

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра госпитальной терапии с курсом психиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«16» сентября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.16 Психиатрия

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2024

Тамбов, 2024

Автор программы:

Кандидат педагогических наук, доцент Гажа Андрей Константинович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии с курсом психиатрии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	19
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	30
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	31
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	32

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
---	---	-----------------------------------

<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>- Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>- Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p>- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>- Получение информации о профилактических прививках</p> <p>- Сбор анамнеза заболевания</p> <p>- Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии</p>	<p>Обосновывает дифференциальную диагностику психиатрических расстройств. Опирается на знаниями психофармакотерапии психиатрических заболеваний</p>
--	---	---

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		4	5	6	7	8	10	12
1	Акушерство и гинекология					+		
2	Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии							+
3	Детская хирургия					+		
4	Клиническая практика педиатрического профиля						+	
5	Неврология				+			
6	Поликлиническая педиатрия			+	+	+		
7	Пропедевтика детских болезней	+	+					

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Психиатрия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Психиатрия» изучается в 9 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	32
Лекции (Лекции)	16
Лабораторные (Лаб. раб.)	16
Самостоятельная работа (СР)	40
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
9 семестр					

1	Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств	1	1	4	Опрос
2	Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания	1	1	4	Опрос
3	Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений	1	1	2	Опрос; Написание истории болезни
4	Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения	1	1	4	Опрос; Тестирование
5	Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств	1	-	4	Опрос
6	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков	1	1	4	Опрос; Тестирование; Решение ситуационных задач

7	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков	1	1	4	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
8	Шизофрения и расстройства шизофренического спектра	1	2	4	Опрос; Тестирование
9	Эпилепсия	2	2	4	Опрос; Тестирование; Написание истории болезни
10	Аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков. Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков	2	2	2	Опрос; Тестирование; Написание истории болезни
11	Расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития	2	2	2	Опрос
12	Умственная отсталость	2	2	2	Опрос; Тестирование

Тема 1. Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств (ПК-2)

Лекция.

Клиническое обследование. Опрос больного и сбор анамнеза. Опрос больного. Субъективный анамнез. Объективный анамнез. Наблюдение за поведением больного. Специальные клинические карты и шкалы для оценки психических расстройств. Психологическое обследование. Нейрофизиологическое обследование. Электроэнцефалография (ЭЭГ). Реоэнцефалография (РЭГ). Эхоэнцефалография (ЭхоЭГ). Нейрорентгенологическое обследование. Краниография. Пневмоэнцефалография (ПЭГ). Ангиография. Компьютерная томография головы. Позитронно-эмиссионная томография. Фармакологические методы обследования. Барбитал-кофеиновое растормаживание. Седуксеновый тест. Дексаметазоновый тест. Терапия *exjuvantibus* Исследование спинномозговой жидкости. Люмбальная пункция. Содержание клеточных элементов. Содержание белка. Реакция Ланге. Серологические реакции. Исследование крови и мочи. Биохимические анализы крови и мочи. Психиатрическая история болезни. Эпидемиология психических расстройств. Классификация психиатрических болезней. Эндогенные психические заболевания. Эндогенно-органические психические заболевания. Соматогенные, экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства. Психогенные расстройства. Патология развития личности. Закономерности развития психических болезней. Течение и исходы психических заболеваний. Закономерности постнатального онтогенеза. Возрастные периоды и возрастные кризы. Психопатологические синдромы.

Лабораторные работы.

Техника безопасности.

Цели и задачи: изучить методы обследования психически больных, научиться владеть техникой обследования психически больных.

