


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 14 » августа 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


« 10 » августа 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХИАТРИЯ

(Наименование дисциплины)

Б1.Б.51

(Шифр дисциплины)


Рекомендуется по специальности
37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Клинический психолог*

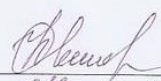
Факультет медицинской психологии

Форма обучения очная

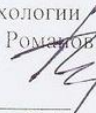
СОГЛАСОВАНО
Декан факультета медицинской
психологии,
к.п.н., доцент
Е.В.Захарова


« 28 » 07 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
д.п.н., профессор
О.С.Ковшова


« 28 » 07 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол №13,
от « 28 » июля 2017 г.)
Заведующий кафедрой
психиатрии, наркологии,
психотерапии и
клинической психологии
к.м.н., доцент Д.В. Романов


« 28 » 07 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 37.05.01 **Клиническая психология**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1181 от 12.09.2016 г.

Составители программы:

Стрельник С.Н., кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ.

Рецензенты:

Юлдашев В.Л., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

Собенников В.С., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИГМУ

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Целью преподавания дисциплины «Психиатрия» студентам факультета медицинской психологии является ознакомление и усвоение студентами базовых сведений о важнейших клинических проявлениях основных форм психической патологии, а также о наркологической патологии, дифференциация их с нормой (здоровьем), вопросов ранней диагностики, организационной и правовой тактики оказания помощи (включая взаимодействие медицинского психолога и врача-психиатра или психиатра-нарколога), с основами биологической (психофармакотерапия) и небιологической (психотерапия и другие методы) терапии, психогигиены и психопрофилактики, ознакомление с основными задачами судебной, трудовой и военной экспертизы, реабилитацией психических и наркологических больных; овладение приемами обследования душевнобольных, распознавания основных психопатологических симптомов для последующей выработки профессиональных компетенций специалиста по «клинической психологии».

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Ознакомиться с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической психиатрии, организационными и правовыми вопросами оказания психиатрической помощи.

2. Изучить и знать основные психопатологические симптомы и синдромы, их отличие от нормы (здоровья), уяснить основные патофизиологические механизмы, лежащие в их основе.

3. Научиться своевременно распознавать психические расстройства, особенно их ранние проявления, изучить основные нозологические формы психической патологии.

4. Изучить основные методы лечения и профилактики психических заболеваний; трудовой и социальной реадaptации и реабилитации; освоить наиболее важные организационные подходы по оказанию неотложной психиатрической помощи, уметь осуществить организацию надзора, содержание и транспортировку возбужденного больного; дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования.

5. Приобрести необходимые навыки проведения беседы с психическим, наркологическим и сексологическим пациентом и на основании выявленных нарушений уметь грамотно составить направление (рекомендации) для освидетельствования (консультации) у психиатра. Овладеть основными приемами общей психотерапевтической беседы, основным приемам общения с больными с психическими и наркологическими расстройствами и их родственниками.

6. Ознакомиться с особенностями трудовой, военной и судебной экспертизы больных с психическими и наркологическими заболеваниями.

7. Ознакомиться с основами психогигиены, психопрофилактики, а также основными направлениями психокоррекции в аспекте практической деятельности медицинского (клинического) психолога.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные компетенции:

ОК-1: способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1).

профессиональные компетенции, соответствующие психодиагностической деятельности:

ПК-3: способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК-4: способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях.

В результате изучения дисциплины «Психиатрия» студент должен:

Знать:

1. Принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;
2. Принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;
3. Юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
4. Методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
5. Основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке тактики взаимодействия медицинского психолога с пациентами и их родственниками;
6. Данные о патогенезе, распространенности, клинических проявлениях, течении, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний;
7. Основные типы патологии характера и то влияние, которое они могут оказывать на течение психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии и психокоррекции;
8. Основные психофармакологические средства, используемые в психиатрии, показания и противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
9. Биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств, принципы профилактики психических заболеваний, включая участие медицинского психолога в профилактике (первичной, вторичной, третичной);
10. Основы психотерапии в комплексном лечении психических и соматических заболеваний, включая основные элементы взаимодействия в процессе ко-психотерапии совместно с врачом-психотерапевтом.

Уметь:

1. Собрать субъективный и объективный анамнез и провести их предварительный анализ;
2. Своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
3. Распознавать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными) симптомами, для своевременного направления пациента к врачу-интернисту, психиатру (психотерапевту);
4. Проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками с использованием психотерапевтических приемов и учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.

Владеть:

1. Расспросом, осмотром и целенаправленным наблюдением за пациентом, сбором жалоб и анамнеза с целью выявления психопатологической симптоматики;
2. На основании исследования психического статуса квалификацией психопатологических симптомов и синдромов, установлением синдромального диагноза;
3. Оценкой и интерпретацией результатов параклинических методов исследования применительно к психиатрической практике.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» и изучается на 2 курсе в IV семестре.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия», являются: «Анатомия ЦНС», «Нейрофизиология», «Биоэтика», «Психогенетика», «Основы общей патологии».

