

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПСИХИАТРИЯ**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ
Квалификации "Врач-невролог"**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) « Психиатрия» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1084.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры клинической медицины протокол от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой

Клинической медицины

д.м.н., профессор _____ Е.В. Сухова

Разработчик:

доцент кафедры

клинической медицины

к.м.н. _____ Л.В. Васюк

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В профилактической деятельности:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

В психолого-педагогической деятельности:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	
<i>профилактическая деятельность:</i>	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	

за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемиических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 3. Подготовить врача-невролога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по неврологии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 4. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения. 5. Изучение лабораторных и инструментальных методов обследования, методов патопсихологического исследования, их значения для диагностики психических заболеваний. 6. Изучение психологии лечебного процесса, реакций личности на болезнь с целью профилактики дезадаптивных типов отношения к болезни, устранения факторов отрицательного психогенного влияния на пациента.
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения :

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации психиатрической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп;
- этиопатогенез, клинику, течение, прогноз основных распространенных психических и наркологических заболеваний.
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиели-

низирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний;

- фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;
- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Обучающийся должен уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными;
- оценить психический статус и выявлять психические нарушения у больных разного возраста;
- выявить психическую патологию на невротическом и психотическом уровне.
- Выявить и квалифицировать основные психопатологические синдромы:
 - астенический;
 - ипохондрический;
 - обсессивный;
 - фобический;
 - истерический;
 - психопатопоподобный.
- провести и обосновать психиатрическое исследование;
- использовать результаты параклинического исследования для диагностики и определения тактики дальнейшей медицинской помощи;
- определить показания для обращения к психиатру и наркологу;
- оформить медицинскую документацию.

Обучающийся должен владеть :

- оценкой состояния больного;
 - обследованием соматического статуса;
 - оценкой результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм);
 - интерпритацией результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии;
 - интерпритацией результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии;
 - оценкой результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга;
- навыками:
- проведения беседы и расспроса больных с психическими нарушениями и их родственников.
 - описания психического статуса в медицинской документации и направлений к специалисту психиатру или наркологу;
 - оказания неотложной помощи при психомоторном возбуждении, агрессии, суицидальных намерениях, отказе от еды, абстинентном синдроме;
 - основ традиционной психотерапии, аутотренинга.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Психиатрия» относится Блоку 1 Вариативная часть Обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по

подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	ВСЕГО	КУРС ОБУЧЕНИЯ				
		1 курс		2 курс		
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр	
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:	72	-	48	24	-	
Лекции (Л)	5	-	3	2	-	
Практические занятия (ПЗ),	67	-	45	22	-	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	-	24	12	-	
Вид промежуточной аттестации	-	-	-	зачет	-	
ИТОГО:						
Общая трудоемкость	час.	108	-	72	36	-
	зач.ед.	3	-	2	1	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.	Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания	Тема 1. Фобические тревожные расстройства. Другие тревожные расстройства. Агорафобия. Социальная фобия. Специфические (изолированные фобии). Панические расстройства (эпизодическая пароксизмальная тревога). Генерализованное тревожное расстройство. Тема 2. Реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Тема 3. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная fuga, диссоциативный ступор. Диссоциативные расстройства движений и ощущений, расстройства моторики. Диссоциативные судороги. Анестезия и утрата чувственного восприятия.
2	УК-1, ПК-1, ПК-5	Раздел 2. Органические психические расстройства	Тема 1. Деменции. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психиче-

п/№	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			ские нарушения при церебральном атеросклерозе. Течение и прогноз церебрального атеросклероза с психическими нарушениями. Деменция при болезни Альцгеймера (ранний и поздний вариант возникновения). Деменция при болезни Пика. Трудовая и судебно-психиатрическая экспертиза при деменциях предстарческого и старческого возраста. Тема 2. Органический амнестический синдром. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Клиническая картина и течение травматической болезни. Начальный (острейший, первичный или "хаотический", по Н.Н.Бурденко) период. Острый (вторичный) период. Мнестические расстройства острого периода.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/№	Курс/ семестр обучения	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	1 курс/ 2 семестр	Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания.	3	45	24	72	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс/ 3 семестр	Раздел 2. Органические психические расстройства	2	22	12	36	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	Итого:		5	67	36	108	

4. 2.1. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/ №	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 се- местр	2 се- местр	3 се- местр	4 се- местр
Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания					
1.	Фобические тревожные расстройства. Другие тревожные расстройства		1		
2.	Реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации		1		
3.	Диссоциативные (конверсионные) расстройства		1		
Раздел 2. Органические психические расстройства					
4.	Деменции			1	
5.	Органический амнестический синдром			1	
	Итого:			5	

