Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Саидбек Алавдинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.10.2021 15:50:56
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Психические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.03 |

Грозный 2022

**Идрисов К.А.** Рабочая программа учебной дисциплины «Психические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

**Цель дисциплины:** формирование у ординаторов системы представлений о структуре экстремальных и чрезвычайных ситуаций, о психологических механизмах, обеспечивающих безопасность поведения субъекта в пространстве жизнедеятельности, овладение методами эффективной работы с людьми в условиях экстремальных ситуаций, психологической экспертизы и профилактических мероприятиях.

**Задачи:**

1. формирование научных представлений о предмете и объекте экстремальных и чрезвычайных ситуаций;
2. определение взаимосвязи экстремальной психологии с другими ветвями психологии; построение типологии экстремальных и чрезвычайных ситуаций;
3. различение субъективных и объективных факторов опасности;
4. обоснование необходимости организации системы активной профилактики экстремальных и чрезвычайных ситуаций;
5. формирование психологической устойчивости и толерантности личности в условиях экстремальной и чрезвычайной ситуации;
6. информирование о способах оказания психологической помощи жертвам экстремальных ситуаций;
7. усвоение технологий работы в условиях экстремальных и чрезвычайных ситуаций;
8. освоение методов психологической экспертизы происшествий и инцидентов в социо-технической системе, позволяющих выявить роль человеческого фактора.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «**Психические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций**» относится к вариативной части Блока 1 (Б1.В.03).

Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохранение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология
6. Наркология
7. Психотерапия
8. Психотерапия зависимостей

Последующие дисциплины:

1. Психосоматические расстройства
2. Психиатрия детского и подросткового возраста
3. Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |

| | | | |
|---|---|---|---|
| больного (ПК-5); | | | |
| ПК-6 способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |

| | | | |
|---|---|---|---|
| участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | | | |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** | |
|---|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 28 | |
| Занятия лекционного типа | 4 | |
| Занятия семинарского типа: | 24 | |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 24 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 44 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 72 ч | 2 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| **Код компетенции** | **Наименование разделов и тем дисциплины** | **Краткое содержание разделов и тем** |
|---|---|---|
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Тема1. Психология | Понятие экстремальной и чрезвычайной ситуации. Подходы к пониманию кризисной си- |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | экстремальной и чрезвычайной ситуации | туации. Понятие экстремальной ситуации: ситуационный; субъективистский; интеракцио нистский. Классификации экстремальных ситуаций. Типы чрезвычайных ситуаций. Влияние кризисной ситуации на жизнедеятельность личности. Особенности экстренной психосоциальной помощи в кризисных ситуациях. Психогении в экстремальных ситуациях. Стихийное массовое поведение людей в кризисных ситуациях. Техники экстренной психосоциальной |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Тема 2. Психические состояния человека в экстремальных условиях. | Определение состояний, их классификация (стресс, фрустрация, конфликт, кризис). Стресс: определение, феноменология. Теория стресса Г. Селье. Стадии стрессовой реакции организма. Напряженность, тревожность и роль стрессовых механизмов в их проявлении. Стресс и общий адаптационный синдром. Понятие психической адаптации, гомеостаза, компенсации функциональных резервов. Факторы, способствующие эффективной адаптации и влияющие на стрессоустойчивость. Конинг-поведение, его типология. Факторы дезадаптации. Стратегии психической адаптации. Последствия стресса. Травматический стресс. Психологический стресс и психосоматические заболевания. |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Тема 3. Преодоление личностью экстремальных и чрезвычайных ситуаций: регуляция и саморегуляция поведения. | Проблема регуляции поведения в работах Л.С. Выготского. Образования в структуре личности, позволяющие регулировать ее деятельность: представление о другом человеке, иерархическая структура диспозиций личности, устойчивость и направленность личности, личностные смыслы, отношение. Развитие проблемы регуляции в рамках зарубежных психологических школ. Уровни регуляции по П. Жане. Психоаналитическое представление о регуляции. Гуманистическая психология и идея о личности как механизме регуляции поведения. Преодоление последствий кризисной ситуации в контексте изучения проблемы саморегуляции активности субъекта. Психологическая саморегуляция как высший уровень регуляции поведенческой активности биологических систем. Представления об активной природе саморегуляции, ее преимущество перед |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | регуляцией. Человек как система саморегуляции. Уровни саморегуляции: информационно-энергетический, эмоционально-волевой, мотивационный. Саморегуляция как одна из составляющих деятельности по сознательной перестройке смысловой сферы личности. Рефлексия, смыслообразование и смысловое связывание. |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство | Понятие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Типы травматических ситуаций и зависимости травматического стресса от различных типов травмирующих ситуаций. Посттравматические стрессовые реакции, состояния, изменения личности, немедленные и отдаленные последствия. Диагностические критерии ПТСР по DSM-V и МКБ- 10. Типы, динамика ПТСР. Психодинамический, когнитивный, психосоциальный, психо-биологический подходы, мультифакторная теория ПТСР. Анализ методов психодиагностики ПТСР (опросник депрессивности Бека, Миссисипсикая шкала для оценки посттрав-матических реакций, Шкала оценки влияния травматического события, опросник Котене- ва, клиническое интервью и др.). Общие подходы к психотерапии ПТСР. Методы работы с ПТСР. |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Тема 5. Шоковая травма Понятие шоковой травмы, основные симптомы. Принципы диагностики. | Утрата «понятной» связи с травматическим событием, сложности диагностики. Принципы работы с лицами, пережившими шоковую травму: работа с «ядром» травмы; создание безопасного пространства; ориентация на телесные ресурсы. Схема работы с шоковой травмой: работа с актуальным состоянием; работа со страхами; ориентация на деятельность и общение; отвлечение и др. Специфика работы при большом латентном периоде. Особенности работы с детьми и подростками. Техники работы с шоковой травмой. |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | 6.Суицидальное поведение | Суицидальное поведение как форма кризисного реагирования. Основные теоретические концепции суицида (психопатологическая, психологическая, социологическая). Типы личностного смысла суицида. Распознавание суицидальной опасности. Факторы суици-дального риска: социально демографические, медицинские, биографические. Индикаторы |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | суицидального поведения: ситуационные, поведенческие, коммуникативные, когнитивные, эмоциональные. «Сдерживающие» факторы (ресурсы решения проблемы). Определение степени суицидального риска. Психология переживания людей, перенесших самоубийство близкого человека. Консультирование суицидальных клиентов. Основные принципы работы по предотвращению суицида. Программа профилактики суицидального поведения, ее основные этапы и их характеристика. Профессиональная позиция при работе с суицидальным клиентом. |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8 | 7. Переживание утраты. | Синдром утраты. Определения понятия горя, феноменология, динамика, модели горя: психодинамическая, горе как болезнь, горе как утрата привязанности (татчмент), горе как утрата личной свободы, когнитивная, стрессовая, социобиологическая. Острое горе как синдром с психологической и соматической симптоматикой. Стадии развития синдрома острого горя. Возрастные особенности переживания горя. Формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, отставленное, отсутствующее горе). Потеря близкого человека, семейные кризисы и развод как утрата семьи. Уровни работы с горем. Основные принципы психологической работы при остром горе. Особенности психологической помощи детям, переживающим утрату. Особенности консультирования клиента, пережившего утрату. |

