2.00]	Биологические и патофизиологические механизмы психопатологических расстройств. Современные лабораторные методы исследования в психиатрии. ОПК-2	2
2	3	Общая психопатология [2.00]	Понятие о сферах психической деятельности. Патология познавательной сферы психической деятельности. ОПК-7	2
2	4	Общая психопатология [2.00]	Эмоционально-волевые расстройства. Экспериментальные подходы к изучению роли мозга в эмоциональных проявлениях. ОПК-2	2
2	5	Общая психопатология [2.00]	Синдромы нарушенного сознания. ОПК-7	2

2	6	Общая психопатология [2.00]	Основные психопатологические синдромы, принцип их нозологической предпочтительности. Современная классификация психических расстройств. ОПК-7	2
4	7	Частная психиатрия [2.00]	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии). ОПК-7	2
4	8	Частная психиатрия [2.00]	Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ. ОПК-7	2
4	9	Частная психиатрия [2.00]	Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. ОПК-2,ОПК-7	2
4	10	Частная психиатрия [2.00]	Расстройства настроения (аффективные расстройства). ОПК-2,ОПК-7	2
4	11	Частная психиатрия [2.00]	Органические, включая симптоматические, психические расстройства. Эпилептическая болезнь и эпилептиформные синдромы. ОПК-2,ОПК-7	2
4	12	Частная психиатрия [2.00]	Умственная отсталость. Расстройства психологического развития. Психометрические методы исследования интеллекта. ОПК-2,ОПК-7	2
5	13	Биологическая терапия психических расстройств [2.00]	Биологическая терапия психических расстройств. ОПК-7	2
			Всего за семестр	26
			Всего часов	26

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	Организация психиатрической помощи [4.00]	Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Экспертные вопросы в психиатрии. ОПК-2	4
2	2	Общая психопатология [4.00]	Расстройства познавательной сферы психической деятельности. ОПК-2,ОПК-7	4
2	3	Общая психопатология [4.00]	Расстройства эмоциональной и двигательного-волевой сфер психической деятельности. ОПК-2,ОПК-7	4
2	4	Общая психопатология [4.00]	Синдромы нарушенного сознания. Основные психопатологические синдромы. ОПК-2,ОПК-7	4
2	5	Общая психопатология [4.00]	Итоговое занятие по общей психопатологии. ОПК-2,ОПК-7	4
3	6	Оформление медицинской документации [4.00]	Оформление медицинской документации. Курация больных. Написание психического статуса. ОПК-2,ОПК-7	4

4	7	Частная психиатрия [4.00]	Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. Возрастные особенности. ОПК-2,ОПК-7	4
4	8	Частная психиатрия [4.00]	Аффективные расстройства. Возрастные особенности. Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) ОПК-7	4
4	9	Частная психиатрия [4.00]	Эпилептическая болезнь и эпилептиформные синдромы. Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) ОПК-2,ОПК-7	4
4	10	Частная психиатрия [4.00]	Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Вопросы терапии и профилактики. Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) ОПК-2,ОПК-7	4
4	11	Частная психиатрия [4.00]	Наркомании, токсикомании. Классификация. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики. ОПК-2,ОПК-7	4
4	12	Частная психиатрия [4.00]	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции. ОПК-2,ОПК-7	4
4	13	Частная психиатрия [4.00]	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) ОПК-2,ОПК-7	4

4	14	Частная психиатрия [4.00]	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии). Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) ОПК-2,ОПК-7	4
4	15	Частная психиатрия [4.00]	Умственная отсталость. Расстройства психологического развития. ОПК-2,ОПК-7	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	Организация психиатрической помощи [3.00]	Организация стационарной и внебольничной психиатрической помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Экспертные вопросы в психиатрии. ОПК-2	Подготовка к занятиям [1.00], Работа с нормативными документами и законодательной базой [2.00]	3
2	2	Общая психопатология [4.00]	Расстройства познавательной сферы психической деятельности. ОПК-7	Подготовка к занятиям [1.50], Подготовка к текущему контролю [1.50], Проработка учебного материала [1.00]	4
2	3	Общая психопатология [4.00]	Расстройства эмоциональной и двигательнo-волевой сфер психической деятельности. ОПК-7	Подготовка к занятиям [1.50], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.50]	4
2	4	Общая психопатология [4.00]	Синдромы нарушенного сознания. Основные психопатологические синдромы. ОПК-7	Подготовка к занятиям [1.50], Подготовка к текущему контролю [1.50], Проработка учебного материала [1.00]	4

