

"
Лечебный факультет



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

.1. .45 ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

для образовательной программы высшего образования -

программы специалитета

по специальности

31.05.01 Лечебное дело

2025 .

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.45 Психиатрия, медицинская психология (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения: очная

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержден приказом Министра образования и науки Российской Федерации 12 2020 года № 988. (- (3++))
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель освоения дисциплины «Психиатрия и медицинская психология»

Целью освоения дисциплины «Психиатрия и медицинская психология» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности психических расстройств, методах, средствах, принципах оказания помощи при расстройствах, сопровождающихся нарушениями психической деятельности а также в подготовке обучающихся к реализации задач профессиональной деятельности.

В ходе освоения дисциплины «Психиатрия и медицинская психология» для достижения поставленной цели предусмотрены следующие этапы

- 1.ознакомление студентов с закономерностями формирования и всесторонними проявлениями психики больного человека, ее влиянием на здоровье и болезнь;
2. ознакомление студентов с особенностями психиатрии как клинической медицинской дисциплины, ее социальными, культурно-историческими и антропологическими аспектами;
3. формирование у будущих врачей целостного системного подхода к анализу многообразных особенностей психики больного, его межличностных отношений, включая взаимоотношения в системе врач - медицинский работник - пациент, соматопсихические и психосоматические взаимосвязи и взаимозависимость;
4. формирование максимально полных (в пределах отведенного для изучения психиатрии времени) знаний, наиболее актуальных для врачей общей практики и умение на этой основе распознавать важнейшие проявления психических расстройств, предусматривать возможные негативные последствия и использовать доступные методы их коррекции. Указанная деятельность осуществляется на основе знания особенностей психиатрии, перечисленными в предыдущем абзаце и сведений, умений, навыков, полученных студентами при изучении предшествующих клинических, медико-биологических и общеобразовательных дисциплин;
5. воспитание навыков оказания психологической помощи пациентам, психокоррекции и психопрофилактики на основе соблюдения этических и деонтологических норм врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками;
6. воспитание навыков по:
 - 6.1. налаживанию контакта с психически больными;
 - 6.2. оценке различных психических функций, разграничению их нормальных и патологических проявлений, психотических и непсихотических расстройств;
 - 6.3. выявлению важнейших проявлений психических расстройств и оценке их диагностического и практического значения (бреда, галлюцинаций, состояний помрачения сознания, состояний слабоумия и другие);
 - 6.4. выявлению гетероагрессивных и суицидальных тенденций;
 - 6.5. оформлению психического статуса;
 - 6.6. определению показаний к госпитализации (добровольной и недобровольной) в психиатрический стационар;
 - 6.7. информированию родственников о состоянии психически больных, избегая ятрогенных влияний;
 - 6.8. купированию психомоторного возбуждения;
 - 6.9. купированию алкогольного делирия;
 - 6.10. купированию серийных припадков и эпилептического статуса;

- 6.11. преодолению отказа от еды;
- 6.12. купированию панических атак;
- 6.13. коррекции расстройств сна;
- 6.14. назначению наименее опасных психотропных средств и использованию приемов рациональной психотерапии с элементами прямого и косвенного воздействия.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере общей психопатологии и частной психиатрии, анализа и оценки психологического состояния, реакций всех участников лечебного процесса (пациентов, их родственников, врачей, других медицинских работников);
- сформировать умения, навыки, компетенции, необходимые в деятельности врача, для понимания возможных механизмов психосоматических, соматопсихических и соматоформных расстройств, методах их диагностики и профилактики;
- развивать профессионально важные качества, для знакомства с закономерностями верbalной и неверbalной коммуникации, возможностями и техникой прямых и косвенных методов психотерапии, значимых для обучения рациональным формам помощи больным в сложных психологических ситуациях (тяжелое неизлечимое заболевание, принятие решения об операции, конфликт в семье или между участниками лечебного процесса) с целью осуществления реабилитационной деятельности;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения помогающие оценивать характер стрессовых и конфликтных ситуаций, их влияние на психологическое и физическое состояние человека, рассматривая, в том числе, болезнь как фрустрирующую ситуацию;
- развить навыки анализа личности, ее темперамента, характерологических особенностей, иерархии мотивов, преобладающих механизмов психологической защиты и стратегий преодоления препятствий (копинг-механизмов);
- сформировать представления о типах межличностных взаимоотношений, способах разрешения конфликтов для достижения наибольшего эффекта при оказании всех видов медицинской помощи и проведении профилактики;
- развить умение применять методы диагностики, лечения, социальной реабилитации и профилактики психических расстройств;
- сформировать компетенции, позволяющие проводить разграничения нормы и патологии психической деятельности, критериях диагностики в психиатрии, систематике психических расстройств, соотношении биологического, психического и социального в генезе, течении, лечении и профилактике отдельных групп патологии.

1.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия, медицинская psychology изучается в 9 семестре и относится к базовой части Блока Б.1 Дисциплины(модули). Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; нормальная физиология; psychology и педагогика; патофизиология, клиническая патофизиология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;

фармакология; гигиена; пропедевтика внутренних болезней; факультетская терапия, профессиональные болезни; акушерство и гинекология; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: клиническая фармакология; судебная медицина; медицинская реабилитация; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

9 семестр.