## 1.5.2.Клинические практические занятия

| № п/п | Наименование темы, ее краткое содержание раздела модуля | Количество часов | Форма проведения |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Тема1 Психология экстремальной и чрезвычайной ситуации<br>Понятие экстремальной и чрезвычайной ситуации. Подходы к пониманию кризисной ситуации. Понятие экстремальной ситуации: ситуационный; субъективистский; интеракцио нистский. Классификации экстремальных ситуаций. Типы чрезвычайных ситуаций. Влияние кризисной ситуации на жизнедеятельность личности. Особенности экстренной психосоциальной помощи в кризисных ситуациях. Психогении в экстремальных ситуациях. Стихийное массовое поведение людей в кризисных ситуациях. Техники экстренной психосоциальной помощи. | 3 | Собеседование |
| 2 | Тема 2.Психические состояния человека в экстремальных условиях.<br>Определение состояний, их классификация (стресс, фрустрация, конфликт, кризис). Стресс: определение, феноменология. Теория стресса Г. Селье. Стадии стрессовой реакции организма. Напряженность, тревожность и роль стрессовых механизмов в их проявлении. Стресс и общий адаптационный синдром. Понятие психической адаптации, гомеостаза, компенсации функциональных резервов. Факторы, способствующие эффективной адаптации и влияющие на стрессоустойчивость. Конинг-поведение, его типология. Факторы дезадаптации. Стратегии психической адаптации. Последствия стресса. Травматический стресс. Психологический стресс и психосоматические заболевания. | 3 | Собеседование |
| 3 | Тема 3.Преодоление личностью экстремальных и чрезвычайных ситуаций: регуляция и саморегуляция поведения.<br>Проблема регуляции поведения в работах Л.С. Выготского. Образования в структуре личности, позволяющие регулировать ее деятельность: представление о другом человеке, иерархическая структура диспозиций личности, устойчивость и направленность личности, личностные смыслы, отношение. Развитие проблемы регуляции в рамках зарубежных психологических школ. Уровни регуляции по П. Жане. Психоаналитическое представление о регуляции. Гуманистическая психология и идея о личности как механизме регуляции поведения. Преодоление последствий кризисной ситуации в контексте изучения проблемы саморегуляции активности субъекта. Психологическая саморегуляция как высший уровень регуляции поведенческой активности биологических систем. Представления об активной природе саморегуляции, ее преимущество | 3 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | перед регуляцией. Человек как система саморегуляции. Уровни саморегуляции: информационно-энергетический, эмоционально-волевой, мотивационный. Саморегуляция как одна из составляющих деятельности по сознательной перестройке смысловой сферы личности. Рефлексия, смыслообразование и смысловое связывание. | | |
| 4 | Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство Понятие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Типы травматических ситуаций и зависимости травматического стресса от различных типов травмирующих ситуаций. Посттравматические стрессовые реакции, состояния, изменения личности, немедленные и отдаленные последствия. Диагностические критерии ПТСР по DSM-V и МКБ-10. Типы, динамика ПТСР. Психодинамический, когнитивный, психосоциальный, психобиологический подходы, мультифакторная теория ПТСР. Анализ методов психодиагностики ПТСР (опросник депрессивности Бека, Миссисипсикая шкала для оценки посттравматических реакций, Шкала оценки влияния травматического события, опросник Котене- ва, клиническое интервью и др.). Общие подходы к психотерапии ПТСР. Методы работы с ПТСР. | 3 | Собеседование |
| 5 | Тема 5. Шоковая травма Понятие шоковой травмы, основные симптомы. Принципы диагностики. Утрата «понятной» связи с травматическим событием, сложности диагностики. Принципы работы с лицами, пережившими шоковую травму: работа с «ядром» травмы; создание безопасного пространства; ориентация на телесные ресурсы. Схема работы с шоковой травмой: работа с актуальным состоянием; работа со страхами; ориентация на деятельность и общение; отвлечение и др. Специфика работы при большом латентном периоде. Особенности работы с детьми и подростками. Техники работы с шоковой травмой. | 3 | Собеседование |
| 6 | 6.Суицидальное поведение<br>Суицидальное поведение как форма кризисного реагирования. Основные теоретические концепции суицида (психопатологическая, психологическая, социологическая). Типы личностного смысла суицида. Распознавание суицидальной опасности. Факторы суицидального риска: социально демографические, медицинские, биографические. Индикаторы суицидального поведения: ситуационные, поведенческие, коммуникативные, когнитивные, эмоциональные. «Сдерживающие» факторы (ресурсы решения проблемы). Определение степени | 3 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | суицидального риска. Психология переживания людей, перенесших самоубийство близкого человека. Консультирование суицидальных клиентов. Основные принципы работы по предотвращению суицида. Программа профилактики суицидального поведения, ее основные этапы и их характеристика. Профессиональная позиция при работе с суицидальным клиентом. | | |
| 7 | 7. Переживание утраты.<br>Синдром утраты. Определения понятия горя, феноменология, динамика, модели горя: психодинамическая, горе как болезнь, горе как утрата привязанности (татчмент), горе как утрата личной свободы, когнитивная, стрессовая, социобиологическая. Острое горе как синдром с психологической и соматической симптоматикой. Стадии развития синдрома острого горя. Возрастные особенности переживания горя. Формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, отставленное, отсутствующее горе). Потеря близкого человека, семейные кризисы и развод как утрата семьи. Уровни работы с горем. Основные принципы психологической работы при остром горе. Особенности психологической помощи детям, переживающим утрату. Особенности консультирования клиента, пережившего утрату. | 3 | Собеседование |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Тема1. Психология экстремальной и чрезвычайной ситуации | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Тема 2. Психические состояния человека в экстремальных условиях. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими | .<br>Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | | | |
| Тема 3. Преодоление личностью экстремальных и чрезвычайных ситуаций: регуляция и саморегуляция поведения. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 7 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 7 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Тема 5. Шоковая травма Понятие шоковой травмы, основные симптомы. Принципы диагностики. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| 6.Суицидальное поведение | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, | Собеседование с преподавателем | 6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | видеоматериалов. | | | |
| 7. Переживание утраты. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| **ИТОГО:** | | | ***44*** | |

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |

**7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций**

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседован |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | | |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований

объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |

### 7.3.2 Вопросы к зачету:

1. Понятия экстремальной и чрезвычайной ситуации.
2. Группы факторов, влияющих на психическое состояние и поведение пострадавших в чрезвычайных ситуациях.
3. Группы факторов, влияющих на психическое состояние и деятельность специалистов, занимающихся ликвидацией ЧС.
4. Психическое состояние пострадавших в ЧС, основные группы психогенных реакций и расстройств.
5. Система прогнозирования негативных социально-психологических явлений при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
6. Понятие профессионального здоровья. Компоненты профессионального здоровья.
7. Этапы профессионального становления. Кризисы профессионального становления. Профессиональная идентификация.
8. Профессиограмма специалиста экстремального профиля. Психологические требования, предъявляемые к специалистам экстремального профиля.
9. Профессионально-важные качества специалиста экстремального профиля. Понятие профессиональной пригодности.
10. Профессиональные деструкции и профессиональные деформации.
11. Психологическая устойчивость. Компоненты психологической устойчивости.
12. Психологическая готовность специалиста к работе в чрезвычайных ситуациях. Компоненты психологической готовности.
13. Понятие «стресс». Общий адаптационный синдром и его стадии.
14. Виды стресса. Субсиндромы стресса.
15. Профессиональный стресс. Механизмы накопления профессионального стресса.
16. Психологические механизмы адаптации в стрессовой ситуации. Копинг-механизмы. Защитные механизмы.
17. Дезадаптивные психические состояния в профессиональной деятельности специалиста экстремального профиля.
18. Отставленные негативные последствия профессионального стресса: кризисы, зависимое поведение, суицидальное поведение, психосоматические заболевания, посттравматическое стрессовое расстройство.
19. Профессиональное выгорание. Фазы эмоционального выгорания.
20. Группы факторов риска развития профессионального выгорания.
21. Динамика переживания травматической ситуации. Посттравматический рост личности.
22. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Группы симптомов ПТСР. Диагностические критерии ПТСР. Факторы, влияющие на возникновение ПТСР.

23. Группы факторов риска нарушений профессионального здоровья и развития профессиональных деструкций.
24. Основные направления профилактики негативных последствий профессионального стресса. Роль и место психологического сопровождения деятельности специалистов МЧС России в системе профилактики негативных последствий профессионального стресса.
25. Организация труда и отдыха специалистов экстремального профиля в условиях чрезвычайных ситуаций как профилактика негативных последствий профессионального стресса.
26. Концепция «заботы о себе».
27. Методы и приемы профилактики ПТСР. Дебрифинг. Цель и задачи дебрифинга. Условия проведения психологического дебрифинга.
28. Дебрифинг. Правила проведения дебрифинга.
29. Система приемов и методов саморегуляции.
30. Виды дыхания. Дыхательная гимнастика.
31. Приемы концентрации внимания.
32. Нервно-мышечная релаксация. Снижение мышечного напряжения.
33. Визуализация и самовнушение, как приемы психологической саморегуляции.
34. Аутогенная тренировка по Шульцу и по Линдеману.
35. Медитация как способ саморегуляции.
36. Аппаратные методы с биологической обратной связью как средство формирования навыков психической саморегуляции.
37. Динамика психического состояния пострадавших в различных ЧС.
38. Экстренная психологическая помощь пострадавшим в ЧС: определение, нормативные документы, регламентирующие деятельность по оказанию экстренной психологической помощи, цели, задачи.
39. Группы пострадавших в ЧС: особенности оказания помощи.
40. Общение. Виды общения. Компоненты общения: вербальное, невербальное, паравербальное.
41. Общие принципы и особенности общения с пострадавшими в ЧС.
42. Общение с пострадавшим, изолированным в очаге ЧС. Основные принципы работы с пострадавшим, этапы работы.
43. Особенности общения с пострадавшими, переживающими горе, утрату. Нормальная работа горя.
44. Особенности общения с пострадавшими, переживающими горе, утрату. Патологическое горе и причины его возникновения.
45. Специфика течения процесса горевания в условиях ЧС. Культуральные особенности переживания горя.
46. Острые реакции на стресс: определение, симптомы, виды.
47. Острые стрессовые реакции. Основные принципы оказания допсихологической помощи при плаче, истероидной реакции.
48. Острые стрессовые реакции. Основные принципы оказания допсихологической помощи при двигательном возбуждении, страхе.
49. Острые стрессовые реакции. Основные принципы оказания допсихологической помощи при апатии, ступоре.
50. Острые стрессовые реакции. Основные принципы оказания допсихологической помощи при агрессии, нервной дрожи.
51. Понятие «психологический кризис». Кризисы развития и кризисы жизни. Последствия кризисов. Факторы, способствующие преодолению кризисов и усугубляющие кризис.

52. Суицид. Виды суицидов.
53. Факторы суицидального риска, антисуицидальные факторы. Виды личностного смысла действий по лишению себя жизни.
54. Готовность специалиста к работе с суицидентом. Противопоказания к работе с суицидентами.
55. Понятие толпы. Виды толпы.
56. Особенности психологического состояния людей в толпе. Принципы безопасного поведения для людей, находящихся в толпе.
57. Профилактика возникновения действующей толпы. Приемы управления действующей толпой, используемые правоохранительными органами.
58. Механизмы образования толпы: эмоциональное заражение и слухи.
59. Слухи как один из механизмов образования толпы: определение, виды, динамика развития, факторы, способствующие возникновению слухов.
60. Приемы профилактики распространения слухов. Приемы по пресечению слухов.
61. Информационно-разъяснительная работа, как фактор, снижающий риск развития толпы и стабилизации психического состояния пострадавших. Цели, задачи, основные принципы информационно-разъяснительной работы с пострадавшими в ЧС.
62. Влияние СМИ на психическое состояние пострадавших в ЧС. Принципы общения с представителями СМИ. Общие правила комментирования событий, связанных с ЧС в СМИ.
63. Малые группы: определение, виды, структура, функции, групповая динамика.
64. Психологические механизмы взаимодействия личности и группы.
65. Коллектив. Социально-психологический климат коллектива. Факторы, влияющие на социально-психологический климат.
66. Понятие конфликта. Виды конфликтов. Причины возникновения межличностных конфликтов.
67. Структура конфликта. Динамика развития конфликтов.
68. Конфликт в коллективе. Стратегии разрешения конфликтов.
69. Особенности межличностных конфликтов в ЧС.
70. Разрешение конфликтов с участием третьей стороны. Условия включения третьей стороны в разрешение конфликта. Стили медиаторства.

