

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.О.45 Психиатрия, медицинская психология

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

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 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 988).

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.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	13
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	21
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	23
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	24

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

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

- медицинский
- организационно-управленческий

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);, 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)

### 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
	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Анатомия человека	+	+	+				
2	Биология	+	+					
3	Биоорганическая химия		+					
4	Биохимия			+	+			
5	Гистология, эмбриология, цитология		+	+				
6	Иммунология					+		

7	Микробиология, вирусология				+	+		
8	Нормальная физиология			+	+			
9	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия						+	+
10	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	
11	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+	
12	Стоматология					+		
13	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+	+

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» изучается в 10 семестре.

## 3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 6 з.е.

Очная: 6 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>216</b>
Контактная работа	88
Лекции (Лекции)	36
Лабораторные (Лаб. раб.)	52
Самостоятельная работа (СР)	92
Экзамен	36

## 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств	4	12	12	Опрос

2	Расстройства чувственного познания. Расстройства рационального (абстрактно-логического) познания	4	8	12	Опрос
3	Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства эмоций, воли, влечений	6	8	12	Опрос
4	Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения	6	8	12	Опрос
5	Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств	6	-	18	Тестирование
6	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков	4	8	12	Опрос; 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	6	8	14	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

## **Тема 1. Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств (ОПК-5)**

### **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 (РЕГ). 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 кризисы. Психопатологические синдромы.

### **Лабораторные работы.**

Ознакомительная лабораторная работа.

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 (ОПК-5)**

### **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.**

Лабораторная работа.

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 (ОПК-5)**

#### **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.**

Лабораторная работа.

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», ознакомится 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.

### **Тема 4. Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения (ОПК-5)**

#### **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.**

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 (ОПК-5)**

#### **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 (ОПК-5)**

#### **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.**

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 (ОПК-5)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация.

Систематика психических расстройств позднего возраста. Функциональные расстройства позднего возраста. Климактерические неврозоподобные состояния. Инволюционные (пресенильные) психозы. Функциональные психозы предстарческого и старческого возраст. Атрофические заболевания головного мозга. Болезнь Альцгеймера с поздним началом (сенильная деменция). Болезнь Альцгеймера с ранним началом. Болезнь Пика. Концепция экзогенного типа реакций.

Классическая лекция.

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.**

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?
8. 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.

#### **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

##### **4.1. Распределение баллов:**

10 семестр

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

##### **Распределение баллов по заданиям:**

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
---------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------------------------------

1.	Методы обследования психически больных. Семиотика психических расстройств	Опрос	10	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильность ответа по содержанию;</li> <li>- полнота и глубина ответа;</li> <li>- сознательность ответа;</li> <li>- логика изложения материала;</li> <li>- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;</li> <li>- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;</li> <li>- использование дополнительного материала;</li> <li>- рациональность использования времени, отведенного на задание.</li> </ul> <p>10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</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	10	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильность ответа по содержанию;</li> <li>- полнота и глубина ответа;</li> <li>- сознательность ответа;</li> <li>- логика изложения материала;</li> <li>- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;</li> <li>- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;</li> <li>- использование дополнительного материала;</li> <li>- рациональность использования времени, отведенного на задание.</li> </ul> <p>10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</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	10	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильность ответа по содержанию;</li> <li>- полнота и глубина ответа;</li> <li>- сознательность ответа;</li> <li>- логика изложения материала;</li> <li>- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;</li> <li>- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;</li> <li>- использование дополнительного материала;</li> <li>- рациональность использования времени, отведенного на задание.</li> </ul> <p>10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

4.	Психомоторные расстройства. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения личности и поведения	Опрос	10	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильность ответа по содержанию;</li> <li>- полнота и глубина ответа;</li> <li>- сознательность ответа;</li> <li>- логика изложения материала;</li> <li>- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;</li> <li>- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;</li> <li>- использование дополнительного материала;</li> <li>- рациональность использования времени, отведенного на задание.</li> </ul> <p>10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
5.	Биологическая терапия психических расстройств. Психотерапия, реабилитация и психопрофилактика психических расстройств	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>
6.	Психические расстройства при органических заболеваниях головного мозга, особенности течения у детей и подростков	Опрос	10	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильность ответа по содержанию;</li> <li>- полнота и глубина ответа;</li> <li>- сознательность ответа;</li> <li>- логика изложения материала;</li> <li>- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;</li> <li>- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;</li> <li>- использование дополнительного материала;</li> <li>- рациональность использования времени, отведенного на задание.</li> </ul> <p>10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</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.	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства позднего возраста. Психические расстройства при соматических заболеваниях, особенности течения у детей и подростков	Опрос	10	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 10 баллов студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 5 баллов – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	10	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. 10 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 5 баллов - 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.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену 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
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

##### Опрос

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

##### 1. Предмет и задачи психиатрии



2. Психика в норме и патологии
3. Классификация психических расстройств
4. Методы обследования психически больных
5. Галлюцинаторно-бредовые синдромы
6. Расстройства внимания, памяти, интеллекта
7. Расстройства интеллекта (слабоумие)
8. Расстройства эмоций, воли, влечений
9. Синдромы аффективных расстройств
10. 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. Паранойяльное

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

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 экзамена

#### Типовые вопросы экзамена (ОПК-5)

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 экзамена (ОПК-5)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-5	На высоком уровне демонстрирует умение своевременно выявлять острые психические расстройства и направлять на консультацию (лечение) к специалистам узкого профиля в соответствии с организацией психиатрической помощи в РФ. На высоком уровне демонстрирует умение собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-5	На достаточно высоком уровне демонстрирует умение своевременно выявлять острые психические расстройства и направлять на консультацию (лечение) к специалистам узкого профиля в соответствии с организацией психиатрической помощи в РФ. На достаточно высоком уровне демонстрирует умение собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-5	На базовом уровне демонстрирует умение своевременно выявлять острые психические расстройства и направлять на консультацию (лечение) к специалистам узкого профиля в соответствии с организацией психиатрической помощи в РФ. На базовом уровне демонстрирует умение собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-5	Не демонстрирует умение своевременно выявлять острые психические расстройства и направлять на консультацию (лечение) к специалистам узкого профиля в соответствии с организацией психиатрической помощи в РФ. Не демонстрирует умение собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ.

## 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.

Решение ситуационных задач. Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур).

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы студенту захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи преподаватель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для преподавателя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Тестирование. Для подготовки к данному виду деятельности студент должен проработать ранее выданный материал (просмотреть презентации лекций, прочитать материал учебника, вспомнить материал предыдущих занятий).

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем.

## **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. 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](http://www.monographies.ru)
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - [www.nlr.ru](http://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/elektronnyj-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](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.