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
<p>Знать: понятие медицинского права Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, основные положения «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», морально-этические нормы и принципы, относящиеся к профессиональной деятельности врача; специфику взаимоотношений «врач- пациент- родственники»</p> <p>Уметь: строить общение с пациентами и их родственниками с учетом психологических особенностей; пользоваться действующими нормативно-правовыми актами, регламентирующими оказание психиатрической помощи</p> <p>Владеть навыками: высокоразвитым философским и научным мировоззрением; навыками аргументированного решения проблемных социальных и этико-правовых вопросов психиатрической практики</p>	<p>Общекультурные компетенции</p> <p>Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p>	ОК-4
<p>Знать: возможности применения лекарственных средств для оказания первой помощи</p> <p>Уметь: купировать такие ургентные состояния как психомоторное возбуждение, алкогольный делирий, эпилептические припадки и эпилептический статус, панические атаки, предупреждать гетероагgressивные и суицидальные акты, преодолевать отказ от еды</p>	<p>Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	ОК-7

<p>Владеть навыками: основными методами психокоррекции, психотерапии и психофармакотерапии в условиях чрезвычайных ситуаций</p> <p>Знать: основные навыки оказания психологической помощи пациентам, психокоррекции и психопрофилактики на основе соблюдения этических и деонтологических норм врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом</p> <p>Уметь: находить взаимопонимание и взаимодействие в обществе и семье, устанавливать партнерские взаимоотношения в коллективе, с родственниками пациента, устанавливать индивидуальный контакт с пациентами различных социальных групп, налаживать сотрудничество, предупреждать конфликты или способствовать их разрешению</p> <p>Владеть навыками: психологическими приемами налаживания контакта с окружающими, учитывая их личные интересы, добиваясь сотрудничества и взаимопонимания, предупреждая или нивелируя конфликты</p>	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	ОК-8
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: основы законодательства в области психиатрии, группы психических расстройств по МКБ-10.</p> <p>Уметь: идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на психическое здоровье человека, организовать и провести конкретные психопрофилактические и лечебные мероприятия, направленные на укрепление психического здоровья населения.</p> <p>Владеть навыками: навыками предоставления информации в устной и письменной форме о психическом состоянии человека (характерологические особенности, признаки нарушений различных видов психической деятельности - восприятие, мышление, память, интеллект, воля, эмоции, сознание)</p>	<p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	ОПК-1
<p>Знать: Основные клинические проявления заболеваний у пациентов различного профиля (терапевтического, хирургического, психиатрического и т.д.)</p> <p>Уметь: сопоставлять полученные</p>	<p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	ОПК-5

<p>данные о возможной нозологии и критически воспринимать информацию, опираясь на объективные факты и доказательства, для предотвращения профессиональных ошибок</p> <p>Владеть навыками: основными принципами доказательной медицины, используя которые, анализировать сквозь призму «критического мышления» свою профессиональную деятельность</p>		
<p>Знать: возможности применения лекарственных средств для лечения, реабилитации и профилактики психических расстройств, возможные токсические эффекты действия лекарственных средств</p> <p>Уметь: назначать психотропные препараты (из круга мягко действующих средств, рекомендованных для применения в условиях амбулаторной практики), купировать психомоторное возбуждение, алкогольный делирий, эпилептические припадки и эпилептический статус, панические атаки, предупреждать гетероагgressивные и суицидальные акты, преодолевать отказ от еды, корректировать расстройства сна</p> <p>Владеть навыками: основными методами психокоррекции, психотерапии и психофармакотерапии в лечебно - профилактической и реабилитационной работе</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	ОПК-8
<p>Знать: основные показатели морфофункционального состояния населения, способы и правила измерения и методы оценки</p> <p>Уметь: использовать и применять на практике все известные методы оценки морфофункционального состояния организма человека</p> <p>Владеть навыками: методами оценки основных морфофункциональных показателей населения устанавливать имеющиеся нарушения процессов развития</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся психических заболеваний среди населения основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья</p> <p>Уметь: участвовать в организации психопросветительской и</p>	<p>Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его</p>	ПК-1

<p>психопрофилактической помощи населения</p> <p>Владеть навыками: алгоритмом обоснования предварительного психиатрического диагноза с последующим обоснованием консультации врача-психиатра</p>	<p>обитания</p>	
<p>Знать: критерии, применяемые для оценки психического здоровья, основы экспериментально-психологического исследования.</p> <p>Уметь: проводить индивидуальную комплексную оценку психического здоровья -</p> <p>Владеть навыками: методиками определения показателей функционирования основных видов психической деятельности – когнитивной и чувственной сфер и сознания и сопоставлять их на уровнях симптом-синдром-болезнь</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	ПК-5
<p>Знать: клинические закономерности психических расстройств и соответствующих данных, экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований</p> <p>Уметь: выполнять основные (ориентировочные) диагностические мероприятия: разграничение экзогенных и экзогенно-органических первично-психических расстройств, расстройств шизофренического и аффективного спектров, расстройств, связанных со стрессом, расстройств личности и задержек развития</p> <p>Владеть навыками: методами оценки психологического состояния больного и возможного влияния психических факторов на характер течения заболевания</p>	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p>	ПК-6
<p>Знать: основные клинические проявления патологических состояний и показания и противопоказания к применению при них различных лекарственных средств, включая психотропных лекарственных средств</p> <p>Уметь: проводить сопоставительный анализ клинической картины и действия психотропных лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения</p> <p>Владеть навыками: навыками дифференциальной диагностики и применением лекарственных средств, при лечении различных патологических состояний</p>	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	ПК-10