2	5	Общая психопатология [4.00]	Итоговое занятие по общей психопатологии. ОПК-7	Подготовка к занятиям [1.50], Подготовка к текущему контролю [1.50], Проработка учебного материала [1.00]	4
3	6	Оформление медицинской документации [4.00]	Оформление медицинской документации. Схема истории болезни. Курация больных. ОПК-2,ОПК-7	Написание истории болезни [4.00]	4
4	7	Частная психиатрия [4.00]	Шизофрения, шизотипические и шизоаффективные расстройства. Возрастные особенности. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	4
4	8	Частная психиатрия [4.00]	Аффективные расстройства. Возрастные особенности. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
4	9	Частная психиатрия [4.00]	Эпилептическая болезнь и эпилептиформные синдромы. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
4	10	Частная психиатрия [4.00]	Алкоголизм, стадии развития. Острые и хронические алкогольные психозы. Вопросы терапии и профилактики. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях к участию в тематических дискуссиях и деловых играх [1.00]	4
4	11	Частная психиатрия [4.00]	Наркомании, токсикомании. Классификация. Клинические проявления. Вопросы терапии и профилактики. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	4

4	12	Частная психиатрия [4.00]	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга (сосудистых, травматических, токсических, инфекционных). Нейросифилис. Психические нарушения при ВИЧ-инфекции. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	4
4	13	Частная психиатрия [4.00]	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	4
4	14	Частная психиатрия [3.00]	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (психопатии). ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	3
4	15	Частная психиатрия [4.00]	Умственная отсталость. Расстройства психологического развития. ОПК-2,ОПК-7	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [1.00]	4
			Всего за семестр		58
			Всего часов		58

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

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Березовская М.А., Максимова И.В. Психиатрия : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика (очная форма обучения). - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/12932_psihiatriya.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Неврология и психиатрия : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика (очная форма обучения) / сост. М. А. Березовская, И. В. Максимова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=4170&metod_type=0&metod_class=1&tlids=301980,301981,301982,301983,301984,301985,301986,301987,301988,301990,301991,301992,301993,301994,301995&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	Неврология и психиатрия : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика (очная форма обучения) / сост. М. А. Березовская, И. В. Максимова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=4170&metod_type=0&metod_class=0&tlids=301980,301981,301982,301983,301984,301985,301986,301987,301988,301990,301991,301992,301993,301994,301995&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Неврология и психиатрия : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика (очная форма обучения) / сост. М. А. Березовская, И. В. Максимова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=4170&metod_type=0&metod_class=2&tlids=301980,301981,301982,301983,301984,301985,301986,301987,301988,301990,301991,301992,301993,301994,301995&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

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

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

9 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела модуля	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Организация психиатрической помощи			
			Тесты	5	5
2	Для текущего контроля				
		Организация психиатрической помощи			
			Защита реферата, презентации	1	3
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	5	5
		Общая психопатология			
			Оценка практических навыков	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	5	5
		Оформление медицинской документации			
			Написание представления/истории болезни	1	По числу студентов
		Частная психиатрия			
			Защита реферата, презентации	1	5
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	5	5
		Биологическая терапия психических расстройств			
			Ситуационные задачи	5	5

			Тесты	5	5
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к экзамену	2	10
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	100	10

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Тесты

1. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- 1) при наличии сопутствующей соматической патологии
- 2) по заявлению родственников
- 3) в случае беспомощности больного, невозможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности**
- 4) по заявлению органов правопорядка
- 5) в случае, если больной является инвалидом по психическому заболеванию

Правильный ответ: 3

ОПК-7

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

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

Правильный ответ: 4

ОПК-7

3. НЕДЕЕСПОСОБНОСТЬ - ЭТО НЕСПОСОБНОСТЬ

- 1) отдавать отчет о своих действиях и руководить ими
- 2) удовлетворять основные жизненные потребности
- 3) анализировать свои поступки
- 4) нести ответственность за свои поступки
- 5) использовать свои права и свободы, выполнять свои гражданские обязанности**