Параллельно изучаются: «Неврология», «Введение в клиническую психологию», «Психология личности», «Учение о неврозах».

Дисциплина «Психиатрия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Нейропсихология», «Патопсихология», «Психосоматика и психология телесности», «Психофизиология», «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение», «Теория личности в клинической психологии», «Личностные расстройства», «Психотерапия: теория и практика», «Нарушение психологического развития в детском и подростковом возрасте», «Психология отклоняющегося поведения», «Судебно-психологическая экспертиза», «Психофармакология», «Психология экстремальных ситуаций и состояний», «Практикум по патопсихологии», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Введение в клинический психоанализ», «Психоаналитическая диагностика», «Экстренная психологическая помощь», «Особенности самосознания при пограничных расстройствах», «Методы патопсихологии».

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		IV
Контактная работа обучающихся с преподавателем	54	54
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции (Л)	10	10
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	54	54
В том числе:		
<i>Написание психического статуса</i>	10	10
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	44	44
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36	36
	Экзамен	Экзамен

Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Организация и структура психиатрической помощи	<p>Предмет и задачи психиатрии. Место психиатрии в ряду клинических дисциплин. История развития психиатрии как науки. Клинический метод в психиатрии, его особенности. Значение для работы медицинского психолога. Структура и организация психиатрической помощи в РФ</p> <p>Правовые вопросы психиатрии. Развитие идей нестеснения в психиатрии, Закон РФ «О психиатрической помощи». Понятие о неотложной госпитализации: правовые и медицинские аспекты. Понятие и виды психиатрической экспертизы.</p>	ОК-1, ПК-3, ПК-4
2.	Общая психопатология	<p>Расстройства ощущений и восприятия. Основные симптомы и синдромы. Отличие физиологических феноменов от патологических проявлений. Значение для работы клинического психолога.</p> <p>Нарушения мышления. Расстройства ассоциативного процесса: основные симптомы, их значение в диагностике и комплексной оценке психического статуса пациента. Бредовые, сверхценные и навязчивые (обсессивные) идеи, критерии их различения.</p> <p>Патология эмоционально-волевой сферы. Основные симптомы расстройства настроения. Депрессивный синдром: структура и клинические варианты.</p>	ОК-1, ПК-3, ПК-4

		<p>Маниакальный синдром: структура и клинические варианты. Нарушения потребностно-мотивационной сферы. Расстройства влечений.</p> <p>Нарушения памяти и интеллекта. Основные клинические проявления. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта. Степени олигофрении, дифференциальная диагностика с задержкой психического развития. Значение и система воспитательных мероприятий у лиц с олигофренией.</p>	
3.	Частная психиатрия	<p>Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Понятие о психоорганическом синдроме. Методы лечения и реабилитации пациентов;</p> <p>Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы. Формы и типы течения шизофрении. Методы лечения и реабилитации пациентов;</p> <p>Маниакально-депрессивный психоз. Основные симптомы и синдромы. Формы течения заболевания. Современные представления о диагностике и лечении МДП. Методы профилактики и реабилитации пациентов;</p> <p>Алкоголизм и наркомании. Диагностические критерии, основные симптомы, синдромы, стадии заболевания. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов;</p> <p>Расстройства личности. Современные представления о структуре личности и ее диагностике. Понятие о патохарактерологическом развитии. Методы купирования декомпенсации и реабилитации пациентов</p>	ОК-1, ПК-3, ПК-4

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	Семинары	Лабораторные занятия	СРС	
1.	Организация и структура психиатрической службы	2	2	-	-	4	8
2.	Общая психопатология	4	20	-	-	24	48
3.	Частная психиатрия	4	22	-	-	26	52
	ВСЕГО	10	44			54	108

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Трудоемкость (час.)
1.	Организация и структура психиатрической помощи	Лекция 1. Предмет и задачи психиатрии. Краткая история.	1
		Лекция 2. Организация психиатрической службы в РФ. Правовые вопросы психиатрии.	1
2.	Общая психопатология	Лекция 3. Расстройства ощущений и восприятия. Основные симптомы и синдромы.	1
		Лекция 4. Расстройства мышления. Основные симптомы и синдромы.	1
		Лекция 5. Патология эмоционально-волевой сферы. Нарушения потребностно-мотивационной сферы. Расстройства влечений.	1
		Лекция 6. Нарушения памяти и интеллекта. Основные клинические проявления. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта.	1

3.	Частная психиатрия	Лекция 7. Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС.	1
		Лекция 8. Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы, формы и типы течения шизофрении. Маниакально-депрессивный психоз.	1
		Лекция 9. Алкоголизм и наркомании. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов.	1
		Лекция 10. Расстройства личности.	1
Итого:			10

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Организация и структура психиатрической помощи.	ПЗ.1. Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии.	Устный опрос		2
2.	Общая психопатология	ПЗ.2. Расстройства ощущений и восприятия. Значение для работы клинического психолога.	Устный опрос, решение ситуационных задач		5
		ПЗ.3. Нарушения мышления. Расстройства ассоциативного процесса, бредовые, сверхценные и навязчивые (обсессивные) идеи, критерии их различения.	Устный опрос		5