<p>Знать: клинико-динамические особенности неотложных расстройства в психиатрической практике и возможности назначения препаратов для оказания первой помощи</p> <p>Уметь: купировать такие ургентные состояния как психомоторное возбуждение, панические атаки, алкогольные психозы, суицидальные действия, отказ от еды, фебрильная шизофрения, злокачественный нейролептический синдром.</p> <p>Владеть навыками: основными методами диагностики, психофармакотерапии психотерапии при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Готовность к участию в оказании в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	ПК-11
<p>Знать: Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием факторов. Факторы, формирующие психическое здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, психоэмоциональные, генетические)</p> <p>Уметь: Использовать требования нормативных документов для оценки факторов среды обитания и разработки профилактических мероприятий. Анализировать и оценивать влияние на психическое здоровье населения факторов окружающей и производственной среды.</p> <p>Владеть навыками: методами психогигиены и оценки факторов, влияющих на психическое здоровье человека</p>	<p>Готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	ПК15

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	86									86			
Лекционное занятие (ЛЗ)	20									20			
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клиническо-практические занятие (КПЗ)	60									60			
Специализированное занятие (СПЗ)													

Комбинированное занятие (КЗ)											
Коллоквиум (К)	2								2		
Контрольная работа (КР)											
Итоговое занятие (ИЗ)	4								4		
Групповая консультация (ГК)											
Конференция (Конф.)											
Зачёт (З)											
Защита курсовой работы (ЗКР)											
Иные виды занятий											
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	58										
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	42								42		
Подготовка истории болезни	6								6		
Подготовка курсовой работы											
Подготовка реферата	4								4		
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета											
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)	6								6		
Промежуточная аттестация в форме экзамена											
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:	9								9		
Экзамен (Э)	9								9		
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.	27								27		
Подготовка к экзамену	27								27		
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	180							180		
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	5							5		

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Медицинская психология			
1.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-15	Тема 1. Теоретические основы медицинской психологии.	Предмет, задачи, основные направления медицинской психологии. Теоретические основы медицинской психологии. Клинико-психологические аспекты чувственного и рационального познания, интеллектуально-мнемических процессов, эмоций и влечений, моторики с учетом онтогенетических особенностей. Понятие индивидуальности, уровни, этапы формирования, определяющие факторы.

		Тема 2. Основы применения медицинской психологии в общеклинической практике	Типы реакций личности на болезнь (нозогенез). Понятие внутренней картины болезни. Взаимоотношения врача и пациента. Развитие соматического заболевания и реагирование личности на болезнь. Понятие гармоничной и акцентуированной личности и виды нарушений личности. Основы медицинской этики и деонтологии. Психогигиена и психопрофилактика
Раздел 2. Теоретические и организационные основы психиатрии			
2.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15	Тема 3. Общие вопросы организации психиатрической помощи	Основные этапы развития психиатрии. Законы о психиатрической помощи РФ. Организация психиатрической помощи и правовые аспекты психиатрии. Виды психиатрических экспертиз: трудовой, судебной и военной. Терапия психических расстройств. Реабилитация и психопрофилактика. Вопросы этики и медицинской деонтологии в психиатрии.
Раздел 3. Общая психопатология			
3.	ООК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-15	Тема 4. Виды психической деятельности	Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Общие положения семиотики психических расстройств. Распространенность и классификация психических расстройств. Общие закономерности динамики и исходы психических расстройств. Методы обследования психически больных. Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза. Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта. Аффективные и волевые расстройства. Расстройства влечений. Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний. Возрастные особенности, учитываемые при изучении общих вопросов психопатологии.
Раздел 4. Частная психиатрия			
4.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-	Тема 5 Клинико-нозологические формы психических заболеваний	Классификация психических расстройств, МКБ-10. Органические, экзогенные и соматогенные расстройства. Психические расстройства

	6, ПК-10, ПК-11, ПК-15	<p>при эпилепсии. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психоактивных веществ. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.</p> <p>Расстройства личности. Умственная отсталость. Другие расстройства развития (ранний детский аутизм, СДВГ, задержка речевого и умственного развития). Шизофрения и расстройства шизофренического спектра.</p> <p>Аффективные расстройства.</p> <p>Сравнительно –возрастные особенности психических заболеваний. Синдромы, наиболее часто встречающиеся в детской и подростковой практике.</p> <p>Ургентные состояния в психиатрии.</p> <p>Психомоторное возбуждение. Тяжелые формы делирия. Фебрильная шизофрения. Эпилептический статус.</p> <p>Отказ больного от еды. Суицидальное поведение. Осложнения психофармакотерапии.</p>
		Тема 6. Методы терапии в психиатрии

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Медицинская психология			
3.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-15	Тема 1. Теоретические основы медицинской психологии	Медико-психологические аспекты профессиональной врачебной деятельности.
		Тема 2. Основы применения медицинской психологии в общеклинической практике	Основные методы клинического и экспериментально-психологического обследования пациентов, возрастные особенности
Раздел 2. Теоретические и организационные основы психиатрии			
4.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15	Тема 3. Общие вопросы организации психиатрической помощи	Особенности работы врача-терапевта, педиатра, хирурга, акушера-гинеколога и других специальностей