**7.3.3** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций **1.**

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.

4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)

**8.2. Дополнительная литература**

1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".
Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.
Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

*11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

Таблица№6

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**«**Аддиктивные расстройства» (Адаптационный модуль)

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.ДВ.01.03 |

Грозный 2022

Идрисов К.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Аддиктивные расстройства» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### «Аддиктивные расстройства» в ООП ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия

**Цель** — расширение и углубление знаний об аддиктивном поведении, его формах, закономерностях и этапах развития, освоение методов современной психотерапии аддиктивных расстройств.

**Задачи:**

1. раскрыть основные закономерности формирования аддиктивного поведения;
2. дать необходимые знания об особенностях личности больных, их реакций на заболевание и лечение;
3. формирование представлений о нехимических формах аддиктивного поведения, проблеме созависимости;
4. углубление знаний о теории и методах психотерапии аддиктивных форм поведения;
5. овладение широким диапазоном техник и стратегий, которые терапевт использует в современной психотерапии аддиктивного поведения;
6. формирование профессиональных навыков психотерапевта, работающего с группой и индивидуально;
7. расширение понимания собственной личности, ее сильных и слабых сторон в процессе личного участия в психотерапевтической работе.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «**Аддиктивные расстройства**» относится к вариативной части Блока 1 (Б1.В.ДВ.01.03).

Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохрарнение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология
6. Наркология
7. Психотерапия
8. Психотерапия зависимостей
9. Психосоматические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
10. Психосоматические расстройства
11. Психиатрия детского и подросткового возраста

Последующие дисциплины:

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико- | - распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;<br>современные методы обследования в | - на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке;<br>- составлять отчет о своей | - оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>- ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| химический и математический аппарат | психиатрии<br><br>учет, отчетность медицинских организациях психиатрического профиля; | деятельности и проводить ее анализ; | |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологическог | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного |

| | | | |
|---|---|---|---|
| о анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | | | материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствова | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствов | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ние живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | ания | | привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |
| ПК9<br><br>способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными<br>владеть компьютерной техникой | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| решения профессиональных задач | | | |
| ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11); | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** |
|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 40 |
| Занятия лекционного типа | 4 |
| Занятия семинарского типа: | 36 |

| | | |
|---|---|---|
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 36 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 68 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 108 ч | 3 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1. Ведение в теорию зависимостей (аддиктивного поведения | Определение понятия, виды аддикций (химическая зависимость - курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость; нарушение пищевого поведения - переедание, голодание, отказ от еды; гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, зависимость от игровых автоматов, азартные игры); сексуальные ад- дикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазахизм); религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту); «работоголизм»; длительное прослушивание музыки, основанной на ритмах). Общие признаки зависимого поведения. Цикличность зависимого поведения. Аддиктивная установка, этапы ее формирования. Личностные особенности зависимых пациентов (эмоциональная незрелость, низкая толерантность к фрустрации, неумение выражать чувства, низкая самооценка, склонность говорить |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | неправду, ригидность). Психосоматические нарушения при различных зависимостях. Особенности аддиктивного поведения у подростков. |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 2. Основные методы клинико-психологической диагностики, особенности клинического интервью с зависимым пациентом | Методология экспериментально-психологического исследования в клинике аддиктивного поведения, основные принципы: относительная простота применяемых методик; быстрота их проведения; полнота изучения исследуемого явления; взаимная дополняемость применяемых методов; высокая суммарная валидность; достаточная чувствительность к изменению наблюдаемого явления у здоровых и больных, а также к изменению показателей в течение лечения. Базовый подход в диагностике зависимостей - мультимодальный (интегрирующий информацию полученную разными методами). Мультимодальный опросник жизненной истории (А. Лазарус). модель диагностики BASIS-ID: поведение (behavior); эмоции (affect); ощущения (sensation); представления (imagery); когниции (cognition); социальные отношения (interpersonal); медикаменты (drugs). Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования зависимых пациентов, типы вопросов (линейные, циркулярные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Схема выдвижения многомерных гипотез. Психологические тесты для пациентов с зависимостью (тест аддиктивных установок, личностные тесты). |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3. Концептуальные модели формирования аддиктивных расстройств. | Моральная модель (аддиктивное поведение как следствие бездуховности и морального несовершенства), модель болезни (зависимость представляет собой заболевание, требующее получения специальной помощи), симптоматическая модель (аддиктивное по-ведение как отдельные поведенческие симптомы или привычки), психоаналитическая модель (аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики), системно-личностная модель (зависимое поведения как дисфункциональное поведение, связанное со сбоем в жизненно важных функциях и в системе значимых отношений личности), |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | биопсихосоциальная модель (зависимость как следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум - личность - организм»). Условия и причины (факторы) аддиктивного поведения. |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 4. Основные нехимические формы аддиктивного поведения. | Никотиномания: историческая справка, эпидемиология никотинизма, правовые аспекты, мотивы начала курения в подростковом возрасте, центральные механизмы действия никотина, психологические механизмы табачной зависимости, клиника табачной зависимости, течение никотиномании,5-ти шаговая программа отказа от курения.<br>Нарушение пищевого поведения - личностные и семейные аспекты. Первичная, вторичная, психическая анорексия. Этиология и патогенез нервной анорексии (эндогенный, психогенный, социоценный, личностный и культуральный факторы). Диагностические критерии, этапы формирования. Соматические осложнения нервной анорексии, ее лечение. Булимия, диагностические критерии. Гиперфагия, ее виды. Генетические и психологические аспекты булимии, ее терапия.<br>Психологические механизмы в развитии игровой зависимости. Диагностические критерии патологического гемблинга. Когнитивные ошибки игроков. Фазы игрового цикла. Стадии развития игромании. Психотерапия и профилактика гемблинга.<br>Зависимость от интернета и персонального компьютера - предпосылки, формы, критерии диагностики. Интернет: воздействие на личность. Стадии развития интернет - зависимости. Диагностические критерии зависимости от интернета. Патологические формы использования интернета. Опросники, для выявления зависимости от интернета, психологическая помощь.<br>Любовные (эротические), сексуальные аддикции и аддикции избегания. Признаки любовных аддикций и аддикций избегания. Факторы. Способствующие влечению любовных аддиктов к аддиктам избегания. Понятии парафилий. Фазы формирования сексуальной аддикции. Способы диагностики данного вида зависимого поведения. |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | Психотерапевтическая помощь сексуальным аддиктам.<br>Синдром эмоционального выгорания в работе медицинских сотрудников. Роль профессионального стресса в современном обществе. Результат профессионального стресса. Факторы риска развития синдрома эмоционального выгорания (личностный, ролевой, организационный). Работоголизм. Характеристики аддиктивной социальной системы. Три уровня обмана, используемые аддиктами. Перфекционизм, его роль в формировании работоголизма. Опросники, для выявления работоголизма, его преодоление. Клинические проявления синдрома профессионального выгорания, его стадии. Психологические приемы совладания с |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 5. Понятие созависимости, ее роль в поддержании аддиктивного поведения | Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психологические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Лики созависимости (избиваемая жена, жена-мамочка, жена-великомученица, бедная больная женщина, жена-угодница, жена-девочка, жена-стерва). Типичные ошибки жен. Параллелизм проявлений зависимости и созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. «Как избавиться от созависимости» (рекомендации для родителей).<br>Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Отрицание - ведущий защитный механизм зависимых пациентов. Обучение приемам работы с отрицанием. Утрата контроля над жизнью зависимых (здоровье, образование, работа, финансы, семейные отношения, социальные отношения, эмоции, духовность). |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, | Тема 6. Различные | Осознаваемая и неосознаваемая мотивация как важное условие реабилитации зависимых. |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | подходы в психотерапии аддиктивных расстройств. | Техника работы с полярностями (выявляет малоосознаваемые мотивы больных). Техника переформулирования проблемы (изменяет отношение к проблеме, возможностям ее решения и позволяет освободиться от вины и осуждения). Техника «Позитивного шаблона» (прорабатывает целеполагание). |