Содержание работы:

1. Осмотр пациента
2. Опрос пациента
3. Сбор анамнеза
4. Наблюдение за пациентом
5. Проведение экспериментально-психологических тестирований
6. Сопоставление полученных данных
7. Оформление работы письменно

Контрольные вопросы:

1. Перечислить основные положения психиатрии.
2. Перечислить основы оказания психиатрической помощи.
3. Расскажите о содержании закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», с указанием статей и пунктов.
4. В чем заключается особенность осмотра пациента с предполагаемым психическим заболеванием, расстройством?
5. В чем заключается особенность опроса пациента с предполагаемым психическим заболеванием, расстройством?
6. В чем заключается особенность сбора анамнеза у пациента с предполагаемым психическим заболеванием, расстройством?
7. В чем заключается особенность наблюдения за пациентом с предполагаемым психическим заболеванием, расстройством?
8. Расскажите правила техники безопасности при общении с пациентом, у которого возможно наличие психического заболевания или расстройства.
9. Перечислите экспериментально-психологические тестирования.
10. Расскажите о технике проведения известных Вам экспериментально-психологических тестирований.

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 2. Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания (ПК-2)

Лекция.

Расстройства чувственного сознания. Иллюзии. Галлюцинации. Дерезализация. Расстройства схемы тела и представлений. Клинические проявления. Расстройства ассоциативного процесса. Сверхценные идеи. Бредовые идеи. Бредовые идеи преследования. Бредовые идеи величия. Бредовые идеи самоуничтожения (депрессивный бред). Индуцированное бредовое расстройство. Конформный бред. Особенности формирования бредовых идей. Основные бредовые синдромы. Навязчивые состояния. Сравнительно-возрастные особенности бредовых идей и навязчивых состояний. Сравнительно-возрастные особенности. Расстройств ощущений, восприятий.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить расстройства чувственного познания, абстрактно-логического мышления.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства чувственного познания;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства абстрактно-логического мышления;
3. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
4. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
5. Сопоставление полученных данных, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Что такое расстройства чувственного познания, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств?
2. Что такое расстройства абстрактно-логического мышления, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств?
3. Назовите отличие расстройств представлений и восприятий.
4. Расскажите диагностические значения расстройств чувственного познания?
5. Перечислите синдромы патологии мышления, дайте им определение.
6. Перечислите галлюцинаторно-бредовые синдромы, дайте им определение.
7. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства чувственного познания?
8. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства абстрактно-логического мышления?

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 3. Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений (ПК-2)

Лекция.

Эмоции. Онтогенез эмоций. Симптомы эмоциональных нарушений. Нарушения эмоционального реагирования. Симптомы расстройств настроения. Синдромы эмоциональных расстройств. Депрессивный синдром. Сравнительно-возрастные особенности депрессивного синдрома. Маниакальный синдром. Сравнительно-возрастные особенности маниакального синдрома. Симптомы волевых нарушений. Нарушения волевых побуждений. Нарушения влечений. Извращение инстинктивных влечений. Импульсивные влечения и импульсивные действия. Нарушения волевой деятельности.

Нарушения внимания. Память. Нарушения памяти. Амнезии. Парамнезии. Интеллектуальные расстройства. Слабоумие. Органическая деменция. Олигофрения. Основные синдромы нарушений памяти и интеллекта.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить расстройства внимания, памяти, интеллекта, эмоций, воли влечения.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства внимания;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства памяти;
3. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства интеллекта;
4. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства эмоций;
5. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства воли;
6. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия расстройства влечения;
7. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
8. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
9. Сопоставление полученных данных, оформление работы письменно.
10. Курация пациентов.

Контрольные вопросы:

1. Расстройства внимания, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
2. Расстройства памяти, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
3. Расстройства интеллекта, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
4. Расстройства эмоций, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
5. Расстройства воли, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
6. Расстройства влечений, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
7. Назовите синдромы эмоциональных нарушений и опишите их.
8. Назовите синдромы аффективных расстройств и опишите их.
9. Перечислите синдромы пищевого влечения, дайте им определение.
10. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства внимания?
11. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства памяти?
12. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства интеллекта?
13. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства эмоций?
14. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства воли?
15. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены расстройства влечения?

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений», ознакомиться с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Написать историю болезни.

Тема 4. Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения (ПК-2)

Лекция.