4.2.2. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 се- местр	2 се- местр	3 се- местр	4 се- местр
Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания					
1.	Фобические тревожные расстройства. Другие тревожные расстройства		15		
2.	Реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации		15		
3.	Диссоциативные (конверсионные) расстройства		15		
Раздел 2. Органические психические расстройства					
4.	Деменции			12	
5.	Органический амнестический синдром			10	
	Итого:			67	

4.2.3 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/ се- местр обу- чения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	1 курс/ 2 семестр	Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы, тестирование.	24
2.	2 курс/	Раздел 2. Органические	Подготовка к текущему контро-	12

№ п/п	Курс/ семестр обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
	3 семестр	психические расстройства	лю и промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы, тестирование.	
ИТОГО часов:				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

В профилактической деятельности:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

В диагностической деятельности:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

В психолого-педагогической деятельности:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

6.1.3. Уровни сформированности компетенций у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; ор-	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.	организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.		
3	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения неврологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.	производить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике неврологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неврологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
5	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс/ семестр обучения	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1 курс/ 2 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.	Раздел 1. Невротические, связанные со стрессом, заболевания	Тема 1. Фобические тревожные расстройства. Другие тревожные расстройства. Агорафобия. Социальная фобия. Специфические (изолированные фобии). Панические расстройства (эпизодическая пароксизмальная тревога). Генерализованное тревожное расстройство. Тема 2. Реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Тема 3. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная fuga, диссоциативный ступор. Диссоциативные расстройства движений и ощущений, расстройства моторики. Диссоциативные судороги. Анестезия и утрата чувственного восприятия.
2 курс/ 3 семестр	УК-1, ПК-1, ПК-5	Раздел 2. Органические психические расстройства	Тема 1. Деменции. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические нарушения при церебральном атеросклерозе. Течение и прогноз церебрального атеросклероза с психическими нарушениями. Деменция при болезни Альцгеймера (ранний и поздний вариант возникновения). Деменция при болезни Пика. Трудовая и судебно-психиатрическая экспертиза при деменциях предстарческого и старческого возраста. Тема 2. Органический амнестический синдром. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Клиническая картина и течение травматической болезни. Начальный (острейший, первичный или “хаотический”, по Н.Н.Бурденко) период. Острый (вторичный) период. Мнестические расстройства острого периода.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1. Невротические, связанные со	Знать: - Конституцию Российской Федерации; - основы законодательства о здравоохранении и	ЗАЧЕТ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
стрессом, заболева- ния	директивные документы, определяющие деятель- ность органов и учреждений здравоохранения;	
Раздел 2. Органиче- ские психические расстройства	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации психиатрической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи; - причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп; - этиопатогенез, клинику, течение, прогноз основных распространенных психических и наркологических заболеваний. - этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиелинизирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний; - фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме; - методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля; - физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. - формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособ- 	

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
	<p>ность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными; - оценить психический статус и выявлять психические нарушения у больных разного возраста; - Выявить психическую патологию на неврологическом и психотическом уровне. - Выявить и квалифицировать основные психопатологические синдромы. - Астенический - Ипохондрический - Обсессивный. - Фобический . - Истерический. - Психопатоподобный. - провести и обосновать психиатрическое исследование; - использовать результаты параклинического исследования для диагностики и определения тактики дальнейшей медицинской помощи. - определить показания для обращения к врачам специалистам психиатру и наркологу. - оформить медицинскую документацию. <p>владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояния больного; - обследованием соматического статуса; - методикой оценки результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм); - интерпретацией результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии; - интерпретацией результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии; - оценкой результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга; <p>навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения беседы и расспроса больных с психическими нарушениями и их родственников. - описания психического статуса в медицинской документации и направлений к специалисту психиатру или наркологу. - оказания неотложной помощи при психомоторном возбуждении, агрессии, суицидальных намерениях, отказе от еды, абстинентном синдроме. - основ традиционной психотерапии, аутотренинга. 	

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.
----------------	--

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Астенический синдром характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) физической истощаемости
- б) психической истощаемости
- в) фиксационной амнезии
- г) аффективной лабильности

Правильный ответ: в.