		ПЗ.4. Патология эмоционально-волевой сферы. Нарушения потребностно-мотивационной сферы. Расстройства влечений.	Устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ.5. Нарушения памяти и интеллекта. Основные клинические проявления. Значение и система воспитательных мероприятий у лиц с олигофренией.	Устный опрос.	Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса	5
3.	Частная психиатрия	ПЗ.6. Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Понятие о психоорганическом синдроме.	Устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ.7. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Современные представления о диагностике и лечении МДП.	Устный опрос, отчет о результатах курации, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ.8. Алкоголизм и наркомании. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов.	Устный опрос, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ.9. Расстройства личности. Современные представления о структуре личности и ее диагностике.	Устный опрос.	Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса	5
		ПЗ10. Итоговое занятие. Итоговое тестирование по дисциплине. Проверка практических навыков.			2
Всего					44

7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен учебным планом

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час.)
1.	Организация и структура психиатрической помощи	Работа с учебной литературой, работа с конспектом лекций, решение ситуационных задач, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку.	2
2.	Общая психопатология	Работа с учебной литературой, работа с конспектом лекций, решение ситуационных задач, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку, подготовка к практическому занятию, подготовка и написание психического статуса.	8
3.	Частная психиатрия	Работа с учебной литературой, работа с конспектом лекций, решение ситуационных задач, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку, подготовка к практическому занятию, подготовка и написание психического статуса.	8
Подготовка к экзамену		Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24
Итого:			42

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрено учебным планом.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------	--------------------

п/п			место издания	в библиотеке	на кафедре
1.	Психиатрия и наркология. Учебник для ВУЗов.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А.	М.: 2012	50	5
2.	Учебная история болезни по психиатрии	Г.Н.Носачев, Д.В.Романов, С.Н.Стрельник, В.С.Баранов, И.Г.Носачев	Самара, 2016	150	50

9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Руководство по психиатрии. В 2 томах	Под ред. А.С. Тиганова	М.: 2000	15	10
2.	Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	-	СПб: 1994	-	5
3.	Семиотика и диагностика психических и наркологических заболеваний в схемах, таблицах и комментариях к ним.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г.	Самара: 2003	5	25
4.	Законодательство Российской Федерации в области психиатрии. Комментарии.	-	М.: 1997	-	1
5.	Пограничные психические расстройства.	Александровский Ю.А.	М.: 2000	10	3
6.	Семиотика психических заболеваний (общая психопатология). Учебное пособие. – 5-е изд. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.	Носачев Г.Н., Баранов В.С., Романов Д.В.	Самара: 2010.	10	3
7.	Психиатрические ситуации (сборник задач по общей и частной психиатрии с	Стрельник С.Н.	Самара: 2012	-	10

алгоритмами помощи при неотложных состояниях). Учебно-методическое пособие для медицинских ВУЗов.				
--	--	--	--	--

9.3. Программное обеспечение

На кафедре подготовлена и действует тестирующая компьютерная программа по «Психиатрии, медицинской психологии». Компьютерное тестирование используется для текущего контроля знаний по темам клинических практических занятий.

Операционные системы

Windows XP, Windows Vista Home; Windows 7.
Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;
Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2007;
Microsoft Office Excel 2007

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

[Федеральная электронная медицинская библиотека](#)

[Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия](#)

[Univadis.ru](#) - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения

[Практическая молекулярная биология](#) - информационная база

данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.

[VIDAL. Справочник Видаль](#). Лекарственные препараты в России.

[«Medi.ru»](#) Подробно о лекарствах.

[e-stomatology.ru](#) - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.

[Pediatricsinfo](#) - Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.

[SisterFlo.ru](#) - сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.

Информационно-образовательные ресурсы

[Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации](#)

[Федеральный портал "Российское образование"](#)

[Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"](#)

[Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов](#)

Информационная справочная система:

[www.consultant.ru](#) – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](#)

Российское образование. Федеральный портал [http://www.edu.ru/](#)

Российский общеобразовательный портал [http://www.school.edu.ru/](#)

Педагогическая библиотека -[www.pedlib.ru](#)

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

Комплект электронных презентаций (слайдов). Аудитория, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук и.т.д.).

Практические занятия

Учебные комнаты. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Мультимедийные презентации по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, видеофильмы. Доски.

Самостоятельная работа студента:

Читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры. Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения.

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 22,2% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела, в котором используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Организация и структура психиатрической помощи	Лекция 1. Предмет и задачи психиатрии. Краткая история. Лекция – визуализация.	1
		Практическое занятие 1. Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии. Практическое занятие - дискуссия	2
2.	Общая психопатология	Практическое занятие 2. Расстройства ощущений и восприятия. Значение для работы клинического психолога. ПЗ в форме практикума - наблюдение за действиями профессионала с последующим анализом	5
3.	Частная психиатрия	Лекция 7. Психические расстройства при соматических, инфекционных, заболеваниях, интоксикациях и травмах ЦНС. Лекция-визуализация.	1

	<p>Лекция 8. Шизофрения, основные клинические симптомы и синдромы, формы и типы течения шизофрении. Маниакально-депрессивный психоз. Лекция-визуализация.</p>	1
	<p>Лекция 9. Алкоголизм и наркомании. Методы первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации пациентов. Лекция -визуализация</p>	1
	<p>Лекция 10. Расстройства личности. Лекция-визуализация</p>	1

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКД.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психиатрия» проводится в форме экзамена. Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Расписание доводится до сведения студентов не позднее, чем за 2 недели до начала сессии.