Раздел 3. Общая психопатология			
3.	ООК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК- 11, ПК-15	Тема 4. Виды психической деятельности	Расстройства сексуального поведения в детско-подростковом возрасте. Непсихотические расстройства при соматических заболеваниях.
Раздел 4. Частная психиатрия			
4.	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11, ПК-15	Тема 5 Клинико- нозологические формы психических заболеваний	Изменения психики при эпилепсии. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ синтетического происхождения (амфетамины, спайс и др.)
		Тема 6. Методы терапии в психиатрии	Лечение и реабилитация больных с различными видами зависимости
		Тема 7. Написание учебной истории болезни	Сбор анамнестических сведений, описание психического статуса, формулировка и обоснование диагноза, проведение дифференциального диагноза, определение тактики лечения.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***								
				КП	О К	Т Э	К П Р	А	Р З	П Р	И Б	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9 семестр												
		Раздел 1. Медицинская психология										
		Тема 1. Теоретические основы медицинской психологии.										
1	ЛЗ	Предмет, задачи, основные направления медицинской психологии.	2	Д	*							
2	КПЗ	Клинико-психологические аспекты чувственного и рационального познания, интеллектуально-мнестических процессов, эмоций и влечений, моторики с учетом онтогенетических особенностей. Понятие индивидуальности, уровни, этапы формирования, определяющие факторы.	4	Т	*	*		*	*			
3	КПЗ	Нормативные документы и психологические факторы, определяющие отношения в диаде врач- пациент. Особенности в работе врачей разных специальностей. Психологически сложные ситуации в работе врачей различных специальностей.	4	Т	*	*		*	*			

		Тема 2. Основы применения медицинской психологии в общеклинической практике											
4	ЛЗ	Типы реакций личности на болезнь (нозогенез). Понятие внутренней картины болезни. Взаимоотношения врача и пациента.	2	Д	*								
5	ЛЗ	Развитие соматического заболевания и реагирование личности на болезнь. Понятие гармоничной и акцентуированной личности и виды нарушений личности. Основы медицинской этики и деонтологии. Психигиена и психопрофилактика	2	Д	*								
		Раздел 2. Теоретические и организационные основы психиатрии											
		Тема 3. Общие вопросы организации психиатрической помощи											
6	ЛЗ	Законы о психиатрической помощи РФ. Организация психиатрической помощи и правовые аспекты психиатрии.	2	Д	*								
7	ЛЗ	Виды психиатрических экспертиз: трудовой, судебной и военной. Реабилитация и психопрофилактика.	2	Д	*								
8	КПЗ	Терапия психических расстройств. Вопросы этики и медицинской деонтологии в психиатрии	4	Т	*	*			*	*			
		Раздел 3. Общая психопатология											
		Тема 4. Виды психической деятельности											
9	ЛЗ	Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Общие положения семиотики психических расстройств. Распространенность и классификация психических расстройств. Общие закономерности динамики и исходы психических расстройств	2	Д	*								
10	КПЗ	Методы обследования психически больных. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний.	4	Т	*	*			*	*			
11	КПЗ	Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза.	4	Т	*	*			*	*			
12	КПЗ	Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта.	4	Т	*	*			*	*			
13	КПЗ	Аффективные и волевые расстройства. Расстройства влечений.	4	Т	*	*			*	*			
14	КПЗ	Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления	4	Т	*	*			*	*			
15	ЛЗ	Возрастные особенности, учитываемые при изучении общих вопросов психопатологии.	2	Д	*								
16	К	Текущий рубежный контроль по разделам 1,2,3.	2	Р	*	*							
		Раздел 4. Частная психиатрия											
		Тема 5. Клинико-нозологические формы психических заболеваний											
17	ЛЗ	Классификация психических расстройств,	2	Д	*								

		МКБ-10.									
18	КПЗ	Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психоактивных веществ	4	Т	*	*		*	*		
19	КПЗ	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности.	4	Т	*	*		*	*		
20	КПЗ	Умственная отсталость. Другие расстройства развития (ранний детский аутизм, СДВГ, задержка речевого и умственного развития).	4	Т	*	*		*	*		
21	ЛЗ	Сравнительно – возрастные особенности психических заболеваний.	2	Д	*						
22	КПЗ	Синдромы, наиболее часто встречающиеся в детской и подростковой практике.	4	Т	*	*		*	*		
23	КПЗ	Шизофрения и расстройства шизофренического спектра. Аффективные расстройства	4	Т	*	*		*	*		
24	ЛЗ	Ургентные состояния в психиатрии. Психомоторное возбуждение. Тяжелые формы делирия. Фебрильная шизофрения. Эпилептический статус. Отказ больного от еды. Суицидальное поведение. Осложнения психофармакотерапии.	2	Д	*						
		Тема 6. Методы терапии в психиатрии									
25	КПЗ	Биологическая терапия психических заболеваний	4	Т	*	*		*	*		
26	КПЗ	Основные направления психотерапии	4	Т	*	*		*	*		
27	ИЗ	Текущий итоговый контроль по разделам 1-4	4	И	*	*	*			*	*
28	Э	Промежуточная аттестация	9			*				*	
		Всего часов за семestr:	95								
		Всего часов по дисциплине:	95								

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятие	Клинико- практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.