Симптомы и синдромы психомоторных расстройств. Ступорозные состояния. Состояния двигательного возбуждения. Навязчивые действия. Судорожные пароксизмы. Расстройства сознания. Синдром выключения сознания. Синдром помрачения сознания. Расстройства самосознания. Понятие личности. Закономерности ее формирования. Патологическое развития личности. Изменение личности при психических заболеваниях. Особенности развития личности у детей.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить психомоторные расстройства, нарушения сознания и самосознания, нарушения личности и поведения.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психомоторных расстройств;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия нарушений сознания и самосознания;
3. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия личности и поведения;
4. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
5. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
6. Сопоставление полученных данных, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Расстройства сознания и самосознания, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
2. Психомоторные расстройства, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
3. Нарушения личности и поведения, дайте определение, расскажите классификацию данной группы нарушений.
4. Назовите синдромы психомоторных нарушений и опишите их.
5. Назовите синдромы выключения сознания и опишите их.
6. Назовите синдромы помрачения сознания и опишите их.
7. При каких психических заболеваниях могут быть выявлены нарушения сознания?
8. Опишите возможные варианты изменения личности при различных психических заболеваниях.

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 5. Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств (ПК-2)

Лекция.

Психофармакотерапия. Основные положения. Классификация психотропных средств. Варианты и принципы психофармакотерапии. Шоковые методы лечения. Другие методы биологической (немедикаментозной) терапии. Особенности психофармакотерапии у детей и подростков. Основные методы психотерапии. Психотерапия с учетом возрастных категорий. Методы психопрофилактики и социальной реабилитации больных психическими расстройствами.

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме. Подготовить конспект по теме «Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств». Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Тема 6. Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков (ПК-2)

Лекция.

Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Этиология. Патогенез. Диагностика и лечение. Психические нарушения при опухолях головного мозга. Психические расстройства при инфекционно-органических заболеваниях (менингоэнцефалита). Психические расстройства при сифилисе. Психические нарушения при СПИДе.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства при органическом заболевании головного мозга;
2. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
3. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
4. Сопоставление полученных данных, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств.
2. Опишите психические расстройства при ЧМТ.
3. Опишите диагностические методы применяемые при психических расстройствах в результате органического заболевания головного мозга.
4. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при опухолях головного мозга.
5. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при менингоэнцефалитах.
6. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при сифилисе.
7. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при СПИДе.

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 7. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.

Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков (ПК-2)

Лекция.

Систематика психических расстройств позднего возраста. Функциональные расстройства позднего возраста. Климактерические неврозоподобные состояния. Инволюционные (пресенильные) психозы. Функциональные психозы предстарческого и старческого возраста. Атрофические заболевания головного мозга. Болезнь Альцгеймера с поздним началом (сенильная деменция). Болезнь Альцгеймера с ранним началом. Болезнь Пика. Концепция экзогенного типа реакций. Соматогенные психозы. Не психотические расстройства у соматически больных. Соматогенные неврозоподобные нарушения. Патологические реакции личности на соматические заболевания. Патологическое формирование личности. Особенности психических расстройств при некоторых соматических заболеваниях. Интоксикационные психические расстройства. Психические расстройства при острых интоксикациях. Психические расстройства при хронических интоксикациях. Диагностика и лечение.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить психические расстройства при при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства встречающихся при психических расстройствах позднего возраста;
3. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства встречающихся при соматических заболеваниях;
4. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
5. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
6. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Психические расстройства позднего возраста дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
3. Психические расстройства встречающиеся при соматических заболеваниях, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
4. Опишите диагностические методы применяемые при сосудистых заболеваниях головного мозга
5. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга
6. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при менингоэнцефалитах
7. Соматогенные психозы, дайте определения, приведите клинический приме?

Основные принципы лечения психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 8. Шизофрения и расстройства шизофренического спектра (ПК-2)

Лекция.