Экзамен включает в себя 3 этапа: 1 этап - итоговое тестирование (проводится на последнем практическом занятии), 2 этап - проверка практических навыков (проводится на последнем практическом занятии в форме защиты психического статуса), 3 этап - устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса по темам дисциплины, каждый из которых при проверке оценивается отдельно с последующим выставлением общей оценки. На подготовку к ответу по билету студенту отпускается 40 минут. Экзаменатору предоставляется право задавать студентам дополнительные вопросы сверх билета, в пределах учебной программы.

Примеры вариантов тестовых заданий для итогового тестирования (с эталонами ответов)

Вариант 1

Выполнил:

Студент (Ф.И.О), группа _____

Дата проведения итогового тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа правильный ответ, следуя приведенной в вопросе инструкции.

На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Какое мышление является символическим (выберите один правильный ответ): а) Оторванное от реальности, фантастическое б) Умозаключение не вытекает из суждений. в) Необоснованная, немотивированная смена суждений. г) Мышление, основанное на псевдопонятиях, неологизмах, агглюцинациях понятий	г
2	К навязчивым идеям (обсессиям) относятся (выберите несколько правильных ответов): а) навязчивый счет б) навязчивый страх в) социофобии г) контрастные мысли д) навязчивые сомнения е) навязчивые воспоминания	а, г, д, е
3	Синдром вербального галлюциноза состоит из «лилипутных» одушевленных, сценоподобных галлюцинаций? а) да б) нет	б
4	Невротический сенестопатически-ипохондрический синдром включает сенестопатические расстройства, бредовые идеи ипохондрического содержания? а) да б) нет	б
5	Может ли сифилофобия сопровождаться гипергидрозом, тахикардией, повышением артериального давления? а) да б) нет	б
6	Какие симптомы характерны для данных видов слабоумия? (сопоставьте вид слабоумия и симптом) А. Шизофреническое слабоумие Б. Органическое слабоумие 1. Нарушение внимания 2. Нарушение памяти 3. Конкретизация мышления 4. Паралогическое мышление 5. Раздражительность 6. Эмоциональное уплощение	А – 1,4,6 Б – 1,2,3,5
7	Редукция энергетического потенциала – это легкая степень выраженности дефицитарной симптоматики: а) да б) нет	б)
8	Неприятные, тягостные, неопределенные, необычные ощущения в теле оцениваются как ... (впишите слово)	Сенестопатии
9	Мышление, построенное на суждениях прошлых веков, на вере в гороскопы, «сглаз», «порчу», колдовство и т.п. называется ... (впишите название симптома)	Архаическое
10	Маниакально-парафренный синдром включает манию с экстазом, идеями управления миром, явлениями психического автоматизма а) верно	а)

	б) не верно	
11	Паракинезии включают (выберите несколько правильных ответов): а) стереотипии б) гипобулия в) негативизм г) абулия д) подчиняемость е) эхопраксию ж) ажитация з) гипомимия	а, в, д, е
12	Сопоставьте нарушения активности и синдромальные состояния: А. Гиперкинезия Б. Гипокинезия а) депрессии б) гипобулии в) астении г) кататонии д) мании е) ажитации ж) делирий	А-г,д,е,ж Б-а,б,в,г
13	Сопоставьте регистр расстройств и синдромы: А.Экзогенно-органический Б.Психогенный В. Эндогенный 1. Истерическое расстройство сознания 2. Онейроид 3. Сумеречное расстройство сознания	А3, Б1, В2
14	Эпоха "нестеснения" в психиатрии началась с реформ (выберите один правильный ответ): 1. Эскироля 2. Фрейда 3. Пинеля 4. Крепелина 5. Ломброзо	3
15	В отечественной психиатрии первое описание псевдогаллюцинаций дал: а) В. М. Бехтерев б) С.С.Корсаков в) В.Х.Кандинский	в)
16	Выберите определение псевдореминисценции: а) перемещение воспоминаний во времени, событий, имевших место в другой временной период б) исчезают различия между событиями личной жизни и увиденного во сне, заимствованного из общественной жизни	а)
17	Отметьте виды голотимного бреда (выберите несколько правильных ответов): 1) преследования 2) самообвинения 3) самоуничужения 4) отравления 5) виновности	2,3,5

18	К нарушениям динамики эмоций относятся (выберите один правильный ответ): а) эмоциональная лабильность, тугоподвижность эмоций, слабодушие б) эмоциональная лабильность, амбивалентность, эмоциональная неадекватность	а)
19	Обсессивный синдром включает оксифобию, клаустрофобию? а) верно б) не верно	б)
20	Синдром сверхценных идей включает идеи следующего содержания: а) ревности б) идеи отношения, преследования, воздействия	а)

Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену

Организация психиатрической помощи, правовые вопросы оказания психиатрической помощи, общие вопросы психиатрии

1. Предмет и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии и их связь с клинической психологией. Значение знаний психиатрии для клинического психолога.
2. Основные этапы развития зарубежной и отечественной психиатрии и их значение для формирования психологии. «Три революции» в психиатрии.
3. Предмет, цель и задачи наркологии как раздела психиатрии. Организация наркологической службы РФ. Значение наркологических знаний для психолога.
4. Роль учения И.П.Павлова для понимания патогенеза неврозов. Экспериментальные неврозы.
5. Вклад З.Фрейда в развитие представлений о патогенезе психических расстройств. Психоанализ как метод лечения психических расстройств.
6. Клинико-психопатологический метод – базовый метод исследования в психиатрии. Значение знания клинических способов выявления психической патологии для психолога.
7. Психическое здоровье. Психические расстройства и психическое здоровье. Психопрофилактика и психогигиена.
8. Развитие идей нестеснения в психиатрии. Современный этап развития идей нестеснения (законодательное обеспечение, организационные формы).
9. Национальный проект РФ «Здоровье» и его реализация в области психиатрии. Здоровый образ жизни и профилактика психических расстройств.
10. История учения о неврозах. Медицинский, социальный, психологический аспект термина «невроз».
11. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств. Значение представлений о нарушениях личности для психолога.
12. Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ. Значение знаний о принципах оказания психиатрической помощи для психолога.
13. Пограничная психиатрия, предмет, задачи отрасли. Принципы разграничения «больших» и «малых» психических расстройств.
14. Судебная психиатрия. Предмет, задачи. Роль клинического психолога в реализации задач судебной психиатрии.
15. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», значение для клинического психолога.

16. Роль психолога в реализации задач основных этапов реабилитации психически больных.
17. Лечебно-производственные мастерские и центры занятости (социальной поддержки), их роль в системе реабилитации психически больных.
18. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
19. Трудовая экспертиза психически больных. Оценка нарушений трудоспособности. Принципы работы медико-социальной экспертной комиссии.
20. Принципы реабилитации психически больных. Этапы реабилитации в психиатрии и наркологии.
21. Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.
22. Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.
23. Госпитализация в психиатрический стационар, законодательное обеспечение.
24. Психиатрическое освидетельствование, законодательное обеспечение.
25. Неотложные состояния в психиатрии (симптомы и синдромы), значение для врача и психолога.
26. Права психически больных.
27. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
28. Судебно-психиатрическая экспертиза, основные задачи. Законодательное обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

Общая психопатология

1. Патология ощущений. Сенестопатии, понятие, критерии их отграничения от патологических соматических ощущений. Психопатологические синдромы, включающие сенестопатии.
2. Иллюзии, понятие, виды, клинические варианты. Значение представлений об иллюзиях для психолога.
3. Галлюцинации, классификации, основные виды, социально опасные виды галлюцинаций, значение знания о галлюцинациях для психолога.
4. Псевдогаллюцинации, виды, классификация, отличие от истинных галлюцинаций, значение для психолога.
5. Расстройства ассоциативного процесса, основные симптомы.
6. Синдром галлюциноза, клинические варианты. Социально опасные формы галлюциноза.
7. Ипохондрический синдром, его клинические варианты. Значение знаний об ипохондрических расстройствах для психолога.
8. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии). Психопатологические синдромы, включающие навязчивые симптомы.
9. Бредовые идеи, классификации, клинические варианты, социально опасные виды бреда.
10. Параноидный и парафренный синдромы, клинические варианты, социально опасные виды бреда, роль психолога.
11. Понятие о симптоме, синдроме, синдромокинезе в психиатрии. Их диагностическое и прогностическое значение.
12. Синдромологический и нозологический подходы в классификации психических расстройств. МКБ-10, отечественная классификация психических расстройств.
13. Олигофрения. Степени умственного недоразвития, клинические симптомы. Пограничная умственная отсталость. Роль знаний об олигофрениях для психолога.
14. Психоорганический синдром, клинические варианты. Значение представлений о психоорганическом синдроме для психолога.