2. Для астенического синдрома после соматического заболевания характерно все перечисленное, кроме:

- а) аффективной лабильности с преобладанием пониженного настроения
- б) повышенной утомляемости и истощаемости
- в) гиперстезии
- г) нарушения сознания
- д) сомато-вегетативных нарушений

Правильный ответ: г.

3. Астенический синдром как последствие черепно-мозговой травмы характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) проявлений раздражительной слабости
- б) аффективной лабильности
- в) явлений "усталости, не ищущей себе покоя"
- г) ментизма
- д) головных болей и вегетативных нарушений

Правильный ответ: в.

4. Для астенического синдрома при атеросклерозе характерно все перечисленное, исключая:

- а) резко выраженную утомляемость
- б) утрату способности к продолжительному умственному и физическому напряжению
- в) восстановление работоспособности после продолжительного отдыха
- г) легкие нарушения сознания в виде обнубиляции
- д) легкость перехода от сниженного настроения со слезливостью к благодушию и эйфории

Правильный ответ: г.

5. Классическая депрессивная триада характеризуется:

- а) эмоциональным торможением
- б) двигательным торможением
- в) идеаторным торможением
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

Правильный ответ: г.

6. Для депрессивной триады характерно все перечисленное, кроме:

- а) аффекта тоски
- б) двигательного торможения

- в) меланхолического раптуса
- г) идеаторного торможения
- д) депрессивного содержания мышления

Правильный ответ: в.

7. Депрессивное идеаторное торможение может быть выражено всеми проявлениями, кроме:

- а) концентрации мышления на депрессивной фабуле
- б) затруднения запоминания
- в) затруднения воспроизведения
- г) явлений прогрессирующей амнезии
- д) депрессивного моноидеизма

Правильный ответ: а.

8. К признакам депрессивного двигательного торможения относятся все перечисленные:

- а) замедление движений
- б) бедность мимики
- в) ощущение мышечной слабости
- г) повышенную чувствительность
- д) явления депрессивного ступора

Правильный ответ: г.

9. К простым вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, кроме:

- а) анестетической депрессии
- б) тревожной депрессии
- в) ступорозной депрессии
- г) депрессии с бредом осуждения
- д) депрессии с бредом самообвинения

Правильный ответ: г.

10. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, кроме:

- а) ипохондрической депрессии
- б) депрессии с интерпретативным бредом
- в) депрессии с бредом ущерба
- г) депрессии с бредом самоуничтожения
- д) депрессии с чувственным бредом

Правильный ответ: г.

11. К соматическим признакам депрессии относятся:

- а) запоры
- б) дисменоррея
- в) похудание
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г.

12. К соматическим признакам депрессий могут относиться:

- а) повышение веса
- б) отсутствие аппетита
- в) постарение
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: д.

13. Диагностическое значение имеют следующие признаки депрессии:

- а) наличие или отсутствие суточных колебаний настроения
- б) наличие или отсутствие в анестетических депрессиях компонента dolorosa

- в) депрессивный ступор
- г) все перечисленные
- д) ни один из перечисленных

Правильный ответ: г.

14. Навязчивый страх (фобия) характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) интенсивного и непреодолимого страха, охватывающего большого
- б) понимания его бессмысленности, попытками справиться с ним
- в) наличия конкретного содержания
- г) неопределенного чувства страха, без понимания его бессмысленности
- д) возможности быть всеохватывающим

Правильный ответ: г.

15. Навязчивые опасения характеризуются всем перечисленным, кроме:

- а) неустранимой вопреки воле и рассудку неуверенности в удачном выполнении привычных или автоматизированных действий
- б) ощущения воздействия посторонней силы
- в) отношения к образным (чувственным) навязчивостям
- г) близости к навязчивым сомнениям
- д) возможности действительного нарушения соответствующих как произвольных, так и непроизвольных действий

Правильный ответ: б.

16. К расстройству самосознания витальности относится все перечисленное, кроме:

- а) снижения или исчезновения чувства собственной жизненности
- б) понижения восприимчивости внешних раздражителей
- в) ослабления переживания телесной жизнедеятельности (в легких случаях)
- г) утраты чувства, что живут, что есть (в тяжелых случаях)
- д) ослабления физического благополучия, тонуса телесного существования

Правильный ответ: б.

17. Сенестопатии характеризуются всем перечисленным, кроме:

- а) разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела
- б) необычности, вычурности ощущений
- в) отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
- г) частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
- д) восприятия, искажения формы и величины своего тела

Правильный ответ: д.