Психопатология шизофрении. Негативные симптомы шизофрении. Продуктивные симптомы шизофрении. Классификация шизофрении. Клинико-динамические закономерности различных форм шизофрении. Непрерывнотекущая шизофрения. Рекуррентная шизофрения. Приступообразно - прогрессирующая (шубообразная) шизофрения. Особые формы шизофрении. Возрастные особенности шизофрении. Шизофрении с началом в позднем возрасте. Рубрикация шизофрении по МКБ-10. Этиология и патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение и реабилитация.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить психические расстройства при шизофрении и расстройствах шизофренического спектра.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства шизофрения.
2. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
3. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
4. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Шизофрения, - дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Расскажите об известных Вам формах шизофрении
3. Опишите особые формы шизофрении
4. Опишите диагностические методы применяемые для выявления заболевания шизофрения
5. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при различных формах шизофрении
6. Опишите прогноз шизофрении

Основные принципы лечения психических расстройств при шизофрении

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Шизофрения и расстройства шизофренического спектра», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Шизофрения и расстройства шизофренического спектра», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 9. Эпилепсия (ПК-2)

Лекция.

Пароксизмальные расстройства. Парциальные пароксизмы. Генерализованные припадки. Эпилептический статус. Генерализованные бессудорожные припадки. Амбулаторные автоматизмы. Пароксизмальный сомнамбулизм. Психические автоматизмы. Аффективные пароксизмы. Психосенсорные приступы. Изменение психики при эпилепсии. Диагностика эпилепсии. Этиология и патогенез. Лечение. Трудовая и военная экспертиза больных эпилепсией.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить возможные психические расстройства при эпилепсии.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психического расстройства при эпилепсии.
2. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
3. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
4. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.
5. Курация пациентов.

Контрольные вопросы:

1. Эпилепсия, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Расскажите известные Вам пароксизмальные расстройства
3. Изменения психики при эпилепсии
4. Опишите диагностические методы применяемые для выявления заболевания эпилепсия
5. Дайте определение и опишите варианты клинических проявлений психических нарушений при различных вариантах эпилепсии
6. Опишите прогноз эпилепсии
7. Основные принципы лечения психических расстройств при эпилепсии
8. Тактика врача при «эпилептическом статусе»

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Эпилепсия», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Эпилепсия», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Написать историю болезни.

Тема 10. Аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков. Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков (ПК-2)

Лекция.

Маниакально-депрессивный психоз (Биполярное расстройство). Циклотимия. Аффективные расстройства у детей и подростков. Этиология и патогенез. Диагностика и лечения. Психические расстройства, связанные со стрессом. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковые реакции, психогенные адаптационные расстройства). Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Реактивные психозы. Невротические расстройства (неврозы). Клинические проявления основных форм невротических расстройств. Этиология и патогенез. Невротических расстройств. Диагностика невротических расстройств. Терапия и психопрофилактика расстройств у детей и подростков.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков.

Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия аффективного расстройства;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психогенного расстройства;

3. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
4. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
5. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.
6. Курация больных.

Контрольные вопросы:

1. Аффективные расстройства, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Психогенные расстройства, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
3. МДП описание, определение, клинический пример
4. Циклотимия определение, клинический пример
5. Опишите диагностические методы применяемые для выявления аффективных расстройств
6. Реактивный психозы, дайте определение, классификацию, клинический пример
7. ПТСР, дайте определение, классификацию, клинический пример
8. Острая реакция на стресс, дайте определение, классификацию, клинический пример
9. Неврозы, дайте определение, классификацию, клинический пример
10. Основные принципы лечения аффективных расстройств

Основные принципы лечения психогенных расстройств

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков. Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков. Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Написать историю болезни.

Тема 11. Расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития (ПК-2)

Лекция.

Краткая история учения о психопатиях. Диагностические критерии. Основные клинические проявления. Компенсация и декомпенсация. Основные типы расстройств личности. Параноидное расстройство личности. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Эмоционально - неустойчивое расстройство личности. Истерическое расстройство личности. Ананкастное расстройство личности. Тревожное расстройство личности. Зависимое расстройство личности. Смешанное расстройство личности. Этиология и патогенез. Диагностика. Терапия расстройств личности и поведения. Границы нормы и патологии сексуальной жизни. Расстройства половой идентификации. Расстройства сексуального предпочтения. Терапия.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития.

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия психопатии;
2. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия сексуального поведения;
3. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;

4. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
5. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.