Правильный ответ: 5

ОПК-7

4. К УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ОТНОСЯТСЯ РАССТРОЙСТВА ИНТЕЛЛЕКТА ВСЛЕДСТВИЕ

1) причин, действовавших до завершения формирования основных процессов мышления (до рождения или до 3 лет жизни)

2) причин, действовавших после 3 лет жизни

3) шизофрении

4) эпилепсии

5) тяжелых органических повреждений головного мозга, возникших в возрасте старше 3 лет

Правильный ответ: 1

ОПК-7

5. ДЛЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРНО

1) резонерство

2) стереотипии

3) символическое мышление

4) нарушение абстрактного мышления

5) разорванность мышления

Правильный ответ: 4

ОПК-7

6. ДЛЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРНО

1) лабильность эмоций

2) гипертимия

3) субдепрессия

4) недоразвитие в эмоциональной сфере

5) дистимия

Правильный ответ: 4

ОПК-7

7. ДЛЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРНЫ

1) каталепсия

2) симптом капюшона

3) эпилептиформные припадки

4) стереотипии

5) эхо-симптомы

Правильный ответ: 4

ОПК-7

8. ДЛЯ БОЛЬНЫХ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ

1) негативизм

2) агрессивность

3) выраженная внушаемость

4) апатия

5) депрессия

Правильный ответ: 3

ОПК-7

9. К ПСИХИЧЕСКИМ ЭКВИВАЛЕНТАМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОТНОСИТСЯ

1) малый приступ

2) абсанс

3) эпилептический психоз

4) сумеречное помрачение сознания

5) эпилептический статус

Правильный ответ: 4

ОПК-7

10. ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНО

1) прекращение сердечной деятельности

2) отсутствие дыхания

3) отсутствие сознания между судорожными приступами

4) наличие императивных галлюцинаций

5) психомоторное возбуждение

Правильный ответ: 3

ОПК-7

Текущий контроль

Защита реферата, презентации

1. Основные этапы развития мировой и отечественной психиатрии.

ОПК-2

2. Психические расстройства при эпилепсии.

ОПК-2 , ОПК-7

3. Исключительные состояния в психиатрии.

ОПК-2 , ОПК-7

4. Методы прижизненного исследования структур и функций головного мозга.

ОПК-2

5. Результаты томографических исследований в психиатрии.

ОПК-2

6. Значение электроэнцефалографии в диагностике эпилепсии.

ОПК-2

7. Психические расстройства при употреблении новых психоактивных веществ.

ОПК-2 , ОПК-7

8. Посттравматическое стрессовое расстройство.

ОПК-2 , ОПК-7

9. Расстройства пищевого поведения.

ОПК-2 , ОПК-7

10. Расстройства сна в психиатрической практике.

ОПК-2 , ОПК-7

Практические умения

1. Написание психического статуса. Жалобы. Жалобы больного имеют большое значение для оценки как болезни, так и психического состояния. нередко пациенты вообще не высказывают жалоб, и это может свидетельствовать об отсутствии сознания болезни или нежелании раскрывать свое состояние. В то же время количество жалоб может быть чрезмерным (например, при ипохондрическом синдроме).

ОПК-2 , ОПК-7

2. Написание психического статуса. Исследование ориентировки. Необходимо уточнить ориентировку больного в месте (город, больница), во времени (год, время года, месяц, число, день недели), в окружающих лицах и обстановке, в собственной личности. Одним из методов исследования является определение ориентировки на основании последовательности изложения больным анамнестических данных, особенностей контакта с врачом и окружающими лицами, характера поведения в целом. При использовании этого метода задаются косвенные вопросы: где находился и чем занимался больной непосредственно перед поступлением в больницу, кем и

каким транспортом доставлен в больницу и т.д. Если этот способ оказался неэффективным, если необходимо уточнить характер и глубину нарушения ориентировки - задаются прямые вопросы относительно ориентировки. Дезориентировка больного в месте, времени, ситуации может свидетельствовать о той или иной форме нарушения сознания (сомноленция, оглушение, делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние сознания), о деменции, а также об остроте болезненного процесса.

ОПК-2 , ОПК-7

3. Написание психического статуса. Контакт с реальностью. Пациент полностью доступен для беседы, избирательно контактен, недоступен для контакта. Причины недостаточной доступности: физические (снижение слуха, заикание, косноязычие), психопатологические (заторможенность, загруженность переживаниями, растерянность), установочные.