18. Ипохондрический синдром проявляется всем перечисленным, исключая:

- а) чрезмерно утрированное внимание к здоровью
- б) убежденность в существующем заболевании
- в) подавленное настроение с сенестопатиями и мыслями о неизлечимой болезни
- г) бредовую убежденность в существовании несуществующей болезни
- д) разнообразные, крайне мучительные и тягостные ощущения

Правильный ответ: д.

19. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:

- а) твердой убежденности в некоем заболевании
- б) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.
- в) наличия системы доказательств заболевания
- г) упорного требования обследования
- д) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения

Правильный ответ: б.

20. Истерический припадок проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) припадка с клонической и тонической фазой
- б) разнообразных сложных, выразительных движений
- в) сопровождающегося помрачением сознания
- г) психогенной обусловленности
- д) усиления и затягивания при скоплении людей вокруг

Правильный ответ: а.

21. Малые истерические припадки проявляются всем перечисленным, исключая:

- а) приступы рыдания и хохота
- б) патетическую жестикуляцию
- в) секундную потерю сознания с подергиванием тела и группы мышц
- г) чувство дурноты, учащенное дыхание
- д) беспорядочные движения конечностями

Правильный ответ: в.

22. Истерические нарушения моторики проявляются всем перечисленным, исключая:

- а) функциональные парезы и параличи
- б) явления астазии-абазии
- в) различные гиперкинезы и тики
- г) психогенную слепоту
- д) блефароспазм, афонию и мутизм

Правильный ответ: г.

23. Истерические сенсорные нарушения и расстройства чувствительности проявляются всем перечисленным, кроме:

- а) концентрического сужения полей зрения
- б) психогенной слепоты (амавроза)
- в) утраты слуха
- г) гипестезии и анестезии участков тела
- д) наличия характера сделанности этих расстройств

Правильный ответ: д.

24. Истерические нарушения зрения характеризуются всем перечисленным, кроме:

- а) отсутствия изменений границ на красный цвет при концентрическом сужении полей зрения
- б) острого возникновения, наличия явной или скрытой связи с психогенией
- в) отсутствия нарушения пространственной ориентировки
- г) сохранения реакции на свет
- д) изменений на глазном дне

Правильный ответ: б.

25. Ступор с оцепенением проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) резчайшего мышечного напряжения
- б) постоянного пребывания в одной и той же позе
- в) явлений восковой гибкости
- г) пребывания чаще во внеутробной позе
- д) появления симптома хоботка (вытянутых губ при плотно сжатых челюстях)

Правильный ответ: в.

Типовые ситуационные задачи

Задача № 1.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Пациентка 70 лет. По характеру очень организованная. Около двух лет назад появились проблемы с памятью. Стала жаловаться, что не может запомнить имена детей, внуков. Стала замечать, что не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более за-

бывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Раньше всегда гордилась своим умением готовить пищу, а сейчас не могла приготовить обед. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка немного неопытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала, не справилась даже с легким арифметическим заданием и не смогла посчитать в обратном порядке. Не понимала тяжести своего состояния.

Определить синдром и заболевание.

Правильный ответ: Болезнь Альцгеймера. Тотальная деменция.

Задача № 2.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Пациентка 75 лет. Две недели назад упала в ванной комнате и сломала бедро, была помещена в ортопедическую клинику, где ей произвели операцию остеосинтеза. В больнице после операции появились спутанность сознания и беспокойство, бродила ночью по палатам отделения, беспокоя других пациентов. Не помнила, что с ней произошло, и почему она оказалась в больнице. В течение дня беспокойна, бесцельно бродит по палатам. Не может читать, смотреть телевизор, не узнает родственников, отталкивает медсестер. Ведет разговоры с воображаемыми людьми, устремив взгляд в одну точку на потолке. В ночное время не может уснуть, становится суетливой. Бродит по палатам, пытается взобраться на чужие кровати, будит больных. Несколько раз порывалась уйти из больницы в ночной рубашке, но была остановлена и возвращена в палату.

Состояние при осмотре: пациентка выглядит недоуменной и невнимательной. Она полностью дезориентирована и недоступна для контакта, что-то бормочет и не обращает внимания на присутствие врача. Признаков депрессии или тревоги нет. Не представляется возможным проведение каких-либо тестов по проверке интеллекта.

Определить синдром и заболевание.

Правильный ответ: Сосудистый делирий.