Контрольные вопросы:

1. Психопатии, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Сексуальные расстройства, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
3. Патология психического развития, описание, определение, клинический пример
4. Опишите диагностические методы применяемые для выявления психопатий
5. Концепция асинхроний развития, дайте определение, классификацию
6. Задержка темпа психического развития, дайте определение, классификацию, клинический пример
7. Опишите тактику врача при выявлении психопатии у пациента
8. Опишите возможные варианты ведения пациента с расстройствами сексуального поведения

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Тема 12. Умственная отсталость

(ПК-2)

Лекция.

Степени умственной отсталости. Дебильность. Имбецильность. Идиотия. Клиническая картина. Олигофрения, обусловленная поражением хромосомного аппарата. Болезнь Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром «типло-Х» синдром Шерешевского Тернера. Микроцефалии. Метаболические формы умственной отсталости. Экзогенно-обусловленные формы умственной отсталости. Коррекция и лечение.

Лабораторные работы.

Цели и задачи: изучить умственной отсталости (олигофрении).

Содержание работы:

1. Осмотр и опрос пациента с признаками наличия умственной отсталости;
2. Проведение экспериментально-психологических тестирований с данными пациентами;
3. Проведение дифференциальной диагностики выявленных патологических процессов;
4. Сопоставление полученных данных, определение тактики ведения пациентов, оформление работы письменно.
5. Курация пациентов.

Контрольные вопросы:

1. Умственная отсталость дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
2. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости, дайте определение, расскажите классификацию данной группы расстройств
3. Основные принципы лечения умственной отсталости
4. Назовите степени умственной отсталости

5. Опишите прогноз умственной отсталости
6. Приведите клинический пример пациента с умственной отсталостью

Задания для самостоятельной работы.

Выучить конспект лекций по теме.

Подготовиться к лабораторной работе «Умственная отсталость», ознакомится с данной темой в рекомендованной литературе.

Подготовить конспект по теме «Умственная отсталость», исходя из усвоенных знаний, полученных из рекомендованной литературы для самостоятельной подготовки. Конспект должен отражать основные положения темы, определения, описания клинических проявлений, классификаций.

Ответить письменно на контрольные вопросы по изучаемой теме.

Написать историю болезни.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

9 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

2.	Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
3.	Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

Написание истории болезни	5	<p>Полное описание: Данные клинической истории болезни отражают особенности клинического мышления врача-психиатра и саму суть клинического метода, рассматривая больного с учетом наследственно-конституционального и психосоциального контекстов. Учебная история болезни является возможностью понять специфику ведения пациента, особенности диагностики, лечения и течения психических заболеваний.</p> <p>История болезни содержит 14 пунктов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паспортная часть. 2. Жалобы больного. 3. Анамнез жизни. 4. Анамнез заболевания. 5. Объективные сведения. 6. Настоящее состояние. 7. Предварительный диагноз. 8. Необходимость консультации врачей других специальностей. 9. Данные параклинических методов исследования. 10. Дифференциальный диагноз. 11. Окончательный диагноз. 12. Лечение. 13. Дневники. 14. Эпикриз. <p>Оцениваются данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Также оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность – 5 баллов.</p> <p>Частичное описание: Данные клинической истории болезни отражают особенности клинического мышления врача-психиатра и саму суть клинического метода, рассматривая больного с учетом наследственно-конституционального и психосоциального контекстов. Учебная история болезни является возможностью понять специфику ведения пациента, особенности диагностики, лечения и течения психических заболеваний.</p> <p>История болезни содержит 14 пунктов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паспортная часть. 2. Жалобы больного. 3. Анамнез жизни. 4. Анамнез заболевания. 5. Объективные сведения. 6. Настоящее состояние. 7. Предварительный диагноз. 8. Необходимость консультации врачей других специальностей. 9. Данные параклинических методов исследования. 10. Дифференциальный диагноз. 11. Окончательный диагноз. 12. Лечение. 13. Дневники. 14. Эпикриз. <p>Оцениваются данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Также оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность – от 4 до 3 баллов.</p> <p>Неполное описание: Данные клинической истории болезни отражают особенности клинического мышления врача-психиатра и саму суть клинического метода, рассматривая больного с учетом наследственно-конституционального и психосоциального контекстов. Учебная история болезни является возможностью понять специфику ведения пациента, особенности диагностики, лечения и течения психических заболеваний.</p> <p>История болезни содержит 14 пунктов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паспортная часть.
---------------------------	---	---