15. Корсаковский синдром, клинические варианты. Значение знаний о Корсаковском синдроме для психолога.
16. Интеллект, расстройства интеллекта, клиническое и психологические исследования нарушений интеллекта.
17. Расстройства внимания, основные симптомы. Клиническое и психологическое исследования нарушений внимания.
18. Деменция. Основные клинические варианты синдрома деменции. Значение представлений о деменции для психолога.
19. Расстройства эмоциональной сферы, основные симптомы и синдромы, социально опасные варианты, значение знания эмоциональных расстройств для психолога.
20. Кататонический синдром, клинические варианты. Значение знаний о кататонических расстройствах для психолога.
21. Депрессивный синдром, клинические варианты, роль психолога в диагностике депрессий.
22. Астенический синдром, варианты, значение для врача и психолога.
23. Невротические симптомы и синдромы.
24. Клинические критерии диагностики нарушения сознания (критерии К.Ясперса), значение знаний критериев нарушенного сознания для психолога.
25. Количественные расстройства сознания, критерии диагностики. Значение знаний количественных расстройств сознания для психолога.
26. Роль наследственных факторов в формировании психической патологии. Медико-генетическое консультирование в психиатрии.
27. Расстройства восприятия, основные симптомы и синдромы, значение для клинического психолога.
28. Психоэндокринный синдром, клинические варианты. Значение знаний психоэндокринных расстройств для психолога.
29. Маниакальный синдром, клинические варианты, социально опасные формы. Значение знаний о маниакальных расстройствах для психолога.
30. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, клинические варианты.
31. Аффективно-бредовые синдромы, клинические варианты.
32. Сверхценные идеи, клинические варианты, критерии отличия от бредовых и навязчивых идей.
33. Синдромы дисгармонии (психопатизации) личности при тяжелых психических заболеваниях, клинические варианты.
34. Расстройства влечений, клинические варианты. Психопатологические синдромы, включающие нарушения влечений.
35. Шкала негативных (дефицитарных) синдромов, диагностическое и прогностическое использование в психиатрии.
36. Память, основные симптомы нарушений памяти, их клиническое и психологическое исследование.

Частная психиатрия и наркология

1. Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика в работе врача и психолога.
2. Роль психической травмы и особенностей личности пациента в возникновении и развитии неврозов. Интрапсихический конфликт. Значение представлений о патогенезе неврозов для психолога.
3. Неврастения: патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Роль психолога в диагностике и лечении болезни.
4. Истерический (конверсионный) невроз. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Роль психолога в диагностике и лечении болезни.

5. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Роль психолога в диагностике и лечении болезни.
6. Маниакально-депрессивный психоз (биполярное и монополярное аффективное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Трудовая экспертиза.
7. Наркомании, критерии диагностики, основные группы. Ранние способы выявления наркотизации.
8. Опийные наркомании, основные виды. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии опийной наркомании.
9. Изменение личности и виды деменции при церебральном атеросклерозе и гипертонической болезни, Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
10. Рекуррентная (периодическая) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
11. Стадии алкоголизма. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом, роль психолога.
12. Реактивная депрессия. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
13. Токсикомании, клинические варианты. Динамика, прогноз, принципы терапии.
14. Острые и хронические алкогольные психозы. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
15. Наркомании, связанные с употреблением психостимуляторов и галлюциногенов. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
16. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
17. Психозы пожилого и старческого возраста: инволюционный параноид, инволюционная депрессия, простое старческое слабоумие. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
18. Невротические реакции, неврозы и невротические развития. Значение знаний о динамике невротических расстройств для психолога.
19. Психастеническая психопатия (компульсивное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
20. Циклотимия. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии. Маскированные (соматизированные) депрессии. Значение представлений о маскированных депрессиях для психолога.
21. Болезнь Альцгеймера. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.
22. Психические расстройства, обусловленные воздействием экзогенных вредностей (токсических, электромагнитных, ионизирующих, вибрационных воздействий). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
23. Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
24. Психические расстройства при острых и хронических нейроинфекциях. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
25. Быстропрогредиентная (злокачественная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
26. Расстройства приема пищи (нервная анорексия, нервная булимия). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
27. Изменения личности у больных шизофренией (негативные симптомы и синдромы), частичный и тотальный дефекты, роль психолога в реабилитации больных шизофренией.
28. Параноидная (среднепрогредиентная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
29. Психогении экстремальных ситуаций (аффективно-шоковые реакции, ПТСР). Клиника, динамика, прогноз, тактика ведения больных.
30. Психические расстройства при ВИЧ/СПИДе. Клиника, динамика, прогноз.

31. Вялотекущая (малопрогрессирующая) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
32. Психосоматические заболевания. Современные представления о патогенезе ПСЗ. Роль психотерапевта и психолога в лечении психосоматических заболеваний.
33. Возбудимая психопатия (диссоциальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
34. Психические расстройства в остром и интермедийном (подостром) периодах черепно-мозговой травмы, роль врача и психолога в их диагностике и реабилитации.
35. Гипертимная психопатия (маниакальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
36. Эпилептоидная психопатия. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
37. Алкогольный делирий. Представления о патогенезе. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
38. Психические расстройства в затяжном и отдаленном периодах черепно-мозговой травмы. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
39. Наркомании, связанные с употреблением препаратов конопли. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
40. Истерическая психопатия (истерическое расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.
41. Психические расстройства при эпилепсии. Клиника, динамика, принципы терапии.
42. Изменение личности и деменция у больных алкоголизмом. Дееспособность больных алкоголизмом.
43. Шизоидная психопатия (шизоидное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