**Содержание дисциплины**

| № п/п | Наименование темы, ее краткое содержание раздела модуля | Количество часов | Форма контроля |
|---|---|---|---|
| 1. | Тема 1. Ведение в теорию зависимостей (аддиктивного поведения). Определение понятия, виды аддикций (химическая зависимость - курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость; нарушение пищевого поведения - переедание, голодание, отказ от еды; гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, зависимость от игровых автоматов, азартные игры); сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазахизм); религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту); «работоголизм»; длительное прослушивание музыки, основанной на ритмах). Общие признаки зависимого поведения. Цикличность зависимого поведения. Аддиктивная установка, этапы ее формирования. Личностные особенности зависимых пациентов (эмоциональная незрелость, низкая толерантность к фрустрации, неумение выражать чувства, | 6 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | низкая самооценка, склонность говорить неправду, ригидность). Психосоматические нарушения при различных зависимостях. Особенности аддиктивного поведения у подростков. | | |
| 2 | Тема 2. Основные методы клинико-психологической диагностики, особенности клинического интервью с зависимым пациентом. Методология экспериментально-психологического исследования в клинике аддиктивного поведения, основные принципы: относительная простота применяемых методик; быстрота их проведения; полнота изучения исследуемого явления; взаимная дополняемость применяемых методов; высокая суммарная валидность; достаточная чувствительность к изменению наблюдаемого явления у здоровых и больных, а также к изменению показателей в течение лечения. Базовый подход в диагностике зависимостей - мультимодальный (интегрирующий информацию полученную разными методами). Мультимодальный опросник жизненной истории (А. Лазарус). модель диагностики BASIS-ID: поведение (behavior); эмоции (affect); ощущения (sensation); представления (imagery); когниции (cognition); социальные отношения (inter-personal); медикаменты (drugs). Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования зависимых пациентов, типы вопросов (линейные, циркулярные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Схема выдвижения многомерных гипотез. Психологические тесты для пациентов с зависимостью (тест аддиктивных установок, личностные тесты). | 6 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Тема 3. Концептуальные модели формирования аддиктивных расстройств. Моральная модель (аддиктивное поведение как следствие бездуховности и морального несовершенства), модель болезни (зависимость представляет собой заболевание, требующее получения специальной помощи), симптоматическая модель (аддиктивное поведение как отдельные поведенческие симптомы или привычки), психоаналитическая модель (аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики), системно-личностная модель (зависимое поведения как дисфункциональное поведение, связанное со сбоем в жизненно важных функциях и в системе значимых отношений личности), биопсихосоциальная модель (зависимость как следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум - личность - организм»). Условия и причины (факторы) аддиктивного поведения. | 6 | Собеседование |
| 4 | Тема 4. Основные нехимические формы аддиктивного поведения. Никотиномания: историческая справка, эпидемиология никотинизма, правовые аспекты, мотивы начала курения в подростковом возрасте, центральные механизмы действия никотина, психологические механизмы табачной зависимости, клиника табачной зависимости, течение никотиномании,5-ти шаговая программа отказа от курения. Нарушение пищевого поведения - личностные и семейные аспекты. Первичная, вторичная, психическая анорексия. Этиология и патогенез нервной анорексии (эндогенный, психогенный, социоценный, личностный и культуральный факторы). Диагностические критерии, этапы формирования. Соматические осложнения нервной анорексии, ее лечение. Булимия, диагностические критерии. Гиперфагия, ее виды. Генетические и психологические аспекты булимии, ее терапия. Психологические механизмы в развитии игровой зависимости. Диагностические критерии патологического | 6 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | гемблинга. Когнитивные ошибки игроков. Фазы игрового цикла. Стадии развития игромании. Психотерапия и профилактика гемблинга.<br>Зависимость от интернета и персонального компьютера - предпосылки, формы, критерии диагностики. Интернет: воздействие на личность. Стадии развития интернет - зависимости. Диагностические критерии зависимости от интернета. Патологические формы использования интернета. Опросники, для выявления зависимости от интернета, психологическая помощь.<br>Любовные (эротические), сексуальные аддикции и аддикции избегания. Признаки любовных аддикций и аддикций избегания. Факторы. Способствующие влечению любовных аддиктов к аддиктам избегания. Понятии парафилий. Фазы формирования сексуальной аддикции. Способы диагностики данного вида зависимого поведения. Психотерапев-тическая помощь сексуальным аддиктам.<br>Синдром эмоционального выгорания в работе медицинских сотрудников. Роль профессионального стресса в современном обществе. Результат профессионального стресса. Факторы риска развития синдрома эмоционального выгорания (личностный, ро-левой, организационный). Работоголизм. Характеристики аддиктивной социальной системы. Три уровня обмана, используемые аддиктами. Перфекционизм, его роль в формировании работоголизма. Опросники, для выявления работоголизма, его преодоление. Клинические проявления синдрома профессионального выгорания, его стадии. Психологические приемы совладания с | | |
| 5. | Тема 5. Понятие созависимости, ее роль в поддержании аддиктивного поведения.<br>Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психологические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). | 6 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Лики созависимости (избиваемая жена, жена-мамочка, жена-великомученица, бедная больная женщина, жена-угодница, жена-девочка, жена-стерва). Типичные ошибки жен. Параллелизм проявлений зависимости и созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. «Как избавиться от созависимости» (рекомендации для родителей). Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Отрицание - ведущий защитный механизм зависимых пациентов. Обучение приемам работы с отрицанием. Утрата контроля над жизнью зависимых (здоровье, образование, работа, финансы, семейные отношения, социальные отношения, эмоции, духовность). | | |
| 6 | Тема 6. Различные подходы в психотерапии аддиктивных расстройств. Осознаваемая и неосознаваемая мотивация как важное условие реабилитации зависимых. Техника работы с полярностями (выявляет малоосознаваемые мотивы больных). Техника переформулирования проблемы (изменяет отношение к проблеме, возможностям ее решения и позволяет освободиться от вины и осуждения). Техника «Позитивного шаблона» (прорабатывает целеполагание). | 6 | Собеседование |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Тема 1. Ведение в теорию зависимостей (аддиктивного поведения). | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 11 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Тема 2. Основные методы клинико-психологической диагностики, особенности клинического интервью с зависимым пациентом. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | . Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 11 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Тема 3. Концептуальные модели формирования аддиктивных расстройств. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 11 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 4. Основные нехимические формы аддиктивного поведения. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 11 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 5. Понятие созависимости, ее роль в поддержании аддиктивного поведения. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 12 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 6. Различные подходы в | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими | Собеседование с | 12 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| психотерапии аддиктивных расстройств. | пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | преподавателем | | |

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-2 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |
| ПК-9 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

### 7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

Компетенция ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации; ведения документации при анонимном лечении; обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-2 | 1. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно профилактическом учреждении. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития пациента |
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |
| ПК-9 | 1. готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

### 7.3.2 Вопросы к экзамену:

1. Аддикции, обусловленные гиперспособностями человека.
2. Аутоагрессивное поведение.
3. Основные концепции, рассматривающие отклоняющиеся форма поведения.
4. Агрессивное поведение.
5. Психология девиантного поведения.
6. Особенности аддиктивных расстройств в подростковом возрасте.
7. Сверценные психологические увлечения.
8. Психодиагностический инструментарий, применяемый при выявлении аддиктивных расстройств.
9. Особенности психотерапевтического подхода при аддикциях.
10. Индивидуальная психотерапевтическая работа при аддиктивных расстройствах.
11. Групповая психотерапевтическая работа при аддикциях.
12. Причины формирования аддиктивного поведения.
13. Этапы формирования аддиктивного поведения.
14. Психологические особенности лиц, с аддиктивными формами поведения.
15. Профилактика аддикций.
16. Основные подходы к коррекции аддикций.

17. Функции пищеварительной системы в развитии человека.
18. Психофизиологические механизмы формирования пищевой зависимости.
19. Орторексия.
20. Нервная (психическая) анорексия. История вопроса. Современное состояние проблемы.
21. Нервная (психическая) анорексия в современной культуре.
22. Нервная анорексия как самостоятельное заболевание.
23. Препубертатная нервная анорексия.
24. Особенности семей детей и подростков, страдающих нервной анорексией.
25. Нервная анорексия у мужчин.
26. Личность с аддиктивным пищевым поведением: ситуации возникновения и
27. Лечение нервнопсихической анорексии.
28. Нервная булимия.
29. Психотерапия пищевого аддиктивного поведения.
30. Спорт и оздоровительные мероприятия как форма аддиктивного поведения.
31. Общая характеристика спорта и оздоровительных мероприятий как формы аддиктивного поведения.
32. Немедицинское применение лекарственных средств в профессиональном спорте.
33. Сексуальность в развитии человека.
34. Разграничение сексуальной нормы и отклонений.
35. Общая характеристика психосексуальных расстройств.
36. Сексуальные девиации: клинические проявления.
37. Причины сексуального аддиктивного поведения.
38. Психология болезни и её значение в развитии человека.
39. Госпитальная аддикция (госпитализм) как нарушение развития личности.
40. Профилактика госпитализма.
41. Смысл игр.
42. Азартные игры. Современное состояние проблемы
43. Азартные игры как аддикция.
44. Зависимость от компьютерных игр.
45. Классификация компьютерных игр.
46. Психологические механизмы формирования зависимости от компьютерных игр.
47. Формы проявления зависимости от компьютерных игр.
48. Общая характеристика Internet-зависимости.
49. Диагностика Internet-зависимости.

50. Психологические механизмы формированияInternet-зависимости.
51. Формы Internet-зависимости.
52. Профилактика и лечение Internet-зависимости.
53. Общая характеристика работоголизма.
54. Общая характеристика шопоголизма.
55. Механизмы формирования шопоголизма.
56. Профиактика и лечение шопоголизма.
57. Общая характеристика мобильной зависимости.
58. Диагностика мобильной зависимости.
59. Коррекция мобильной зависимости.
60. Злоупотребление веществами, вызывающими состояние измененной психической деятельности.
61. Клинико-психологические особенности алкогольной аддикции в подростковом возрасте.
62. Факторы, способствующие возникновению алкогольной зависимости.
63. Наркотическая зависимость, особенности психодиагностического сервиса.
64. Психотерапевтические формы и методы работы с наркотической зависимостью.
65. Фармакологические аддикции
66. Психологические и социальные причины формирования наркомании и токсикомании.
67. Алкогольное аддиктивное поведение.
68. Алкогольные напитки.
69. Алкоголизм и металкогольные заболевания как медицинская проблема.
70. Лекарственная зависимость.
71. Наркомании и токсикомании.
72. Каннабиноидная наркомания.
73. Злоупотребление психостимуляторами.
74. Кокаиновая наркомания (кокаинизм).
75. Наркомании амфетаминового типа.
76. Опийная наркомания.
77. История опиумных препаратов и проблема возникновения наркомании.
78. Пристрастие к барбитуратам и бензодиазепинам.
79. Диагностика наркомании и токсикомании.
80. Общие принципы лечения наркомании.
81. Профилактика осложнений наркомании.
82. Реабилитация и социальная помощь при наркомании.