Зачёт	Зачёт	3
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование	Содержание	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи

				задачи	
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела, тема дисциплины.	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
	9 семестр		
Раздел 1. Медицинская психология			
1	Тема 1. Теоретические основы медицинской психологии.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	6
2	Тема 2. Основы применения медицинской психологии в общеклинической практике	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	6
Раздел 2. Теоретические и организационные основы психиатрии			
3	Тема 3. Общие вопросы организации психиатрической помощи	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Подготовка к текущему контролю	6
Раздел 3. Общая психопатология			
4	Тема 4. Виды психической деятельности	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	8
Раздел 4. Частная психиатрия			
5	Тема 5 Клинико-нозологические формы психических заболеваний	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	8
6	Тема 6. Методы терапии в психиатрии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	8

7	Раздел 1-4	Подготовка реферата (сбор материала и написание реферата по теме для самостоятельного изучения)	4	
8	Раздел 1-4	Подготовка истории болезни (сбор материала и написание истории болезни)	6	
9	Итоговое занятие	Иные виды самостоятельной работы (подготовка к итоговому занятию)	6	
Всего за семестр			58	
10.	Промежуточная аттестация	Подготовка к экзамену	27	
	Итого по дисциплине:			85

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: – контроль посещаемости, комбинированных (устных и письменных) опросов, выполнения клинико-практических работ, учета активности на занятии по теме, результатов написания истории болезни и тестирования;

5.2.1. Критерии оценивания комбинированного (устного и письменного) опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего итогового контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

5.2.3. Критерии оценивания подготовки реферата в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам проверки реферата выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил все требования к написанию реферата;
- грамотно и логично излагает ключевые вопросы темы реферата;
- делает обобщения и выводы;

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность раскрытия темы.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил все требования к написанию реферата;
- грамотно и логично излагает ключевые вопросы темы реферата;
- делает обобщения и выводы;

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил требования к написанию реферата;
- не в полном объеме раскрывает ключевые вопросы темы реферата;
- не делает правильные обобщения и выводы;

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил требования к написанию реферата;
- не раскрывает ключевые вопросы темы реферата;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- не ответил на дополнительные вопросы;

или: - не подготовил реферат;

5.2.5. Критерии оценивания клинико – практической работы в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам клинико-практической работы выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил клинико - практические задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает клинические обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при разборе клинических примеров;

- демонстрирует навыки соблюдения этических и деонтологических норм в ходе практического общения с пациентами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил клинико - практические задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа

раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает клинические обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при разборе клинических примеров;

- демонстрирует навыки соблюдения этических и деонтологических норм в ходе практического общения с пациентами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил клинико - практические задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные клинические обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при разборе клинических примеров;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение применять навыки соблюдения этических и деонтологических норм в ходе практического общения с пациентами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил клинико - практические задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает клинические обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при разборе клинических примеров;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет применять навыки соблюдения этических и деонтологических норм в ходе практического общения с пациентами.;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.6. Критерии оценивания истории болезни в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам написания учебной истории болезни выставляется:

а) «зачтено» - полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся демонстрирует осознанное применение полученных знаний при характеристике клинико-диагностических и лечебных аспектов соответствующей нозологии. История болезни отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно проводит объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику, умеет обнаружить при физикальном исследовании отклонения от нормы и в дальнейшем, при обосновании диагноза, использовать эти данные для формулирования диагноза в соответствие с имеющейся классификацией. Последовательно составляет план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики. Назначает план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Придерживается правильной формы написания дневника курации с ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению.

б) «не зачтено» - работа не отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностике и/или лечения. Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов, значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации, письменное оформление работы требует поправок и коррекции, представлены фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмыслиния связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента, демонстрирует низкую степень осмыслиния и познания соответствующей нозологии или история болезни не отражает патологии курируемого больного. Студент не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики и прочее).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

9 семestr.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный опрос по билетам и решение практических задач
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Медицинская психология

1. Психическая индивидуальность. Уровни индивидуальности: темперамент, характер, личность.

2. Внутренняя картина болезни, факторы, ее определяющие, значение в лечебно-диагностическом процессе.
3. Реакция личности на болезнь. Варианты соматонозогнозии.
4. Синдром эмоционального выгорания, причины, клинические проявления, профилактика.
5. Медицинская деонтология. Основные принципы.
6. Основы психогигиены и психопрофилактики, особенности в психиатрической практике.
7. Психокоррекция в общемедицинской практике. Основные психотерапевтические приемы.

Вопросы организации психиатрической помощи, проведение экспертиз

1. Организация психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании».
2. Оказание психиатрической помощи
3. Основания для недобровольного психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации психически больных. Освидетельствование и госпитализация.
4. Основы судебно-психиатрической экспертизы (понятие вменяемости, дееспособности). Принудительное лечение.
5. Основы военно-психиатрической экспертизы.
6. Уход и наблюдение за больными, имеющими стремление к самоубийству. Профилактика самоубийств.
7. Отказ от еды при психических расстройствах. Методы искусственного питания.

Общая психопатология (симптомы и синдромы психических расстройств)

1. Ощущение и восприятие. Основные симптомы и синдромы нарушений ощущений и восприятия. Сравнительно-возрастные особенности расстройств ощущений и восприятия.
2. Сверхценные, навязчивые и бредовые идеи, определения, сравнительно-возрастные особенности бреда.
3. Интеллект. Врождённое и приобретённое слабоумие.
4. Память. Основные симптомы и синдромы расстройства памяти.
5. Эмоциональная сфера. Симптомы и синдромы эмоциональных расстройств, сравнительно-возрастные особенности.
6. Сознание. Общие признаки нарушенного сознания (критерии К.Ясперса). Синдромы помрачённого сознания, возрастные особенности.
7. Симптомы психомоторных расстройств. Кататонические ступор, возбуждение.