Перечень практических навыков по дисциплине

1. Сбор анамнестических данных и их анализ для целей диагностики, организационной и лечебной тактики;
2. Формулировка предварительного заключения о психическом состоянии больного (синдромального и нозологического диагноза);
3. Использование приемов общей психотерапевтической беседы;
4. Выявление наиболее острых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для жизни и здоровья больного, его окружающих и требующие оказания неотложной психиатрической помощи;
5. Дать консультацию (рекомендации) родственникам по организации психиатрического освидетельствования;
6. Прогнозирование развития текущего психопатологического состояния и заболевания в целом;
7. Обоснование точки зрения при обсуждении диагноза, назначении плана обследования и терапии пациента с психическими расстройствами;
8. Проведение клинико-психопатологического метода исследования: выявление симптомов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, анализа творчества больного (в том числе, ребенка или подростка), сбора анамнеза и его анализа;
9. Проведение беседы с психически больным ребенком и подростком, его родственниками;
10. Установление психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов;
11. Применение основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний;

12. Интерпретация данных инструментальных методов диагностики (КТ, МРТ, ЭЭГ и др.) у пациентов с психическими расстройствами;
13. Проведение отдельных методик экспериментально-психологического (патопсихологического) исследования пациента с предварительной оценкой результатов;
14. Написание психического статуса;
15. Организация ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара.

Пример экзаменационного билета

Билет 1

1. Предмет и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии и их связь с клинической психологией. Значение знаний психиатрии для клинического психолога.
2. Иллюзии, виды, клинические варианты. Значение представлений об иллюзиях для психолога.
3. История учения о неврозах. Медицинский, социальный, психологический аспект термина «невроз».
4. Тестовые задания.

Интегральная оценка экзамена

Экзаменационная оценка выставляется как средний балл по результатам оценивания на трех этапах: итогового тестирования, проверки практических навыков и устного собеседования по экзаменационному билету.

Критерии оценивания итогового тестирования (1 этап экзамена):

Оценка «**Отлично**» - 90% и более правильных ответов

Оценка «**Хорошо**» - 80% -89% правильных ответов

Оценка «**Удовлетворительно**» - 70% - 79% правильных ответов

Оценка «**Неудовлетворительно**» - 69% и менее правильных ответов

Критерии оценивания оценки практических навыков (2 этап экзамена):

Оценка «**Отлично**» – студент обладает системными теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка «**Хорошо**» – студент обладает теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка «**Удовлетворительно**» – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями, позволяющими осуществить навык: знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент не обладает уровнем теоретических знаний, позволяющих осуществить навык: не знает методику выполнения практических навыков, необходимые нормативы и требования, не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценивая ответа на устном собеседовании (3 этап экзамена)

«Отлично» - ответ, в котором исчерпывающе освещен весь теоретический и фактический материал; основные термины употреблены корректно и даны их точные определения. Ответ логичен, грамотно построен, обнаруживает эрудицию студента, знание различных точек зрения по вопросу; ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные, в том числе со знаниями дополнительной литературы по дисциплине; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«Хорошо» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий, но недостаточно конкретизированный и иллюстрированный примерами; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены 2-3 несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя или самостоятельно и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала. Основные понятия и положения раскрыты, события освещены, ответ логичен, но имеются незначительные погрешности в логике изложения; теоретические знания недостаточно используются при анализе ситуаций. 1-2 понятия раскрыты неточно.

«Удовлетворительно» - ответ, обнаруживающий удовлетворительные знания теоретического и фактического материала; основная часть понятий раскрыта, но недостаточно полно и четко; ответ обучающегося полный, но при этом допущены существенные ошибки, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала; теоретические знания в анализе конкретных практических задач и ситуаций используются слабо; имеются логические нарушения, ответ схематичен.

«Неудовлетворительно» - ставится за ответ, в котором проявлено незнание важнейших понятий, идей, событий; допущено более пяти содержательных неточностей, логика ответа отсутствует. При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом и осуществлению практических задач в деятельности специалиста.

На «неудовлетворительно» оценивается также отсутствие ответа.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к

практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости: клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса.

1. Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса

Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса является видом рубежного контроля по результатам изучения раздела 1. «Общая психиатрия и психология психических процессов и состояний» дисциплины «Психиатрия, медицинская психология».

Основные требования и рекомендации по проведению клинико-психопатологического исследования пациента с написанием психического статуса изложены в кафедральном учебно-методическом пособии «Учебная история болезни по психиатрии», разработанном как отдельный компонент УМКД и имеющимся в достаточном количестве в библиотеке университета и на кафедре.

Критерии оценки написания психического статуса

Оценка «5» - психический статус написан развернуто, самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, без замечаний по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «4» – психический статус написан самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, но отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются отдельные несущественные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «3» – психический статус написан не вполне самостоятельно, с неполным соблюдением рекомендованной схемы написания, отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются многочисленные существенные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «2» – психический статус написан не самостоятельно, нарушены схема и правила написания. В этом случае студент должен переписать психический статус или историю болезни с учетом замечаний преподавателя.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: устный опрос, решение ситуационных задач, отчет по курации больного.