ОПК-2 , ОПК-7

4. Написание психического статуса. Выявление расстройств восприятия. При исследовании восприятия большое значение имеет тщательное наблюдение за поведением больного. О наличии зрительных галлюцинаций может свидетельствовать живая мимика больного, пронизанная страхом, удивлением, любопытством, внимательный взгляд больного в определенном направлении, где нет ничего, что могло бы привлечь его внимание. Больные внезапно закрывают глаза, прячутся или вступают в борьбу с галлюцинаторными образами. При наличии зрительных галлюцинаций необходимо выявить четкость форм, яркость окраски, объемный или плоский характер образов, их проекцию. При слуховых галлюцинациях больные к чему-то прислушиваются, говорят в пространство отдельные слова и целые фразы, беседуя с «голосами». При наличии императивных галлюцинаций может быть неправильное поведение: больной делает нелепые движения, цинично бранится, упорно отказывается от еды, совершает суицидальные попытки и т.д. Мимика больного обычно соответствует содержанию голосов. Целесообразно уточнить, слышится голос только больному или всем остальным, является ли восприятие голоса естественным, или оно кем-то подстроено. При наличии «голосов» больной может затыкать уши ватой или закрыть руками. Для больного с обонятельными и вкусовыми галлюцинациями характерен отказ от еды. Испытывая неприятные запахи, больные все время прижимаются к носу, зажимают нос, стремятся открыть форточки. При наличии вкусовых обманов - часто полощут рот и сплёвывают. О наличии тактильных галлюцинаций иногда могут свидетельствовать расчесы кожи. Если больной склонен диссимулировать (скрывать) свои галлюцинации, о нарушении восприятия можно узнать из его писем и рисунков.

ОПК-2 , ОПК-7

5. Написание психического статуса. Исследование мышления. При исследовании мышления необходимо стремиться дать больному возможность свободно говорить о своих болезненных переживаниях, не ограничивая его без надобности рамками поставленных вопросов, избегая применения прямых шаблонных вопросов. Выбор вопросов производится с учетом индивидуальных особенностей больного, зависит от его состояния, образования, интеллектуального уровня и т.д. Необходимо отразить логичность мышления, темп течения ассоциаций (замедление, ускорение, "скачка идей"). Нарушение мышления: обстоятельность, разорванность, персеверации, символическое мышление, обрывы мыслей, навязчивые, сверхценные и бредовые идеи, содержание бреда. Уход от вопроса, задержка ответа или молчание заставляют предполагать наличие скрываемых переживаний, «запретной темы». Для характеристики нарушений мышления целесообразно привести соответствующие образцы речи больного.

ОПК-2 , ОПК-7

6. Написание психического статуса. Исследование памяти. Включает этапы исследования памяти на отдаленное прошлое, близкое прошлое, изучение запоминания. В процессе сбора анамнеза и в разговорах о событиях общественной жизни проверяется долговременная память. При более подробном исследовании долговременной памяти предлагается назвать год рождения, год окончания школы, год вступления в брак, даты рождения и имена своих детей или близких. Предлагается вспомнить хронологическую последовательность событий собственной жизни, профессиональные термины. Сравнение полноты воспоминаний о событиях недавних лет, месяцев и о событиях отдаленного времени (детский и юношеский возраст) помогает выявить прогрессирующую амнезию. Особенности кратковременной памяти изучаются перечислением событий текущего дня. Можно спросить больного, что он ел на завтрак, как зовут лечащего врача и т.д. При грубой фиксационной амнезии больные дезориентированы, не могут найти свою постель, палату и т.д. Оперативная память исследуется при непосредственном воспроизведении 5-6 цифр, 10 слов или фраз из 10 - 12 слов. При наклонности к парамнезиям больному даются соответствующие «наводящие» вопросы в плане вымыслов или ложных воспоминаний («Где Вы были вчера?», «Куда ездили?», «У кого Вы были в гостях?»).