83. Ингалянтные токсикомании
84. Злоупотребление галлюциногенами (психоделиками) и холинолитическая токсикомания.
85. Токсикомании

### 7.3.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 1.

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)


**8.2. Дополнительная литература**


1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.


## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

### 8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1.Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)

2.Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)

3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
4. Российское общество психиатров http://psychiatr.ru/

5. Медицинская библиотека http://www.booksmed.com/

6. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» http://www.psychiatry.ru/stat/239

7. Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5. www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6. http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7. http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8. http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9. http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10. www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11. http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12. http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13. llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14. varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15. www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России. 16. www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17. http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18. http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.

19. http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20. http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21. http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике, иногда дает тексты в pdf.
22. http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23. http://www.mic.ki.se/Other.html - KarolinskaInstitutetUniversityLibrary огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24. http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25. http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26. http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27. Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj 28. CellsNoName – информация о стволовых клетках. Описание биологии клеток. Сведения о клонировании животных, примеры. Новости клеточной терапии. Тематические статьи и ссылки. http://www.cells-nnm.ru/
28. «Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
29. Центральная научная медицинская библиотека им. И.М.Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
30. Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
31. Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
32. Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
33. Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
34. 135.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
35. Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
36. Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения.

Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
37. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
38. eMedicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
39. - Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда

обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АДДИКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно,

ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

### *11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

Таблица№6

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Психиатрия детского и подросткового возраста»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.ДВ.01.02 |

Грозный 2022

Идрисов К.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Психиатрия детского и подросткового возраста» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 09 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия..

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

**СОДЕРЖАНИЕ**


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### «Психиатрия детского и подросткового возраста» в ООП ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия

**Цель -** изучение общих проявлений психических и поведенческих расстройств у детей и подростков, их основных причин, общих условий происхождения, закономерностей развития, диагностики, лечения и реабилитации

**Задачи**:

1. изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний психических расстройств у детей и подростков;
2. освоение методов диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с психическими расстройствами;
3. формирование теоретических знаний и практических умений по лечению детей и подростков с психическими расстройствами;
4. обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении психических расстройств.
5. изучение порядка оформления медицинской документации при ведении детей и подростков на психиатрическом приеме и в стационаре;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «**Психиатрия детского и подросткового возраста**» относится к вариативной части Блока 1 (Б1.В.ДВ.01.02).

Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохрарнение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология
6. Наркология
7. Психотерапия
8. Психотерапия зависимостей
9. Психосоматические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
10. Психосоматические расстройства

Последующие дисциплины:

1. Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |

| | | | |
|---|---|---|---|
| предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | эффективности и качества лечебной работы; | |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью | Знать как проводится патофизиологический анализ | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам |

| | | | |
|---|---|---|---|
| просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11); | | | |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** | |
|---|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 40 | |
| Занятия лекционного типа | 4 | |
| Занятия семинарского типа: | 36 | |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 36 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 68 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 108 ч | 3 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| **Код компетенции** | **Наименование разделов и тем дисциплины** | **Краткое содержание разделов и тем** |
|---|---|---|

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема1. Общие закономерности психических заболеваний у детей | Соотношение социального и биологического в возникновении психических заболеваний в детском возрасте. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений в детском возрасте. Генетические и соматические предпосылки психического онтогенеза. Мозговые структуры и психическое развитие ребенка. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 2. Особенности дизонтогенеза (нарушения психического развития) у детей | Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Типы асинхронии развития. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 3. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматиче-ской медицине. | жизненной истории (А. Лазарус). Схема выдвижения Мультимодальность - как ведущий принцип клинико-психологической диагностики исследований в психосоматической медицине. Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов, типы вопросов (линийные, циркуляр-ные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Мультимо-дальный опросник многомерных гипотез. Психологические тесты в психосоматической практике. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 4. Общие принципы психодиагностик и у детей и подростков | Начальные проявления нервно-психических нарушений у детей и подростков. Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Гебефренный, гебефрено-кататонический синдромы. Синдромы регрессивных расстройств. Нарушения навыков опрятности (энурез, энкопрез). Расстройства речи. Эхолалия. Мутизм. Заикание. Лепетная речь. Деменция Геллера. Олигофреноподобный дефект при шизофрении. Неврозоподобные тики. Патологические привычки. Гиперкинетический синдром. Синдром Жиля де ля Туретта. Сверхценные, бредовые, навязчивые страхи. Синдром раннего детского аутизма (Каннера, Аспергера). Синдромы патологического фантазирования. Синдромы психопатоподобных расстройств, в том числе гебоидный. Синдром дисморфофобии. Нервная анорексия, ее мотивация. Синдром метафизической |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | (философской) интоксикации. Психосоматические расстройства у детей и подростков. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 5 Умственная отсталость | Понятия умственной отсталости. Степени тяжести. Олигофреноподобный дефект. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 6. Синдром раннего детского аутизма | Синдром раннего детского аутизма (Каннера, Аспергера). |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 | Тема 7 Неврозоподобные расстройства у детей и подростков | Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Синдромы регрессивных расстройств. Мутизм. Заикание. Лепетная речь. Неврозоподобные тики. Патологические привычки. Гиперкинетический синдром. Синдром Жиля де ля Туретта. Синдромы патологического фантазирования. Синдром дисморфофобии. Нервная анорексия, ее мотивация. Синдром метафизической (философской) интоксикации. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков. |

5.2.Клинические практические занятия

| № п/п | Наименование темы, ее краткое содержание раздела модуля | Количество часов | Форма проведения |
|---|---|---|---|
| **Первый семестр** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Тема1. Общие закономерности психических заболеваний у детей<br>Соотношение социального и биологического в возникновении психических заболеваний в детском возрасте. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений в детском возрасте.<br>Генетические и соматические предпосылки психического онтогенеза. Мозговые структуры и психическое развитие ребенка. | 5 | Собеседование |
| 2 | Тема 2. Особенности дизонтогенеза (нарушения психического развития) у детей<br>Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды.<br>Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Типы асинхронии развития. | 5 | Собеседование |
| 3 | Тема 3. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине.<br>Схема жизненной истории (А. Лазарус). Схема выдвижения Мультимодальность - как ведущий принцип клинико-психологической диагностики исследований в психосоматической медицине. Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов, типы вопросов (линийные, циркулярные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Мультимодальный опросник многомерных гипотез. Психологические тесты в психосоматической практике. | 6 | Собеседование |
| 4 | Тема 4. Общие принципы психодиагностики у детей и подростков<br>Начальные проявления нервно-психических нарушений у детей и подростков. Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Гебефренный, гебефрено-кататонический синдромы. Синдромы регрессивных расстройств. Нарушения навыков опрятности (энурез, энкопрез). Расстройства речи. Эхолалия. Мутизм. Заикание. Лепетная речь. Деменция Геллера. Олигофреноподобный дефект при шизофрении. | 5 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Неврозоподобные тики. Патологические привычки. Гиперкинетический синдром. Синдром Жиля де ля Туретта. Сверхценные, бредовые, навязчивые страхи. Синдром раннего детского аутизма (Каннера, Аспергера). Синдромы патологического фантазирования. Синдромы психопатоподобных расстройств, в том числе гебоидный. Синдром дисморфофобии. Нервная анорексия, ее мотивация. Синдром метафизической | | |
| 5 | Тема 5 Умственная отсталость<br>Понятия умственной отсталости. Степени тяжести. Олигофреноподобный дефект. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков. | 5 | Собеседование |
| 6 | Тема 6. Синдром раннего детского аутизма.<br>Синдром раннего детского аутизма (Каннера, Аспергера). | 5 | Собеседование |
| 7 | Тема 7<br>Неврозоподобные расстройства у детей и подростков Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Синдромы регрессивных расстройств. Мутизм. Заикание. Лепетная речь. Неврозоподобные тики. Патологические привычки. Гиперкинетический синдром. Синдром Жиля де ля Туретта. Синдромы патологического фантазирования. Синдром дисморфофобии. Нервная анорексия, ее мотивация. Синдром метафизической (философской) интоксикации. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков | 5 | Собеседование |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Тема1. Общие закономерности психических заболеваний у детей | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 10 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| Тема 2. Особенности дизонтогенеза (нарушения психического развития) у детей | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | . Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 10 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |
| Тема 3. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 10 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |
| Тема 4. Общие принципы психодиагностики у детей и подростков | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 10 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |
| Тема 5 Умственная отсталость | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 9 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |
| Тема 6. Синдром раннего детского | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 9 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| аутизма | Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | | | ПК-11 |
| **Психотерапия** Тема 7 Неврозоподобные расстройства у детей и подростков | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 10 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11 |

**2.7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**3.**

4.7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

5.