1. Вопросы к устному опросу по теме ПЗ 1 по теме: «Организация психиатрической службы в РФ. Методы исследования в психиатрии. Правовые вопросы психиатрии»

1. Перечислите основные статьи закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и раскройте их содержание.
2. Назовите предмет, цели и задачи психиатрии, перечислите основные разделы психиатрии.
3. Перечислите права психически больных. Значение знания правовых вопросов психиатрии для медицинского психолога.
4. Организация помощи при остром психомоторном возбуждении (купирование, транспортировка). Правовые аспекты.
5. Психолого-медико-педагогические комиссии. Организационная структура, основные задачи.

6. Значение электроэнцефалографического метода для диагностики психических расстройств.
7. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
8. Организация амбулаторной психиатрической помощи взрослым и детям. Психиатрическое освидетельствование, правовые аспекты.
9. Вспомогательные школы и интернаты для детей с нарушениями психического развития.
10. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
11. Организация наркологической помощи в РФ: основные учреждения и принципы оказания помощи. Роль медицинского психолога в профилактике болезней зависимости от психоактивных веществ.
12. Особенности надзора и ухода за депрессивным больным в соматическом и психиатрическом стационарах.
13. Дайте определения понятиям дееспособности и недееспособности, раскройте критерии определения недееспособности психически больных.
14. Перечислите основные условия и принципы недобровольной госпитализации психически больных.
15. Дайте определение понятиям вменяемости и невменяемости, раскройте критерии определения невменяемости психически больных.
16. Опишите организационную структуру психиатрической помощи в РФ.
17. Психиатрический стационар, режимы отделения. Значение знания режимов психиатрического отделения для медицинского психолога.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «5»: ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «3»: ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в

подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

2. Ситуационные задачи к ПЗ 2 по теме: «Расстройства ощущений и восприятия. Значение для работы клинического психолога»

Задача № 1

1. Больной с «белой горячкой» (алкогольным делирием) разговаривает по телефону, отключенному от сети.

2. У больного при легком надавливании на глазные яблоки резко усиливаются зрительные галлюцинации.

3. Пациентка подолгу рассматривает себя в зеркале, не всегда узнавая себя и отдельные части лица.

4. Больной осматривает в зеркало, ощупывает язык, десны, зубы, «вытягивает нитки» из ротовой полости.

5. Обращаясь к врачу, больная утверждает, что под кожей у нее находятся микробы и черви.

6. Больной убежденно говорит о том, что его тело удвоилось, он постоянно ощущает «второе чужое тело» слева, оно тесно связано с ним, повторяет его движения, испытывает его чувства.

7. Выйдя на привокзальной площади незнакомого города, пациент «узнал» дома, маршруты троллейбуса.

8. Больной, переболевший гриппом, придя на работу, не мог найти своего служебного кабинета, отлично понимая, что находится здесь по долгу службы.

Вопрос. Назовите описанные симптомы. Приведите эпонимические названия, если они используются для данного симптома. Укажите, в каких примерах имеются компоненты синдрома дереализации-деперсонализации, а в каких преимущественно могут иметься связанные с расстройством восприятия нарушения памяти.

Ответы:

1. Симптом Ашаффенбурга.

2. Симптом Липмана.

3. Симптом «зеркала».

4. Симптом «волоса».

5. Тактильные галлюцинации (симптом Маньяна, «дерматозойный бред»).

6. Симптом двойника (деперсонализация).

7. Симптом «уже виденного» (дереализация).

8. Симптом «никогда не виденного» (дереализация).

В примерах 6, 7, 8 описаны компоненты дереализационно-деперсонализационного синдрома. В примере 3 речь идет о расстройствах памяти, первичных по отношению к расстройствам восприятия, данный симптом встречается при тяжелых деменциях.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Оценка «5»: работа выполнена полностью и правильно в соответствии с эталоном.

Оценка «4»: работа выполнена правильно с учетом 2-3 несущественных ошибок исправленных обучающимся самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «3»: работа выполнена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущены существенные ошибки.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя; работа не выполнена.

3. Отчет по курации пациента

Алгоритм работы с больным психиатрического стационара (курации пациента)

1. Изучить доступную медицинскую документацию больного психиатрического стационара
2. Составить план клинико-психопатологической беседы с учетом психического состояния и цели исследования (темы практического занятия).
3. Установить контакт с пациентом, провести клинико-психопатологическую беседу с выявлением основных симптомов расстройства.
4. Провести патопсихологическое исследование с помощью предложенных экспериментально-психологических методик.
5. Проанализировать полученные данные.
6. Выделить ведущие симптомы и сформулировать синдромальный диагноз.
7. Подготовить аргументированное обоснование сделанных клинических выводов.
8. Оформить психический статус, квалификацию психического статуса в соответствии с требованиями.

Критерии оценивания

Оценка «5»: работа выполнена полностью и правильно; сделаны правильные выводы; работа выполнена по плану с учетом техники безопасности.

Оценка «4»: работа выполнена правильно, допущены 2-3 несущественных ошибок исправленные обучающимся самостоятельно или по требованию преподавателя.

Оценка «3»: работа выполнена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущена существенная ошибка.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя. Работа не выполнена.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