Частная психиатрия.

1. Шизофрения, классификация по типам течения, сравнительно-возрастные особенности.
2. Аффективные расстройства: циклотимия и маниакально-депрессивный психоз.
3. Психические нарушения при черепно-мозговой травме, сравнительно-возрастные особенности. Профилактика, лечение и реабилитация.
4. Эпилептические припадки и их эквиваленты. Данные электроэнцефалографии для диагностики эпилепсии.
5. Психические расстройства при общих инфекциях, особенности у детей.
6. Нарушения психики при соматических заболеваниях
7. Наркомании. Стадии, клиника, лечение
8. Алкоголизм, формы и стадии алкогольной болезни. Алкогольные (металкогольные) психозы, систематика, клиника.
9. Психопатии. Диагностические критерии, этиология, клинические варианты. Возраст формирования психопатий.
10. Умственная отсталость (олигофрении). Этиология, систематика, клиника, профилактика, лечебно-педагогическая коррекция.
11. Психогенные расстройства, диагностические критерии. Лечение.

Терапия психических заболеваний

1. Психотропные препараты, их систематика. Показания к их применению.
2. Транквилизаторы, показания и противопоказания к их применению.
3. Нейролептики. Показания к применению, побочные действия, методы коррекции.
4. Антидепрессанты. Показания и противопоказания к применению.
5. Нормотимики, их лечебное и профилактическое значение.
6. Ноотропные (нейрометаболические) препараты. Показания и противопоказания.
7. Психотерапевтические методы лечения, основные методы, показания и противопоказания

Примерные практические задачи.

Задача № 1

Вызов участкового врача на дом. Больному 34 года. Движения скованные, в то же время отмечается мелкоразмашистый трепор пальцев рук, головы. «Закатывает глаза», топчется, непрерывно меняет положение. Мышечный тонус изменен по типу «зубчатого колеса». Жалуется на общее беспокойство, со страхом ждет, что «снова сведет шею и рот». Со слов больного и его родственников известно, что несколько лет назад обращался к психиатру, получал лечение, какое не помнит. В последние недели плохо спал, испытывал страхи, боялся выходить из дома, так как замечал за собой слежку. Приглашенный психиатр назначил галоперидол 6 мг и тизерцин 50 мг на ночь. После приема в течение 5 дней назначенной терапии появилось настоящее состояние.

Вопросы и задания:

1. Как квалифицировать данное состояние?
2. Чем оно могло быть вызвано?
3. Что можно и нужно сделать для облегчения настоящего состояния больного?
4. Какие рекомендации по дальнейшей тактике лечения следует дать больному?

Задача № 2

К гинекологу обратилась девушка 18-ти лет с жалобами на расстройства менструального цикла. Рост большой 165 см, вес 48кг. Из расспроса известно, что примерно с 16 лет девушка считает себя безобразно толстой, пыталась соблюдать множество различных диет, в последние месяцы после приема пищи стала вызывать у себя рвоту, чтобы «родители не догадались, что она ничего не ест». Намерена продолжать борьбу с «лишним весом», обеспокоена лишь расстройством менструального цикла, просит о помощи.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре.

Работа обучающегося в семестре оценивается преподавателями кафедры в ходе текущего рубежного контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Если обучающийся по итогам прохождения какого-либо текущего рубежного контроля в семестре получил оценку «неудовлетворительно» или по какой-либо причине отсутствовал на занятии, на котором проводился текущий рубежный контроль и своевременно не ликвидировал задолженность, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к экзамену не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамены принимаются преподавателями кафедр (экзаменаторами), назначаемыми приказом ректора.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена, осуществляется посредством традиционной шкалы оценивания: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в форме собеседования по билетам. В билете предусмотрено четыре задания: три теоретических вопроса и практическая (ситуационная) задача.

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
 - демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;

или:

 - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

Вес заданий в билете не одинаков. Общая оценка за экзамен не может быть выше оценки за выполнение практического задания.

Итоговая оценка за экзамен рассчитывается поэтапно:

1) оценка за ответы на теоретические вопросы рассчитывается как среднее арифметическое двух оценок: за ответ на первый вопрос и ответ на второй вопрос, с округлением до целого числа согласно правилам математики;

2) оценка за экзамен выставляется с учетом рассчитанной оценки за ответы на теоретические вопросы и оценки за выполнение практического задания:

Оценка за практическую задачу	Оценка за ответы на собеседование			
	5	4	3	2
5	5	5	4	3
4	4	4	4	3
3	3	3	3	3
2	2	2	2	2

а) оценка «отлично» выставляется в том случае, если оценка за ответы на теоретические вопросы - «отлично» или «хорошо», при этом практическое задание было оценено на «отлично»;

б) оценка «хорошо» выставляется в том случае, если:

- оценка за ответы на теоретические вопросы «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», при этом практическое задание было оценено на «хорошо»;

- оценка за ответы на теоретические вопросы «удовлетворительно», а практическое задание было оценено на «отлично»;

в) оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если при любой оценке за ответы на теоретические вопросы, практическое задание было оценено на «удовлетворительно»;

- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если оценка за ответы на теоретические вопросы «неудовлетворительно», а практическое задание было оценено на «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично»;

г) оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если при любой оценке за ответы на теоретические вопросы практическое задание было оценено на «неудовлетворительно».