4.	Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>На выполнение теста дается 20 минут.</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
5.	Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

6.	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Тестирование	5	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>На выполнение теста дается 20 минут.</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 0,5 балла, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия.</p> <p>10 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>5 баллов – имеются неточности или негрубые ошибки в ответах;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
7.	<p>Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.</p> <p>Психические расстройства позднего возраста.</p> <p>Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков</p>	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

		Решение ситуационных задач	5	Решение задач проводится по теме занятия. Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия. 5 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 4-3 балла – имеются неточности или негрубые ошибки в ответах; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 20 минут. За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
8.	Шизофрения и расстройства шизофренического спектра	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 2 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Тестирование	2	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 20 минут. Студент получает 2 балла за полностью правильно выполненный тест; при ответе менее чем на половину вопросов студент получает 0 баллов.
9.	Эпилепсия	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 2 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Тестирование	2	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 20 минут. Студент получает 2 балла за полностью правильно выполненный тест; при ответе менее чем на половину вопросов студент получает 0 баллов.
		Написание истории болезни	2	Полное описание: данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Также оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность – 2 балла Частичное описание: данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Также оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность – 1 балл

10.	Аффективные расстройства, особенности течения у детей и подростков. Психогенные расстройства, особенности у детей и подростков	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 2 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Тестирование	2	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 20 минут. Студент получает 2 балла за полностью правильно выполненный тест; при ответе менее чем на половину вопросов студент получает 0 баллов.
		Написание истории болезни	2	Оцениваются данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Так же оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность.
11.	Расстройства личности и поведения (психопатии). Расстройства сексуального поведения. Патология психического развития	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 2 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
12.	Умственная отсталость	Опрос	1	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 1 балл – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Тестирование	1	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 20 минут. Студент получает 1 балл за полностью правильно выполненный тест; при ответе менее чем на половину вопросов студент получает 0 баллов.
13.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 12. Умственная отсталость

1. Предмет и задачи психиатрии
2. Психика в норме и патологии
3. Классификация психических расстройств
4. Методы обследования психически больных
5. Значение в психиатрии соматического и неврологического обследований
6. Виды психиатрических экспертиз
7. Семиотика психических расстройств
8. Расстройства ощущений, восприятий и представлений. Патология ощущений
9. Расстройства восприятия (иллюзии, психосенсорные расстройства)
10. Расстройства представлений (галлюцинации, или мнимовосприятия)
11. Диагностическое значение расстройств чувственного познания
12. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания
13. Расстройства формального мышления (ассоциативные расстройства)
14. Синдромы патологии мышления
15. Галлюцинаторно-бредовые синдромы
16. Расстройства внимания, памяти, интеллекта
17. Расстройства интеллекта (слабоумие)
18. Расстройства эмоций, воли, влечений
19. Синдромы аффективных расстройств
20. Симптомы волевых нарушений

Решение ситуационных задач

Тема 7. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков

ЗАДАЧА № 1

Больная Н., 25 лет, жалоб не предъявляет. Напротив, она отмечает, что в течение последнего месяца, с начала весны, у нее появился прилив сил, увеличилась работоспособность. Внешне выглядит эффектно, жизнерадостна, полна энергии и планов на будущее. Отмечает, что думать ей чрезвычайно легко и просто, настроение у нее приподнятое с утра до вечера; замечает устремленные на нее взгляды мужчин. В движениях ее есть особая грациозность. Правда, ее тревожит повышенный аппетит, но благодаря усиленным физическим упражнениям она избегает повышенного веса. Её веселость дает возможность быть душой общества, у нее постоянно много гостей, но она этим вовсе не тяготится.

Данное состояние чаще встречается в рамках:

- А. Шизофрении
- Б. Отдаленных последствий черепно-мозговой травмы

В. Циклотимии

Г. Интоксикационного психоза.