ОПК-2 , ОПК-7

7. Написание психического статуса. В процессе исследования интеллекта необходимо строить беседу с больным таким образом, чтобы выяснить соответствие знаний и опыта образованию и возрасту. Переходя к использованию специальных тестов, следует особенно заботиться об адекватности их предполагаемому на основании предшествующей беседы запасу знаний больного. При выявлении слабоумия необходимо учитывать преморбидные особенности личности (чтобы судить о наступивших изменениях) и запас знаний до болезни. Обращается внимание на общее оскудение психики, снижение кругозора, потерю школьных и житейских навыков и знаний, снижение процессов осмысливания. исследование интеллекта. Для исследования интеллекта используются математические и логические задачи, поговорки, классификации и сравнения, определяется способность выделить существенное, ведущее звено в сложной цепи причинно-следственных связей (анализ, синтез, различение и сравнение, абстракция). Определяется круг представлений о явлениях природы, культурной, политической жизни, морально-правовой деятельности, сметливость, находчивость, комбинаторные способности, богатство или бедность воображения.

ОПК-2 , ОПК-7

8. Написание психического статуса. Исследование внимания. Устойчивость, рассеянность, повышенная отвлекаемость, склонность к "застреванию". Выявлению расстройств внимания способствуют такие экспериментально-психологические методы, как отсчет от 100 по 7, перечисление месяцев в прямом и обратном порядке, обнаружение дефектов и деталей в тестовых картинках и др.

ОПК-2 , ОПК-7

9. Написание психического статуса. Исследование эмоций. Настроение: адекватное ситуации, пониженное, повышенное. Патологические состояния: депрессия, ее проявления (тоска, ажитация, психическая бесчувственность, суицидальные мысли и тенденции), эйфория, апатия, эмоциональная лабильность. Наблюдение за больным дает возможность судить о его эмоциональном состоянии по выражению лица, позе, темпу речи, движений. При пониженном настроении характерны грустный взгляд, сведенные к переносице брови, опущенные углы рта, замедление темпа движений, тихий голос. Повышенное настроение в типичных случаях проявляется в оживленном веселом выражении лица (блеск глаз, улыбка), громкой ускоренной речи, рифмовании, яркой одежде, быстрых движениях, стремлении к деятельности, повышенной

общительности. Эмоциональная опустошенность проявляется в безразличном отношении к своей внешности, костюму, апатичном выражении лица, отсутствии интереса к окружающему. Может наблюдаться неадекватность эмоциональных проявлений, беспричинная ненависть, агрессивность к близким родственникам. Отсутствие теплоты при рассказе о детях, чрезмерная обнаженность в ответах относительно интимной жизни, могут послужить, в сочетании с объективными сведениями, основанием для вывода об эмоциональном оскудении. Выявить эксплозивность, взрывчатость больного можно, наблюдая его отношение с соседями по палате и при непосредственной беседе с ним. Эмоциональная лабильность и так называемое слабодушие может выявить путём резкого перехода от тем разговора, субъективно неприятных больному, к приятным. При исследовании эмоции всегда целесообразно предложить больному самому описать свое эмоциональное состояние (настроение). Для диагностики эмоциональных расстройств важно учитывать также нарушение физического состояния (состояние сна, аппетита, физиологические отправления, величину зрачков, влажность кожи и слизистых, изменение артериального давления, частота пульса, дыхания, уровень сахара в крови и др.).

ОПК-2 , ОПК-7

10. Написание психического статуса. Исследование двигательной-волевой сферы. Состояние волевой активности больного: спокоен, расслаблен, напряжен, возбужден, двигательно заторможен. Возбуждение: кататоническое, гебефреническое, маниакальное, психопатическое, эпилептиформное. Ступор, признаки восковой гибкости, явления активного и пассивного негативизма, автоматической подчиняемости, гримасничанье. Своеобразие психомоторной сферы: стереотипии, эхопраксия, манерность, угловатость движений, заторможенность и т.д.

ОПК-2 , ОПК-7

Ситуационные задачи

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

ОПК-2 , ОПК-7

2. Ситуационная задача №2: 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 психоза

ОПК-2 , ОПК-7

3. Ситуационная задача №3: 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...»).

ОПК-2 , ОПК-7

4. Ситуационная задача №4: Пациенту 30 лет. При осмотре рассказывает, что существует «особая группа людей», которые «с помощью антенн спутникового телевидения» осуществляют за ним «слежку». Говорит что эти «преследователи» могут «дистанционно читать» его мысли, вызывать «жжение и зуд кожи» и даже «говорить его языком непристойные слова». Периодически «слышит» у себя в голове, как эти лица «переговариваются между собой». Внешний вид неряшливый, небрит, одежда неопрятная. В отделении ничем не занимается, день проводит в кровати, встает преимущественно для еды и курения, с соседями по палате общается мало.