Задача № 3.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной Е., 78 лет. Многие годы успешно работал юристом. Был женат, овдовел, имеет 2 здоровых детей. С семьей одного из сыновей живет последние годы. Всегда отличался активностью, деятельностью, общительностью, жизнелюбием, успешно продвигался по службе и занимал высокие должности. В 67-летнем возрасте оставил работу, «стало труднее справляться», «совершал ошибки из-за непродуманности при составлении документов». Со слов сына: в возрасте 65 лет в характере отца появились такие черты, как сварливость, брюзжание, недовольство окружающими, «непринятие и непонимание нового, передового», косность взглядов, негибкость решений. Стал забывчив, невнимателен, совершал мелкие, а позже и крупные ошибки и недосмотры при составлении документов. Прогрессирующе снижалась память на текущие события, несколько позже и на прошедшие. Появилась «патологическая жадность», перестал отдавать деньги, говорил, что жена сына неправильно ведет хозяйство, много расходует денег, хочет его разорить. Терял вещи. Как-то выйдя из дома, не сумел найти дороги, был приведен соседями.

Не знает текущую дату, день недели, месяц, год. Назвал адрес, но как добраться, объяснить не смог. Путает имена детей и внуков. Злится, когда его поправляют, заявляет, что он юрист и у него всегда была «отличная память», называет должности, которые он занимал в молодости.

Определить синдром и заболевание.

Правильный ответ: Болезнь Альцгеймера. Тотальная деменция.

Задача № 4.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной З., 86 лет, колхозник. В обращении с врачом, больными вежлив, предупредителен, даже несколько слащав. Приветливо здоровается, но, встретив врача через несколько минут, приветствует его вновь. Числа, месяца, года назвать не может. Видя вокруг людей в белых халатах, догадывается, что его положили в больницу, но в какую не помнит. Рассказывает, что только вчера приехал из деревни: «Вот лошадь во дворе привязал, сейчас ходил ей сена задавал». Вернувшись после консультации из кабинета профессора, всем рассказывает, что профессор его шампанским угощал, сердился, когда ему говорили, что этого не было, любит говорить о днях своей молодости, помнит события прошлых лет, правильно воспроизводит события гражданской войны, в которой принимал участие. Перечисляет своих детей, называет их имена, но внуков путает — то заявляет, что у него их вообще нет, то называет несколько имен, но каждый раз новые.

Квалифицировать состояние и, по возможности, заболевание.

Правильный ответ: Атеросклеротическая деменция. Корсаковский синдром.

Задача № 5.**Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9**

Больная Г., 72 года, пенсионерка. Требуется за собой постоянного ухода и надзора, не находит палаты, ложится в чужую постель рядом с другой больной. Неряшлива в одежде, не может самостоятельно одеться, собирает бумажки, складывает их в карман халата, под матрацы. Жалуется, что крадут ее одежду, еду. Никого из больных не знает, не может запомнить лечащего врача, несмотря на то, что видит его по несколько раз в день. Не узнает проходящих к ней родных, забрав продукты, гонит родственников прочь, опасаясь, что они отберут передачу.

Определить синдром и заболевание.

Правильный ответ: Болезнь Альцгеймера. Тотальная деменция.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи)

6.4.2. Виды контроля и формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	1-2	Текущий контроль	ЗНАНИЕ - Конституции Российской Федерации; - законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;	СОБЕСЕДОВАНИЕ. ТЕСТИРОВАНИЕ

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
			<p>основ законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации психиатрической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи; - причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп; - этиопатогенез, клинику, течение, прогноз основных распространенных психических и наркологических заболеваний. - этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиелинизирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний; - фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме; - методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля; - физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. - формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>УМЕНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть 	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
			<p>состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показаний и сроки госпитализации, трудоспособность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными; - оценить психический статус и выявлять психические нарушения у больных разного возраста; - Выявить психическую патологию на невротическом и психотическом уровне. - Выявить и квалифицировать основные психопатологические синдромы. - Астенический - Ипохондрический - Обсессивный. - Фобический . - Истерический. - Психопатоподобный. - провести и обосновать психиатрическое исследование; - использовать результаты параклинического исследования для диагностики и определения тактики дальнейшей медицинской помощи. - определить показания для обращения к врачам специалистам психиатру и наркологу. - оформить медицинскую документацию. <p>НАВЫК</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки состояния больного; - обследования соматического статуса; - оценки результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм); - интерпритации результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии; - интерпритацией результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии; - оценки результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга; - проведения беседы и расспроса больных с психическими нарушениями и их родственников. - Описания психического статуса в медицинской документации и направлений к специалисту психиатру или наркологу. - Оказания неотложной помощи при психомоторном возбуждении, агрессии, суицидальных намерениях, отказе от еды, абстинентном синдроме. 	РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
			- Основ традиционной психотерапии, ауто-тренинга.	