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

"	.	.	."
---	---	---	----

Экзаменационный билет № 1
для проведения экзамена по дисциплине «Психиатрия и медицинская психология»
по специальности «Лечебное дело»

1. Расстройства сферы ощущений и психосенсорного синтеза. Разграничение сенестопатий, парестезий и патологической соматической интерорецепции
2. Шизофрения – понятие, соотношение негативной и продуктивной симптоматики в клинике и динамике болезни.
3. Особенности соматического обследования психически больных.

Задача

М. 55 лет, сотрудник научно-исследовательского института, обратился к участковому врачу с жалобами на истощаемость, утомляемость. Больной убеждён, что данные расстройства вызваны тяжёлой обстановкой на работе. Рассказал, что коллеги на протяжении многих лет пытаются «выжить» его, так как не согласны с его научными взглядами. С целью избавиться от него постоянно причиняют ему мелкие неприятности: в последнюю очередь предоставляют необходимую аппаратуру, передвигают его рабочий стол в неудобное место, «подговаривают» уборщицу оставлять мокрую тряпку именно под его столом. Накануне в ящике стола обнаружил подозрительный порошок, опасается, что это может быть наркотик и его хотят отравить или «подставить» как торговца наркотиками. Все эти неприятности усилились с приходом нового начальника отдела.

Как можно расценить поведение данного человека?

О чём можно думать?

Может ли он представлять опасность для себя и окружающих?

Какая может быть тактика врача в отношении пациента?

8.Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение складывается из контактной работы с обучающимися, включающей лекционные занятия, клинико-практические занятия, коллоквиум, итоговое занятие, а также самостоятельной работы и промежуточной аттестации в форме экзамена

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа, а также электронным ресурсам.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Формы работы, формирующие у студента общекультурные компетенции. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. А также формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Практические занятия проходят в учебных аудиториях и отделениях психиатрической больницы. В ходе занятий студенты решают ситуационные задачи по проведению товароведческого анализа, включающего приемку товара по количеству и качеству, участвуют в деловых и ролевых играх, а также разбирают конкретные производственные ситуации.

В ходе проведения клинико-практических занятий проводятся активные и интерактивные формы:

- деловые и ролевые игры
- разбор конкретных ситуаций
- психологические и иные тренинги

Широкое использование имитационных неигровых (1, 2) и игровых методов активного обучения в виде:

1. *Анализа конкретных ситуаций* с разбором полных историй болезни реальных пациентов различных отделений психиатрической больницы и психоневрологического диспансера.
2. Использования *компьютерных симуляций* во время практических занятий:
 - a) прослушивания аудиозаписей бесед с больными, страдающими различными формами психических заболеваний с последующим разбором и психопатологической квалификацией расстройств;
 - b) просмотра видеозаписей бесед с больными, страдающими различными формами психических заболеваний с последующим разбором и психопатологической квалификацией расстройств;
3. Использование во время семинаров и практических занятий различных вариантов *клинических игр*, целью которых является создание в учебном процессе атмосферы творческой интеллектуальной деятельности предельно близкой к профессиональной практической работе врача. Во время проведения клинических игр перед ведущими ставятся следующие задачи: создание динамической картины, постоянно изменяющейся в зависимости от правильных или ошибочных действий и решений учащихся; отработка навыков дифференциальной диагностики, тактики общения и подхода к больным, страдающим психической патологией; умение эффективно

действовать как в условиях первичной врачебной сети, так и в стационаре; обучения основным подходам к медикаментозному и психотерапевтическому лечению психически больных; морально-этическому и гуманистическому воспитанию студентов.

Основные варианты клинических игр:

- a) "Врач — больной". Это основная форма клинической игры, моделирующей условия интеллектуальной профессиональной деятельности врача, направленной на распознавание болезней и лечение больного. Эта форма наиболее проста, она является основой всех клинических игр. Учебная игра "врач — больной" организационно и методически чрезвычайно широка, мобильна и может применяться в широком диапазоне и обыгрывать различные практические ситуации от дифференциально-диагностической задачи стоящей перед врачом первичного звена до решений о правомочности госпитализации пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке.
- b) "Консилиум". Эта игра отличается тем, что кроме лечащего врача в игре участвуют консультанты. Формально эта ролевая игра, где разные играющие выполняют роли врачей разных специальностей и уровня подготовки. По своей сути она односторонняя.
- c) "Палатный врач". Отличие этого варианта в том, что палатный врач ведет несколько больных. При этом для моделирования наиболее реальной ситуации каждый из этих больных находится на разных стадиях обследования и лечения, на разных стадиях своих заболеваний. Эта игра может быть проще или сложнее, в зависимости от того, будет ли палатный врач иметь дело с однопрофильными больными психиатрического стационара, либо разнопрофильными, когда в палате общего отделения концентрируются больные с патологией различных органов и систем, в том числе с психическими расстройствами.

Коллоквиум является важным видом занятия, в рамках которого проводится текущий рубежный, наряду с итоговым контролем успеваемости студента. При подготовке к коллоквиумам студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения.

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к текущему тематическому, текущему рубежному и текущему итоговому контролю успеваемости. Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕФЕРАТА.