- 1) Перечислите психопатологические симптомы.
- 2) Назовите синдромы.

- 3) Установите диагноз заболевания.
- 4) Определите форму заболевания.
- 5) Определите тактику лечения больного.

Ответ 1: Вербальные псевдогаллюцинации, бред преследования и воздействия, психические автоматизмы (идеаторные, сенсорные, моторные), апатия, абулия.

Ответ 2: Синдром Кандинского-Клерамбо, апато-абулический синдром

Ответ 3: Шизофрения

Ответ 4: Параноидная форма

Ответ 5: Психофармакотерапия - нейролептики, атипичные антипсихотики

ОПК-2 , ОПК-7

5. Ситуационная задача №5: У новорожденного ребенка при осмотре обращает на себя внимание повышенная возбудимость, повышенный тонус мышц. Сухожильные рефлекс 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

ОПК-2

Тесты

1. 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

ОПК-7

2. ЦЕЛОСТНОЕ ОТРАЖЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ИХ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОРГАНЫ ЧУВСТВ - ЭТО

- 1) ощущение
- 2) восприятие**
- 3) представление
- 4) ассоциация
- 5) иллюзия

Правильный ответ: 2

ОПК-7

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

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

Правильный ответ: 3

ОПК-7

4. ПРИЧИНОЙ СТИГМАТИЗАЦИИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ СЧИТАЮТ

- 1) социальную опасность психически больных
- 2) хронический характер психических заболеваний
- 3) побочные эффекты психотропных препаратов
- 4) распространенные в обществе заблуждения и предубеждения**
- 5) диспансерное наблюдение за больными

Правильный ответ: 4

ОПК-2

5. ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА АНАЛИЗЕ

- 1) высказываний и поступков больного**
- 2) данных лабораторного обследования
- 3) МРТ и других методов визуализации мозга
- 4) результатов неврологического и соматического состояния больного
- 5) сведений, полученных от родственников больного

Правильный ответ: 1

ОПК-2

6. ГИПЕРЕСТЕЗИЯ - ЭТО

1) следы бывших восприятий, их образы, возникающие в сознании при отсутствии самого объекта

2) резкое усиление восприимчивости при воздействии обычных или слабых раздражителей за счет понижения порога чувствительности

3) полная нечувствительность одного или нескольких анализаторов при их анатомо-физиологической сохранности

4) значительное снижение восприимчивости к действующим раздражителям

5) обман чувств

Правильный ответ: 2

ОПК-7

7. БРЕД, ВОЗНИКАЮЩИЙ НА ФОНЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ, ИЛЛЮЗИЙ И ДЕРЕАЛИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) систематизированным

2) чувственным

3) первичным

4) интерпретативным

5) бредом толкования

Правильный ответ: 2

ОПК-7

8. БРЕД, ВОЗНИКАЮЩИЙ НА ФОНЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ, ИЛЛЮЗИЙ И ДЕРЕАЛИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) систематизированным

2) чувственным

3) первичным

4) интерпретативным

5) бредом толкования

Правильный ответ: 2

ОПК-7

9. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ - ЭТО

1) искаженное восприятие реально существующих предметов и явлений

2) расстройство восприятия в виде образов и представлений, возникающих без реального раздражителя, но воспринимающихся как реальность

3) искаженное восприятие собственной личности в целом, отдельных качеств, а также частей тела

4) неопределенные, трудно локализуемые, диффузные, беспредметные, тягостные ощущения, проецируемые внутрь телесного «Я»

5) нарушение восприятия окружающего пространства, формы и размера предметов, расстояния и времени

Правильный ответ: 2

ОПК-7

10. СОХРАНЕНИЕ КРИТИКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ИДЕЯХ

1) параноидных

2) навязчивых

3) сверхценных

4) примитивных

5) парафренных

Правильный ответ: 2

ОПК-7

Промежуточный контроль

Вопросы к экзамену

1. Методы исследования в психиатрии.