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Понятие о психической норме. Причины возникновения психической патологии.
2. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Психопродуктивные и дефицитарные синдромы.
3. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая картина, тактика врача.
4. Психическая травма и механизмы психологической защиты.
5. Маскированная депрессия: клиническая картина, клинические типы, терапия.
6. Синдром навязчивых состояний.
7. Тревожные расстройства. Клинические проявления, систематика, тактика врача.
8. Панические расстройства. Клиническая картина. Лечение.
9. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная fuga, диссоциативный ступор. Диссоциативные расстройства движений и ощущений, расстройства моторики. Диссоциативные судороги. Анестезия и утрата чувственного восприятия.
10. Неврозы, их систематика, вопросы патоморфоза на современном этапе. Клиническая картина. Лечение.
11. Психозы позднего возраста. Сенильные психозы. Закономерности клиники и течения. Клинические примеры. Тактика врача.
12. Психогенные заболевания, причины и условия их возникновения.
13. Реактивные состояния. Клиника реактивных психозов, условия их формирования, прогноз.
14. Расстройства интеллекта, синдромы. Ведущие симптомы при расстройстве интеллекта.
15. Расстройства памяти, клиническая картина. Систематика, нозологическая принадлежность при расстройствах памяти.
16. Причины формирования, клинические варианты, тактика врача при психоорганическом синдроме.
17. Неврастения.
18. Корсаковский синдром. Клиническая картина, нозологическая принадлежность.
19. Психоорганический синдром, содержание понятия.
20. Диагностические критерии расстроенного сознания. Характеристика различных форм и степеней выключенного сознания.
21. Нозологическая принадлежность расстроенного сознания.
22. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические нарушения при церебральном атеросклерозе. Течение и прогноз церебрального атеросклероза с психическими нарушениями.
23. Расстройства личности. Общее понятие. Классификация.
24. Деменция при болезни Альцгеймера (ранний и поздний вариант возникновения).
25. Деменция при болезни Пика.
26. Трудовая и судебно-психиатрическая экспертиза при деменциях предстарческого и старческого возраста.
27. Органический амнестический синдром.
28. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Клиническая картина и течение травматической болезни.
29. Начальный (острейший, первичный или “хаотический”, по Н.Н.Бурденко) период.
30. Острый (вторичный) период. Мнестические расстройства острого периода.

6.4.3.1.1. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу:
Дмитриева Т.Б., Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Иванец Н.Н., Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. : ил. - 896 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Цыганков Б.Д., Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство/ Старшенбаум Г.В.— Саратов: Вузовское образование, 2015.— 305с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Медицинская и судебная психология. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.Б. Дмитриева [и др.]. —М. : Генезис, 2016. — 656 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной биб-

	<p>лиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/»</p>
<p>Болдырева Т.А. Общие теории деформаций личности. Профессиональные деформации [Электронный ресурс]: учебное пособие / Т.А. Болдырева.—Оренбург: Оренбургский государственный университет, ЭБС АСВ, 2017. — 332 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/»</p>
<p>Нельсон А.И., Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс] / Нельсон А. И. - 3-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ, 2015. - 371 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
Дополнительная	
<p>Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -96с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Козлов В.В. Руководство по спасению наркомана, или краткий курс выживания [Электронный ресурс]/ Козлов В.В.- Саратов: Вузовское образование, 2014.- 50 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Козлов В.В. Измененные состояния сознания. Системный анализ [Электронный ресурс]/ Козлов В.В., Бубеев Ю.А - Саратов: Вузовское образование, 2014.- 281 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Козлов В.В. Интегративная психология [Электронный ресурс]/ Козлов В.В.- Саратов: Вузовское образование, 2014.- 574 с .</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библи-</p>

	<p>лиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/»</p>
<p>Козлов В.В. Психология игровой зависимости [Электронный ресурс]/ Козлов В.В., Карпов А.А- Саратов: Вузовское образование, 2014.- 218 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Козлов В.В. Психология дыхания, музыки и движения [Электронный ресурс]/ Козлов В.В.- Саратов: Вузовское образование, 2014.- 175 с .</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/»</p>
<p>Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. — М. : Прометей, 2015. — 444 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

❖ **Основные образовательные технологии:** лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий ,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

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

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.