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

## 7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации; ведения документации при анонимном лечении; - обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-

инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

### 7.3.2 Вопросы к экзамену:

1. Охарактеризуйте основные направления развития детской психиатрии.
2. В чем значение физиологии и психологии для развития психопатологии?
3. Назовите основные причины и факторы этиологии.
4. Роль стресса в патогенезе психических расстройств.
5. В чем значение фактора возраста в развитии психических нарушений?
6. В чем сущность психоза?
7. Назовите основные методы психиатрического обследования.
8. В чем особенности обследования психически больного ребенка?
9. Назовите основные стигмы дизэмбриогенеза.
10. Что такое дизонтогенез?
11. Назовите основные патогенетические механизмы дизонтогенеза.
12. Охарактеризуйте основные признаки ретардации (на одном–двух примерах).
13. Назовите основные признаки асинхронии ( на одном – двух примерах).
14. Перечислите основные признаки регрессии (на одном–двух примерах).
15. В чем выражаются особенности бреда у детей и подростков?
16. Что такое навязчивые идеи?
17. Какие виды нарушений памяти встречаются у детей?
18. Какие виды слабоумия встречаются в детском возрасте?
19. В чем отличие деменции от умственной отсталости?
20. Перечислите основные признаки пограничных форм интеллектуальных нарушений.
21. В чем отличия природных влечений от влечений, не имеющих природного аналога?
22. Раскройте отличия между навязчивыми, импульсивными и компульсивными расстройствами влечений.
23. Перечислите основные нарушения моторики в детском возрасте.
24. Как различаются аутистические состояния по происхождению и проявлениям?
25. Раскройте отличительные признаки патологического фантазирования.
26. Перечислите основные признаки гиперкинетических расстройств.
27. Дайте определение гебоидных расстройств.
28. Назовите ведущие признаки дисморфофобии.
29. Каковы основные проявления метафизической интоксикации?
30. Психические расстройства в связи с острыми инфекциями и черепно-мозговой травмой: общее и отличительное.
31. Перечислите наиболее часто встречающиеся психические расстройства при менингитах и энцефалитах.
32. Что такое симптоматические психозы?
33. Какими факторами определяется тяжесть последствий черепно-мозговой травмы в детском и подростковом возрасте?
34. Раскройте основное психопатологическое содержание форм шизофрении.
35. Что такое типы течения шизофрении? Какие из них вам известны?
36. Охарактеризуйте основные группы психических расстройств при эпилепсии.
37. Охарактеризуйте фазы развития большого судорожного припадка.
38. Дайте характеристику изменениям личности при эпилепсии.
39. Назовите основные формы неврозов.
40. Что такое системные неврозы у детей?
41. Раскройте особенности психогенных реакций в детском и подростковом возрасте.
42. Опишите основные классификации расстройств личности (психопатий).
43. Дайте характеристику типов расстройств личности (психопатий) (два–три примера на выбор).

44. Назовите основные принципы реабилитации психически больных детей. Приведите примеры наиболее распространенных ошибок такой реабилитации.
45. Перечислите основные группы психофармакологических препаратов.

### 7.3.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 1.

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)


**8.2. Дополнительная литература**


1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.


## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных

ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ « Психиатрия детского и подросткового возраста» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,

– анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

### *11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория,

симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

Таблица№6

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | пользования ЧГУ | | | |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «НАРКОЛОГИЯ»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.Б1.06 |

Грозный 2022

Идрисов К.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Наркология» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |


## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

**«Наркология» в ООП ординатуры по специальности 31.08.20 -Психиатрия.**

**Цель** — подготовка врача, владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать квалифицированную помощь пациентам с наркологическими расстройствами.

**Задачи:**

1. освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с наркологическими расстройствами;
2. изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний наркологических расстройств;
3. овладение основами диагностики и лечения наркологических расстройств;
4. обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении наркологических расстройств.
5. изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на наркологическом приеме и в стационаре;
6. освоение ординаторами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении пациентов с наркологическими расстройствами;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «Наркология» относится к базовой части Блока 1 (Б1.Б1.06).

Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохранение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология

Последующие дисциплины:

1. Психотерапия
2. Психотерапия зависимостей
3. Психосоматические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
4. Психосоматические расстройства
5. Психиатрия детского и подросткового возраста
6. Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико- | - распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;<br>современные методы обследования в | - на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке;<br>- составлять отчет о своей | - оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>- ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| химический и математический аппарат | психиатрии<br><br>учет, отчетность медицинских организациях психиатрического профиля; | деятельности и проводить ее анализ; | |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологическог | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного |

| | | | |
|---|---|---|---|
| о анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | | | материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствова | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствов | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ние живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | ания | | привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |
| ПК9<br><br>способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными<br>владеть компьютерной техникой | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| решения профессиональных задач | | | |
| ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11); | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** |
|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 52 |
| Занятия лекционного типа | 4 |

| | | |
|---|---|---|
| Занятия семинарского типа: | 48 | |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 48 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 20 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 72 часа | 2 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Раздел 1. Пропедевтика наркологии | |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.1. Психическая норма и патология | Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Понятие норма и патология. Психотическое и непсихотическое. Симптом, синдром, болезнь |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.2.Поведенческая норма, патология и девиация поведения | Индивидуальность, темперамент, характер. Понятие норма, патология, девиация. Механизмы девиантного поведения |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | 1.3.наркологическая диагностика | Методы исследования в наркологии. Клиническое интервью. Экспериментально-психологические методы. Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ. Маркеры биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | 1.4. Феноменологическая диагностика | Объективные психические феномены Голос, речь, мимика, движение, мимика, поза, походка, поведение, переживание. |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | Субьективные психические процессы: Мыслительные феномены, феномены восприятия, интеллектуальной деятельности |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | 1.5 Общество и ПАВ | Этико-деонтологические аспекты наркологии Правовые аспекты в наркологии, культуральные аспекты в наркологии |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Раздел II. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. | |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.1. Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме | - Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение);<br>- Зависимость от алкоголя;<br>Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.2. Последствия алкоголизма | - Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме;<br>- Соматические последствия злоупотребления алкоголем; |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.3. Эпидемиология алкоголизма | - Коморбидность алкоголизма;<br>- Алкоголизм у женщин;<br>- Алкоголизм у лиц пожилого возраста;<br>- Ремиссии и рецидивы при алкоголизме; |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.4. Алкогольные психозы | Острые и хронические алкогольные психозы. Алкогольный делирий. Алкогольный параноид, алкогольный галлюциноз |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.5. Лечение алкоголизма | - Организация медицинской помощи больным алкоголизмом;<br>- Программы лечения зависимости от алкоголя;<br>- Фармакотерапия в клинике алкоголизма;<br>- Поддерживающая терапия<br>- Лечение алкогольных психозов;<br>- Лечение алкогольных заболеваний нервной системы и сочетания алкоголизма с некоторыми психическими заболеваниями;<br>- Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин. |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел III. Зависимость от ПАВ (наркомания и токсикомания) | |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3.1. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ | - Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ; |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема3.2. лечения наркомании и токсикомании; | Принципы диагностики и лечения наркомании и токсикомании.<br>Лечение опийной наркомании<br>Лечение гашишной наркомании<br>Лечение токсикоманий |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел IV. Неотложная наркология | - Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля;<br>- Неотложные состояния в наркологии;<br>- Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии;<br>- Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел V Профилактика заболеваний наркологического профиля | Факторы риска развития наркологических расстройств;<br>- Виды профилактики;<br>- Медико-генетическое консультирование в наркологии;<br>- Профилактика злоупотребления алкоголем;<br>- Профилактика наркомании и токсикомании;<br>- Профилактика ВИЧ-инфекции в наркологии;<br>- Профилактика употребления ПАВ в образовательной среде;<br>- Технологии психокоррекции в наркологической сфере;<br>- Оценка эффективности профилактических мероприятий.<br>- |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел VI Психофармакотерапия в наркологии | Нейролептики,<br>Антидепрессанты<br>Транквилизаторы<br>Ноотропы<br>Противосудорожные |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 4.3 Психотерапия наркологических заболеваний | Теоретические основы. Классификации.<br>Методы. Показания к применению.<br>Общие вопросы психотерапии;<br>Специальная психотерапия в наркологии;<br>Другие немедикаментозные методы лечения в наркологии<br>Когнитивно-поведенческая терапия |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел VII. Реабилитация в наркологии | - Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса;<br>- Медицинские, психологические и социальные аспекты аспекты реабилитации;<br>- Новые методы медико-социальной реабилитации больных с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств; |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел VIII | - Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения;<br>-Военно-врачебная экспертиза наркологических заболеваний;<br>- Медико-социальная экспертиза;<br>- |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел VIII. Реабилитация в наркологии Зависимость от ПАВ у лиц молодого возраста | - Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний наркологического профиля в детском возрасте;<br>- Олигофрения и пограничные формы интеллектуальной недостаточности;<br>- Алкоголизм в подростковом возрасте;<br>- Наркомании в подростковом возрасте. Общие вопросы;<br>-Лечение зависимости от наркотически действующих веществ у подростков;<br>- Профилактика злоупотребления наркотически действующими веществами у подростков |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел X. Реабилитация в наркологии Основы аддиктологии | - Общая аддиктология;<br>-Частная аддиктология;<br>- Профилактика, лечение и реабилитация аддиктивных расстройств |