2. Возникновение эпизода гипомании и вообще аффективных психозов:

- А. Не зависит от времени года
- Б. Чаще возникает весной

В. Существует сезонная предпочтительность

Г. Чаще отмечается в холодное время года

3. Обычно подобные состояния возникают у:

- А. Ананкастов
- Б. Кверулянтов

В. Циклоидов

Г. Эпилептоидов

ЗАДАЧА № 2

Ряд литературных произведений содержит описания характерологических черт личности, подробные описания психопатологических проявлений, в частности, в рассказе А.П. Чехова "Палата № 6", опубликованном впервые в 1892 году в журнале "Русская мысль", приведено следующее описание одного из персонажей:

"...Он никогда, даже в молодые - студенческие годы, не производил впечатления здорового. Всегда был бледен, худ, подвержен простуде, мало ел, дурно спал. От одной рюмки вина у него кружилась голова и делалась истерика. Его всегда тянуло к людям, но благодаря своему раздражительному характеру и мнительности он ни с кем близко не сходилась и друзей не имел. О горожанах он всегда отзывался с презрением, говоря, что их грубое невежество и сонная животная жизнь кажутся ему мерзкими и отвратительными. Говорил он тенором, громко, горячо и не иначе, как негодуя и возмущаясь, или с восторгом удивления и всегда искренне. О чем бывало ни заговорили с ним, все сводится к одному: в городе душно и скучно, у общества нет высших интересов, оно ведет тусклую, бессмысленную жизнь, разнообразя ее насилием, грубым развратом и лицемерием: подлецы сыты и одеты, а честные питаются крохами: нужны школы, местная газета с частным представлением, театр, публичные чтения, сплоченность ин-теллигентных сил; нужно, чтобы общество создало себя и ужаснулось. В своих суждениях он клал густые краски, только черную и белую, не признавая никаких оттенков: человечество делилось у него на честных и подлецов, середины же не было. О женщинах и любви он всегда говорил страстно, с восторгом, но ни разу не был влюблен... Чтение было одною из его болезненных привычек, так как он с одинаковой жадностью набрасывался на все, что попадало ему под руки... Дома у себя он всегда читал лежа".

В данном отрывке писателем показан пример:

А. Эпилептоидной личности

Б. Псевдолога

В. Шизоидной личности

Г. Циклоидной личности

Д. Психастении

Ё. Аффективно неустойчивой личности.

ЗАДАЧА № 3

Больной П., 22-х лет. Ранее неоднократно лечился в психиатрической клинике. В детстве, в возрасте до года, отмечались судорожные припадки на высоте температуры при ОРЗ. Затем отмечалось постепенное формирование характера с чертами мстительности, жестокости, педантичности. Утрированно слащав и предупредителен с посторонними, с родителями жесток, заставляет мать класть вещи точно на те места и в том положении, в котором он их оставил. Мышление замедленное, вязкое, подробно описывает все детали, относящиеся к его самочувствию. В ходе беседы больному удается воспроизвести наряду с деталями основное содержание ответа. Он чрезвычайно аккуратно одет, постоянно поправляет свой галстук, приглаживает волосы. Это как-то не соответствует рассказам отца, который отмечает, что в приступе ярости больной может броситься на него, кричать, топтать ногами.

1. Особенности мышления данного больного можно определить как:

А. Символическое мышление

Б. Аутистическое мышление

В. Обстоятельное мышление

Г. Предметно-конкретное мышление

2. Данная клиника особенно характерна для:

А. Паралитических изменений личности

Б. Эпилептических изменений личности

В. Шизофренических изменений личности

Г. Психопатоподобных изменений личности

3. В терапии больного П. следует применять сочетания;

А. Нейролептиков и антидепрессантов

Б. Корректоров поведения и антиконвульсантов

В. Нейролептиков и антиконвульсантов

Г. Транквилизаторов и антидепрессантов.