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (АНО ""), ниже по центру название кафедры (Кафедра психиатрии и медицинской психологии).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата (темы реферата должны быть согласованы с преподавателем). Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

План реферата: следующим после титульного листа должен идти план реферата. План реферата включает смысловое деление текста на разделы, параграфы и т.д., соответствующее название указывается в плане (не допускается включать в план слова

«введение», «заключение»).

Требования к содержанию реферата: реферат включает введение, основную часть и заключительную часть.

Требования к введению: во введении приводится краткое обоснование актуальности темы, научное и практическое значение для соответствующей отрасли.

Требования к основной части: основная часть реферата содержит материал, который отобран студентом для рассмотрения проблемы. В общем смысле основным в реферате должно быть раскрытие темы, достижение того результата, который задан целью.

Требования к наглядным материалам: наглядными материалами могут служить рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы и т.д. Все вышеперечисленное должно иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте. Цитируемые источники указываются в сносках.

Требования к заключению: в заключении автор формулирует выводы по разделам реферата или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части реферата.

Требования к списку используемой литературы: при подготовке реферата необходимо использовать литературные источники не ранее 2000-го года, не допускается ссылка на нормативные документы, утвержденные во времена Советского Союза (за исключением, исторических ссылок), не допускается ссылка на интернет-ресурсы без указания автора и названия статьи или учебника. Источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности (по первым буквам фамилии автора или названия сборника). Необходимо указать издательство, город и год издания. Список должен включать не менее 5 источников.

*Пример: И.И. Сергеев, Н.Д. Лакосина, О.Ф. Панкова В.В. Психиатрия и наркология:
Издательство «Медпресс - информ», Москва, 2009г.*

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ:

Медико-психологические аспекты профессиональной врачебной деятельности

Основные методы клинического и экспериментально-психологического обследования пациентов, возрастные особенности;

Особенности работы врача-терапевта, педиатра, хирурга, акушера-гинеколога и других специальностей

Расстройства сексуального поведения в детско-подростковом возрасте.

Непсихотические расстройства при соматических заболеваниях.

Изменения психики при эпилепсии.

Психические расстройства при инфекционных заболеваниях.

Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ синтетического происхождения (амфетамины, спайс и др.)

Лечение и реабилитация больных с различными видами зависимости

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (АНО ""), ниже по центру название кафедры (Кафедра психиатрии и медицинской психологии). Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

История болезни включает: паспортную часть, анамнез жизни и заболевания,

объективное исследование, включающее общее описание соматического и неврологического статуса, подробно описывается психический статус, данные анализов и выполненных вспомогательных методов обследования. Особое внимание уделяется правильной формулировке диагноза и его обоснованию. Также в истории проводится дифференциальная диагностика выставленного диагноза с 2-3 другими психическими расстройствами, план ведения и лечения курируемого пациента.

ТРЕБОВАНИЯ К КЛИНИКО-ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ, В РАМКАХ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Требования к клинико-практической работе успеваемости обучающегося в рамках освоения дисциплины: использование знаний по фундаментальным и общебиологическим дисциплинам при проведении клинического разбора больных; осмысление и практическое использование теоретических знаний; анализ нозологической формы через призму разбора конкретного больного; формирование в процессе разбора больного клинического мышления через анализ патологического процесса, его клинического проявления, выработки планов диагностики, дифференциальной диагностики, лечения с включением в технологию разбора элементов дискуссии; определение исходных знаний по теме занятия для обеспечения необходимого уровня знаний для разбора больного, обязательный контроль текущих знаний; обучение методам обследования через самостоятельную курацию и общий разбор больного с целью приобретения обучающимися навыков самостоятельной врачебной деятельности; обучение выявлению, характеристике симптоматики и определению особенностей течения болезни у конкретного пациента; обучение ведению диалога с больным, коллегами, освоение принципов и навыков деонтологии; нозологическая форма рассматривается в рамках рабочей программы, с использованием методических пособий для обучающихся

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Психиатрия и наркология [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	И.И. Сергеев, Н.Д. Лакосина, О.Ф. Панкова	М. : МЕДпресс-информ, 2009	всех	10	530	-

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы	
						В библиотеке	На кафедре

						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / —	Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянникова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с.	всех	10		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	1	1
2	Психиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. / . —	гл. ред. : Т. Б. Дмитриева и др	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1000 с.	Всех	10		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	1	1
3	Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие	/ Ю. Г. Фролова.	Минск : Вышш. шк., 2011. – 384 с.	Всех	10		http://elanbook.com .	1	1

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

www.psychiatry.ru –сайт Научного Центра Психического Здоровья

www.schizophrenia.ru – сайт по шизофрении

www.psychiatr.ru – сайт Российского общества психиатров

www.mniip.org – сайт Московского НИИ психиатрии

www.bekhterev.spb.ru –сайт Санкт-Петербургского Психоневрологического Института имени В.М.Бехтерева

www.psyobsor.org- журнал «Обзор Современной психиатрии»

www.psychiatr.ru/lib журнал «СОЦИАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЯ»

www.wpanet.org – сайт Всемирной Психиатрической Ассоциации

<http://ajp.psychiatryonline.org> – сайт Американского психиатрического журнала

<http://archpsyc.ama-assn.org> сайт журнала «Архив Общей Психиатрии»

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда института.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

➤ доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

➤ формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими

средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института .

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