5.2. Клинические практические занятия

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.1. Мышление и его расстройства. Расстройства ассоциативного процесса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогеррентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания, неологизмы. Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Ипохондрический синдром. Синдром дисморфомании (диморфофобии). Диагностическое значение патологии мышления. Социально-опасное поведение лиц с нарушениями мышления. | 2 | |
| | Тема 1.2. Расстройства внимания, памяти и интеллекта. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром. Понятие интеллекта, его основные компоненты (предпосылки интеллекта, багаж знаний, собственно интеллект). Интеллектуальный индекс (IQ), методики его определения. Олигофрения как недоразвитие интеллекта. Степени олигофрении (идиотия, имбецильность, дебильность). Динамика олигофрений. Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия" его отличие от деменции при органических заболеваниях. | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.3. Аффективные и волевые расстройства. Гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, аффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность. Физиологический и патологический аффекты. Расторможенность влечений, снижение и извращение влечений. Расстройства воли (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии). Депрессивный синдром. Понятие витальной (предсердечной) тоски. Расстройства мышления, воли, влечений, движений и сна при депрессии. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии. Маниакальный синдром. Апатико-абулический синдром. Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы. Суицидальные тенденции, правила ухода и надзора. | 2 | |
| | Тема 1.4. Двигательные расстройства. Кататонический синдром. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия) его отличие от кататонического. Связь психомоторного возбуждения с синдромами расстроенного сознания. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах. Купирование психомоторного возбуждения, допустимые меры стеснения | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.5. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Критерии К.Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления, амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания (психотическое, амбулаторные автоматизмы, трансы и фуги). Пароксизмальные явления. Основные типы эпилептических припадков. Социально-опасное поведение у лиц с пароксизмами или расстройствами сознания. Понятие эпилептического статуса. Истерические припадки, их отличия от эпилептических пароксизмов. | 2 | |
| | Тема 1.6. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром. Их отличия от соматических заболеваний и симуляции. Влияние психического состояния на течение соматических заболеваний. Понятие психосоматических расстройств. Расстройства, отнесенные в МКБ-10 к разделам F45 (соматоформные и соматизированные расстройства) и F5 (нервная анорексия, булимия, расстройства сна и сексуальные дисфункции). | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.7. Методы терапии психических расстройств. Купирующая, поддерживающая и коррегирующая терапия. Психофармакотерапия: нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные средства. Осложнения психофармакотерапии. Проблема терапевтической резистентности: шоковые методы (инсулино-коматозная и электро-судорожная терапия). Пиротерапия, депривация сна, физиотерапевтические методы, рефлексотерапия и другие биологические методы лечения психических расстройств. Психотерапия: сущность и правила проведения основных вариантов психотерапии (рациональной, суггестивной, условно-рефлекторной, бихевиоральной, психоанализа и др.). Принципы выбора методики, связь метода психотерапии с личностными особенностями пациента. | 2 | |
| | Тема 1.8. Профилактика и реабилитация. Методы первичной профилактики: генетическое консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и психологического климата в коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, проблема “вращающихся дверей”, экономическая эффективность психофармакотерапии, возможности повышения качества жизни психически больных. Методы третичной профилактики (реабилитации): трудотерапия и система “открытых дверей”, преодоление социальной стигматизации, роль семьи в поддержании здоровья больного. Значение эпидемиологических показателей (заболеваемости, болезненности, инвалидности) для оценки эффективности профилактических мероприятий. | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Тема 2.1. Классификация психических расстройств. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств. Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта). Нозологический и синдромальный принцип в проведении классификации. Основные варианты течения психических заболеваний (непрерывное, прогредиентное, регредиентное, рекуррентное, фазовое, приступообразное, волнообразное).<br><br>Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10). | 2 | |
| | Тема 2.2. Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К.Бонгеффер). Органический делирий.<br><br>Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона и др..<br><br>Психические расстройства сосудистого генеза (атеросклероз, гипертоническая болезнь и др.): неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, варианты деменции.<br><br>Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммуные заболевания). Психические расстройства при эндокринных заболеваниях. Предменструальный и климактерический синдромы.<br><br>Психические нарушения при черепно-мозговых травмах: общие закономерности течения. Клинические | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | проявления в различные периоды: начальный (потеря сознания), острый (транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз), период реконвалесценции (астения, вегетативные и вестибулярные расстройства), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, корсаковским синдромом, локальной неврологической симптоматикой, хроническим галлюцинозом, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза.<br><br>Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Психические нарушения при СПИДе. Прионные заболевания (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.).<br><br>Психические расстройства при интоксикациях, общие проявления. Медицинские препараты, вызывающие психические расстройства: М-холинолитики, стероидные гормоны, противотуберкулезные препараты, гипотензивные средства и др.<br><br>Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями.<br><br>Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. | | |
| | Тема 2.3. Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность). Принципы и методы лечения: длительность, непрерывность, | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | индивидуальность. Основные группы противосудорожных средств, препараты универсального (карбамазепин, вальпроаты и др.) и избирательного действия (барбитураты, фенитоин, бензодиазепины, сукцинимиды). Условия назначения и отмены, цели, осложнения противосудорожной терапии. | | |
| | Тема 2.4. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса (шизиса), аутизма, прогредиентности. Понятие шизофренического дефекта. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный — шубообразный, рекуррентный — периодический), признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Социально-опасное поведение больных. | 4 | |
| | Тема 2.5. Расстройства настроения (аффективные расстройства). Определение маниакально-депрессивного психоза. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Соматические расстройства и маскированная депрессия. Течение маниакально-депрессивного психоза (спонтанное возникновение, сезонность, суточная динамика, продолжительность фаз). Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии (соли лития и карбамазепин). Опасность суицида, уход и надзор за больными. Трудоспособность больных, реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства, | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | вызывающие депрессию.<br><br>Содержание класса F3 МКБ-10. История учения об аффективных психозах. Атипичные и смешанные фазы. Варианты аффективных расстройств (периодическое биполярное и монополярное расстройство, циклотимия, дистимия). Инволюционная меланхолия (депрессия). | | |
| | Тема 2.6. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Общие признаки (триада К.Ясперса). Этиология и патогенез. Роль преморбидных особенностей личности. Психоаналитическая концепция "защитных механизмов" и ее роль в объяснении реакции человека на психотравмирующую ситуацию. Возможные исходы, связь с аномальным развитием личности.<br><br>Реактивные психозы, определение. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов: неврастения, обсессивно-фобический невроз и истерия. Явления депрессии и ипохондрии, их связь с основными проявлениями неврозов, понятие невротической депрессии и депрессивного невроза. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Отличие от ситуационно обусловленных естественных реакций на стресс. Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Лечение: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья. | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 2.7. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Определение психопатий (критерии П.Б.Ганнушкина), непроцессуальный характер расстройств. Систематика психопатий: ядерные и краевые (О.В.Кербиков), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые (истерические, циклотимические), неустойчивые (асоциальные). Понятие компенсации и декомпенсации. | 4 | |
| | Тема 2.8. Умственная отсталость. Содержание класса F7 МКБ-10. Определение. Общая характеристика умственной отсталости (олигофрении): психическое недоразвитие с преобладанием интеллектуальной недостаточности и отсутствием прогредиентности. Понятие пограничной умственной отсталости и его отличие от легкой умственной отсталости. Распространенность. Систематика: по этиологическому принципу (хромосомные аберрации, наследственные энзимопатии, системные поражения соединительной ткани, интоксикационные, в т.ч. алкогольные, инфекционные, гормональные и иммунные эмбрио- и фетопатии, вредности перинатального и постнатального периода), по степени выраженности, соответствие диагнозов МКБ (легкая, средняя, тяжелая, глубокая) традиционной клинической классификации (идиотия, имбецильность, дебильность). Психологические методы оценки интеллекта. Медицинская, социальная и психологическая помощь детям с задержкой психического развития, значение педагогической коррекции. Семья и умственно отсталый ребенок. Трудовая, военная и судебная экспертиза. | 4 | |
| | Тема 2.9. Ургентные состояния в психиатрии. Психомоторное возбуждение. Тактика врача и медицинского персонала. Удержание возбужденного больного, допустимые меры стеснения, особенности транспортировки. Порядок недобровольной | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | госпитализации. Фармакологические методы купирования возбуждения при различных заболеваниях и синдромах.<br><br>Агрессивность, склонность к насилию. Условия возникновения, диагностика скрытой агрессивности. Тактика врача и медикаментозная коррекция поведения.<br><br>Стремление к суициду. Своевременная диагностика, факторы риска. Организация психологической поддержки и надзора. Фармакологическая помощь.<br><br>Тяжело протекающий делирий: гиперкинетический, мусситирующий, профессиональный. Основные методы купирования, значение коррекции общих нарушений гомеостаза. Возможные осложнения и их предупреждение.<br><br>Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Дифференциальная диагностика с другими угрожающими жизни состояниями. Степень опасности для жизни, тактика ведения, методы купирования.<br><br>Отравление психотропными веществами. Важнейшие симптомы, степень угрозы для жизни. Методы детоксикации и использование антидотов при различных интоксикациях. | | |
| 3 | Тема 3.1. Общие вопросы наркологии. Понятие зависимости, как психического расстройства. Определение психоактивного вещества, наркомании, токсикомании. Ключевые термины в наркологии: злоупотребление, аддикция, зависимость, подкрепление дальнейшего употребления, толерантность, перекрестная толерантность и перекрестная зависимость, синдром отмены, рецидивирование, ребаунт - эффект («эффект эха») и другие. Классификация зависимостей по психоактивным веществам. Организация наркологической помощи, принципы лечения и профилактики наркологических заболеваний. | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 3.2. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.<br><br>Клиника острой алкогольной интоксикации (опьянения), степени, дополнительные методы диагностики. Тактика и помощь при острой алкогольной интоксикации. Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Распространенность. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Изменения личности при алкоголизме. Ремиссии и рецидивы. Лечение алкоголизма: купирование абстинентного синдрома, дезинтоксикация, условно-рефлекторная терапия, сенсибилизирующие средства. Роль психотерапии в преодолении психической зависимости от алкоголя, добровольность и анонимность как важные условия успешности терапии. Профилактика алкоголизма. Алкогольные (металкогольные) психозы, условия возникновения, распространенность. Белая горячка (алкогольный делирий): предвестники делирия, начальные симптомы, клиника развернутой фазы, неврологические и соматические расстройства, течение, выход из психоза. Корсаковский психоз. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения. Сомато-неврологические осложнения алкоголизма, алкогольный синдром плода. Возрастные и гендерные особенности алкоголизма. | 2 | |
| | Тема 3.3. Наркомании и токсикомании. Определение понятия наркоманий, как заболеваний, связанных с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, повышение и изменение толерантности, изменения личности. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические и соматические нарушения при хронической интоксикации, симптомы абстиненции.<br><br>Злоупотребление психоактивными веществами, не отнесенными к наркотикам (токсикомании). Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксибутират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин. | | |
| 4 | Тема 4.1. Психопатологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Синдром неврастении. Синдромы раннего детского аутизма. Ранний детский аутизм, синдром Аспергера. Ранний детский аутизм, синдром Канера. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Синдром уходов и бродяжничества. Синдром страхов. Гебоидный синдром. Синдром метафизической интоксикации. Дисморфофобический синдром. Нервная анорексия, этиология, клиника, лечение. | 4 | |
| | Тема 4.2. Резидуально-органические, пограничные нервно – психические расстройства у детей.<br><br>Резидуально-органические пограничные нервно-психические расстройства, определение, этиология, клинические проявления. Церебростенические синдромы резидуально-органического генеза. Неврозоподобные синдромы резидуально-органического генеза. Психопатоподобные состояния резидуально-органического генеза. Лечение резидуально-органических нервно-психических расстройств. | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Тема 4.3. Роль семьи в развитии ребенка. Типы семейного воспитания. Проективный рисуночный тест «Моя семья». Работа с детскими рисунками | 2 | |
| | Тема 4.4. Психотерапия эмоциональных расстройств. Расстройства поведения и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском возрасте. Психогенные заболевания. Умение распознать симптомы эмоциональных и поведенческих расстройств у детей. Оценить состояние больного на синдромальном уровне.<br><br>Закрепление и совершенствование умения беседы с ребенком. Проведение сеанса игровой и арт-терапии. | 4 | |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Пропедевтика наркологии | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 2 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Общая психопатология | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач.<br>Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | .<br><br>Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 4 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| Нозологические классификации наркологических заболеваний | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 2 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Специальные проблемы наркологии | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 2 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Основные принципы лечения наркологических больных | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Психотерапия Теоретические основы. Классификации | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 2 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Реабилитация наркологических больных | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении. | Собеседование с преподавателем | 2 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| Организация наркологической помощи | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 2 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| **ИТОГО:** | | | ***20*** | |