1) Клинический метод - основной в изучении психических заболеваний, включает: сбор объективного и субъективного анамнеза жизни больного и болезни пациента, беседу с ним и наблюдение за его поведением для выявления психопатологических симптомов. Психологический метод используется для объективизации психопатологических расстройств, которые были выявлены в клинической беседе с больным. С помощью психологических тестов можно определить в виде количественного показателя уровень интеллекта (показатель IQ), степень выраженности депрессии, преобладание тех или иных радикалов в складе личности и пр. В ходе работы с больным медицинский психолог способен выявить тончайшие особенности мыслительных процессов, аффективности, характера больного. Параклинические методы: Лабораторный метод; компьютерная и магнитно-резонансная томография (КТ и МРТ) для уточнения локализации и характера органических повреждений головного мозга; электроэнцефалография (ЭЭГ) - диагностика эпилепсии; и пр.

ОПК-2 , ОПК-7

2. Показания для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар.

1) Статья 29 "Закона о психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании".

Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает: а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

ОПК-2

3. Критерии нарушенного сознания (по К. Ясперсу)

1) 1.Нарушение ориентировки (в месте, времени, собственной личности) 2.Отрешенность, неотчетливость восприятия - нарушается четкость, ясность восприятия, оно становится недостаточно точным, фрагментарным 3.Бессвязность мышления - нарушается последовательность мышления и снижается уровень осмысления 4.Нарушение запоминания происходящих событий - амнезия полная или частичная

ОПК-7

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

ОПК-2

5. Галлюцинации, их классификация. Дифференциальная диагностика истинных и псевдогаллюцинаций.

ОПК-2 , ОПК-7

6. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, особенности наблюдения.

ОПК-2 , ОПК-7

7. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика, особенности наблюдения.

ОПК-2 , ОПК-7

8. Психоорганический синдром. Триада Вальтер-Бюэля.

ОПК-2 , ОПК-7

9. Эпилепсия генуинная и симптоматическая. Генерализованный судорожный припадок.

ОПК-2 , ОПК-7

10. Представление о врожденном и приобретенном слабоумии.

ОПК-2 , ОПК-7

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** 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.

ОПК-2 , ОПК-7

2. **Ситуационная задача №2:** 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.

ОПК-7

3. **Ситуационная задача №3:** 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.).

ОПК-2 , ОПК-7

Тесты

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

ОПК-7

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

ОПК-7

3. НА ВЫСОКИЙ РИСК СУИЦИДА ПРИ ДЕПРЕССИИ УКАЗЫВАЮТ БРЕДОВЫЕ ИДЕИ

1) самообвинения и самоуничужения

2) ревности

3) преследования

4) реформаторства

5) отношения

Правильный ответ: 1

ОПК-7

4. ИСКАЖЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИХ ОБЪЕКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

1) иллюзия

2) галлюцинация

3) псевдогаллюцинация

4) психосенсорное расстройство

5) конверсия

Правильный ответ: 1

ОПК-7

5. КАКОЕ СОСТОЯНИЕ ИСКЛЮЧАЕТ ВМЕНЯЕМОСТЬ

1) депрессия

2) страсть

3) апатия

4) патологический аффект

5) мания

Правильный ответ: 4

ОПК-7

6. СОЗНАТЕЛЬНАЯ, ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С ПРЕОДОЛЕНИЕМ ПРЕПЯТСТВИЙ, ЭТО

1) воля

2) память

3) характер

4) эмоции

5) интеллект

Правильный ответ: 1

ОПК-7

7. К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ДВИГАТЕЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ОТНОСИТСЯ

1) кататонический синдром

2) абулия

- 3) компульсии
- 4) обсессии
- 5) парабулия

Правильный ответ: 2

ОПК-7

8. ЧАЩЕ ДРУГИХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ

- 1) кататоническая
- 2) гебефреническая
- 3) простая

4) параноидная

- 5) фебрильная

Правильный ответ: 4

ОПК-7

9. ОТРЫВ ЛИЧНОСТИ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ОСОБОГО ВНУТРЕННЕГО МИРА НАЗЫВАЕТСЯ

1) аутизм

- 2) явления дрейфа
- 3) делирий
- 4) снижение психического потенциала
- 5) апатия

Правильный ответ: 1

ОПК-7

10. ПОВЫШЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ, УСКОРЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ И ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ипохондрического синдрома
- 2) маниакального синдрома**
- 3) субдепрессивного синдрома
- 4) обсессивного синдрома
- 5) синдрома Кандинского-Клерамбо