ЗАДАЧА № 4

Больной Ф., 42-х лет, по специальности инженер. Живет в течение двенадцати лет с женой в отдельной квартире, взаимоотношения с женой хорошие. Однако детей у него нет, и это очень тяготит больного. По характеру он - неуверенный в себе, мнительный и впечатлительный склонен к самоанализу и высокому уровню тревоги. В течение последних лет он заметил некоторое снижение потенции. Одновременно стал подозревать, что жена неверна ему. Она чаще обычного стала задерживаться на работе, забывает позвонить ему с работы. Приходя домой раньше обычного, Н. замечал различные "знаки" измены: особым образом смятые простыни, подозрительные пятна на ковре. Иногда слышал за дверью шепот любовников. Стал подозревать, что сосед вступает в связь с его женой через стену, с помощью изобретенного им аппарата.

1. Данное состояние можно квалифицировать как:

А. Паранойальное

Б. Парафренное

В. Параноидное

Г. Астеническое

2. Состояние следует рассматривать в рамках нозологии:

А. Алкогольного бреда ревности

Б. Инволюционного бреда ревности

В. Шизофрении

Г. Реактивного параноида

3. Данные состояния:

А. Опасны возможностью правонарушения

Б. Обычно купируются спонтанно

В. Продолжаются не более месяца

Г. Требуют амбулаторного лечения.

ЗАДАЧА № 5

Больной М.А., 32 лет. Начал заикаться в третьем классе. Позднее у него возникает тревога перед сном, как бы он не умер. Его характеризовали как серьезного, бережливого, прямого, назойливого и честолобивого человека. Был одним из лучших студентов факультета. Во время службы в армии ему поручали самые низкоквалифицированные работы и поручения. После армии женился, пройдя перед этим период длительных колебаний. После женитьбы жена стала замечать, что М.А. постоянно моет руки. Появились ритуалы трогать разные предметы. Прежде, чем принять какое-либо решение, долго и много раздумывает, нерешителен и медлителен перед его исполнением.

Диагноз:

А. Шизофрения, кататоническая форма

Б. Невроз навязчивых состояний

В. Диссоциативная реакция

Г. Фобическая реакция

Д. Компульсивная личность

Тестирование

Тема 12. Умственная отсталость

1. В каких случаях проводится судебно-психиатрическая экспертиза?

а) по требованию родственников

б) по определению суда или постановлению следователя

в) по требованию правозащитных организаций

г) по требованию подследственных

2. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть проведено в течение:

а) Первых 24 часов.

б) Первых 48 часов.

в) Первых 72 часов.

г) Первых 5-ти суток.

д) По запросу судьи

3. Наиболее достоверные сведения о пациенте с психическим расстройством можно получить

а) со слов родственников

б) со слов пациента

в) из медицинской документации

г) в результате объективного осмотра

4. С чего начинается обследование пациента с психическим расстройством

а) оценка внешнего вида

б) опрос жалоб

в) сбор анамнеза

г) сбора сведений общего типа

5. Наиболее распространенные и информативные методы параклинических исследований в психиатрии

а) краинография

б) пневмоэнцефалография (ПЭГ)

в) электроэнцефалография (ЭЭГ)

г) МРТ

д) позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-2)

1. Разделы Международной классификации психических расстройств 10-го пересмотра

2. Общие закономерности динамики и исходы психических расстройств

3. Методы обследования психически больных

4. Значение в психиатрии соматического и неврологического обследований

5. Экспериментально-психологическое обследование (психологическое тестирование)

6. Организация психиатрической помощи и правовые аспекты психиатрии

7. Правовые основы оказания психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании»

8. Виды психиатрических экспертиз

Типовые задания для зачета (ПК-2)

Не предусмотрены

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует хорошее умение проводить дифференциальную диагностику психиатрических расстройств и владение знаниями психофармакотерапии психиатрических заболеваний.

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Не в полной мере может проводить дифференциальную диагностику психиатрических расстройств, на низком уровне владеет знаниями психофармакотерапии психиатрических заболеваний.
---------------------------------	------	---

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

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);

- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457382.html>
2. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Психиатрия и медицинская психология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457474.html>
3. Чуркин А.А. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0004.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Барденштейн Л.М., Молодецких А.В., Можгинский Ю.Б., Беглянкин Н.И., Алёшкина Г.А. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.