Правильный ответ: 2

ОПК-7

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	Проводить клиническую беседу с психически больным Уровень: Уметь ОПК-2
2	Собрать и оценить анамнестические данные Уровень: Уметь ОПК-7
3	Выявить психопатологическую симптоматику Уровень: Уметь ОПК-7
4	Описать психическое состояние пациента Уровень: Уметь ОПК-7
5	Поставить синдромологический и нозологический диагноз психического расстройства Уровень: Уметь ОПК-7
6	Купировать психомоторное возбуждение Уровень: Уметь ОПК-7
7	Определить показания для недобровольной госпитализации психически больного Уровень: Уметь ОПК-7
8	Оказать первую помощь при судорожном приступе Уровень: Владеть ОПК-7
9	Провести дифференциальную диагностику между эпилептическим и истерическим припадками Уровень: Уметь ОПК-7
10	Выявить симптомы наркотического опьянения Уровень: Уметь ОПК-7
11	Реализовывать аксиологические и этические основы и принципы своей профессиональной деятельности Уровень: Уметь ОПК-2
12	Деонтологическими основами профессиональной деятельности Уровень: Владеть ОПК-2

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

5 курс

9 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	Основные этапы развития мировой и отечественной психиатрии. ОПК-7
2	Основные принципы психогигиены и психопрофилактики. ОПК-2
3	Расстройства личности (психопатии). Основные клинические формы. ОПК-2,ОПК-7
4	Симптоматические психозы: этиология, основные клинические проявления. ОПК-2,ОПК-7
5	Клиника специфических форм умственной отсталости. ОПК-2,ОПК-7
6	Нейросифилис. ОПК-2,ОПК-7
7	Психические расстройства при эпилепсии. ОПК-2,ОПК-7
8	Исключительные состояния в психиатрии. ОПК-2,ОПК-7
9	Роль патологии влечений в подростковой психиатрии. ОПК-2,ОПК-7
10	Психосоматические расстройства. ОПК-2,ОПК-7

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения модуля

№ 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 модуля

№ 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	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)
3	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)
4	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)
5	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)
6	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)
7	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)

8	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-psihiatrii-v-2-t-tom-1-513048#page/1	ЭБС Юрайт
9	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-psihiatrii-v-2-t-tom-2-513049#page/1	ЭБС Юрайт
10	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 модуля

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

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
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 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 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 "Неврология и психиатрия" по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика (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	Столы	60	
9	Посадочные места	360	
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	
	Лекционный зал морфологического корпуса		<p>аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
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	

	Актовый зал		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	2	
3	Доска	3	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	40	
9	Посадочные места	200	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	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
1	Комплект мебели, посадочных мест	11	
2	Рисунки, письма больных	1	
3	Комплект раздаточных материалов	1	
	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
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Комплект раздаточных материалов	1	
3	Рисунки, письма больных	1	

	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 раздаточных материалов	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
	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 раздаточных материалов	1	
3	Рисунки, письма больных	1	
	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, контекстного обучения, личностно-ориентированные, интерактивные. В интерактивной форме проводится 24% часов от объема аудиторных часов. В рамках изучения модуля «Психиатрия» 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, метод проблемного изложения, исследовательский. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академическая, проблемная, лекция с применением техники обратной связи, лекция с разбором конкретных ситуаций. Проводятся следующие разновидности аудиторных (практических) занятий: дискуссия, беседа, упражнение, наблюдение, анализ проблемных ситуаций, работа в малых группах, работа с наглядным пособием. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, подготовка презентации, реферата.

2.15. Разделы модуля и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данного модуля, необходимые для изучения последующих дисциплин				
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4	5
1	Лучевая диагностика и лучевая терапия				+	

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

Обучение складывается из аудиторных занятий (84 час.), включающих лекционный курс (26 час.) и практические занятия (58 час.), из них 24% в интерактивной форме, а также самостоятельной работы (60 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению психопатологических и инструментальных методов обследования психически больных и изучение клинической картины наиболее часто встречающихся психических заболеваний. При изучении модуля "Психиатрия" необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения выявления психопатологической симптоматики и выполнения неотложных мероприятий при urgentных состояниях, необходимые для работы врача-кибернетика. Практические занятия проводятся в виде учебных занятий традиционной и интерактивной формы с использованием дискуссий, демонстрации методического материала и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных. 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 модулю «Психиатрия» 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 модуля разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Во время изучения модуля 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 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, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

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.		