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-2 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |
| ПК-9 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

**7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций**

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| Знает | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Умеет | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Владеет навыком | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

подростками, их родителями и родственникам

Компетенция ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| Знает | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Умеет | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Владеет навыком | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-2 | 1. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно профилактическом учреждении. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |
| ПК-9 | 1. готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

7.3.2 Вопросы к экзамену:

1. Синдромы выключения сознания, клиника, диагностическое значение.
2. Синдромы помрачнения сознания
3. Расстройства ощущений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
4. Иллюзии. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
5. Галлюцинации. Объективные признаки галлюцинаций. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
6. Психосенсорные расстройства. Клинические варианты. Отличие от других видов патологии восприятия.
7. Память и ее расстройства. Диагностическое значение расстройств памяти.
8. Деменции. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
9. Оглушенность, сопор, кома. Клиническое значение.
10. Амнезии. Виды амнезий. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
11. Бредовые идеи. Определения понятия, клинические формы, диагностическое значение.
12. Расстройства эмоциональной сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение симптомов.
13. Расстройства влечений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
14. Расстройства волевой сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.

15. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая характеристика и методы купирования.
16. Истерический синдром, его структура и клиническое значение.
17. Бредовые синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение. Динамика бредовых синдромов.
18. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо). Клиническая характеристика и диагностическое значение.
19. Делириозный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
20. Аментивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
21. Онейроидный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
22. Сумеречное расстройство сознания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
23. Парамнезии, их клиническое значение.
24. Апатико-абулический синдром. Структура, клиническое значение.
25. Эпилептический припадок, клинические формы, эпилептический статус.
26. Истерический припадок. Клиническое отличие от большого эпилептического припадка.
27. Обсессивно-фобический синдром. Его клиническое значение.
28. Патология влечений (обсессивное, компульсивное, импульсивное).
29. Кататонические синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
30. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
31. Астенический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
32. Симуляция, аггровация и диссимуляция. Понятия, клиническое значение.
33. Навязчивые явления. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
34. Сверхценные образования. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
35. Навязчивые страхи. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
36. Клинические разновидности депрессивного синдрома. Их диагностическое значение.
37. Клиническая характеристика маниакального синдрома. Его диагностическое значение.
38. Физиологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
39. Патологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
40. Врожденное и приобретенное слабоумие. Клинические формы деменции.
41. Умственная отсталость. Основные причины возникновения. Особенности трудовой и судебно-психиатрической экспертизы.
42. Психоорганический синдром, его проявления и диагностическое значение.
43. Определение понятия психотического и непсихотического уровня заболевания
44. Ипохондрический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
45. Дисморфоманический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.

46. Понятие о соматизированных (маскированных) депрессиях. Принципы диагностики и терапии.
47. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
48. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
49. Негативные и позитивные симптомы при психических заболеваниях. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
50. Аутистический синдром.
51. Синдром детского аутизма.
52. Синдром нервной анорексии.
53. Порядок первичного психиатрического освидетельствования.
54. Состояние алкогольного опьянения. Клиническая характеристика, стадии.
55. Патологическое опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
56. Алкогольный абстинентный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
57. Острые алкогольные психозы. Клиническая характеристика и диагностическое значение
58. Хронические алкогольные психозы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
59. Синдром наркотической зависимости. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
60. Токсикомания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
61. Гашишное опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
62. Опийное опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
63. Опьянение барбитуратами. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
64. Острые психозы, вызванные приемов наркотических веществ. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
65. Абстинентный синдром, вызванный наркотическими веществами.
66. Права психических больных, гарантируемые законом о психиатрической помощи.
67. Недобровольная госпитализация, показания, порядок, оформление.
68. Принудительное лечение психических больных.
69. Понятие о невменяемости. Медицинский и юридический критерий невменяемости.
70. Понятие о недееспособности. Медицинский и юридический критерий недееспособности.
71. Психическая заболеваемость и распространенность психических заболеваний. Факторы, влияющие на эти показатели.
72. Определения понятия психического заболевания. Уровни психических расстройств.
73. Классификация психических заболеваний по этиологическому принципу.
74. Общие принципы классификации МКБ-10.
75. Понятие о медицинской деонтологии.
76. Личность врача и его авторитет.

77. Проблема информирования больного в медицинской деонтологии.
78. Проблема эвтаназии в современной медицине.
79. Сохранение врачебной тайны в медицинской деонтологии.
80. Понятие о ятрогениях.
81. Ятропатии и их негативные последствия для здоровья.
82. Врачебные ошибки в медицинской практике.
83. Взаимоотношения в медицинском коллективе.
84. Понятие о психогигиене.
85. Роль здорового образа жизни в психогигиене.
86. Психогигиена при оказании медицинской помощи
87. Психогигиена и психопрофилактика. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике психических заболеваний.
88. Клинические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.
89. Психологические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.
90. Параклинические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.

### 7.3.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 1.

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями.

Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)
5. Иванец Н.Н., ТюльпинЮ.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология. - Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2009
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.


**8.2. Дополнительная литература**


1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
3. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.

4. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
5. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
6. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.
7. Бабаян Э.А., Гонопольский М.Х. Наркология. - М.: Медицина, 1990. - 336 с.
8. Дунаевский В.В., Стяжкин В.Д. Наркомании и токсикомании. - Л.: Медицина, 1991.-208 с.
9. Лекции по наркологии. Под редакцией Иванца Н.Н. - М.: Медпрактика, 2001. - 344 с.
10. Пятницкая И.Н, Найденова Н.Г. Подростковая наркология. - М.: Медицина 2002
11. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология. - М.: Медицина, 2008 Руководство по наркологии. Под редакцией члена-корреспондента РАМН проф. Н.Н. Иванца. - М.: Москва. Т-2, 2002

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль: 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими

пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное

и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".
Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.
Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НАРКОЛОГИЯ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

### *11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает

материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт. |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.Б.01 |

Грозный 2022

**Идрисов К.А.** Рабочая программа учебной дисциплины «Психиатрия» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022. с.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.Цель и задачи дисциплины

**Цель:** Подготовка квалифицированного врача-психиатра, обладающего системой знаний и умений, объединенных профессиональной компетенцией, улучшение практических навыков посредством освоения технологий и методик лечения в психиатрии;

**Задачи:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-психиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-психиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении современных технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
5. Подготовить врача-психиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности, общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «Психиатрия» относится к базовой части Блока 1 (Б1.Б.01).

Предшествующие дисциплины:

Последующие дисциплины:

1.Общественное здоровье и здравоохрарнение
2.Педагогика
3.Медицина чрезвычайных ситуаций
4.Патология
5.Наркология
6.Психотерапия
7.Психотерапия зависимостей
8.Психические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
9.Психосоматические расстройства
10. Психиатрия детского и подросткового возраста
11.Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, | - распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих | - на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по | - оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>- ведения документации при |

| | | | |
|---|---|---|---|
| возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат | показателей в оценке состояния здоровья населения;<br>современные методы обследования в психиатрии<br>учет, отчетность медицинских организациях психиатрического профиля; | их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке;<br>- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ; | анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | | | инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| половых групп | | | |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |
| ПК9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными<br>владеть компьютерной техникой | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач | | | |
| ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11); | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 90 | |
| Занятия лекционного типа | 6 | |
| Занятия семинарского типа: | 84 | |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 84 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 162 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 252 ч | 7 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Раздел 1. Пропедевтика психиатрии | |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.1. Психическая норма и патология | Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Понятие норма и патология. Психотическое и непсихотическое. Симптом, синдром, болезнь |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.2.Поведенческая норма, патология и девиация | Индивидуальность, темперамент, характер. Понятие норма, патология, девиация. Механизмы девиантного поведения |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | поведения | |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.3. Психиатрическя диагностика | Методы исследования в психиатрии. Клиническое интервью. Экспериментально-психологические методы |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.4. Феноменологическая диагностика | Объективные психические феномены<br>Голос, речь, мимика, движение, мимика, поза, походка, поведение, переживание.<br>Субьективные психические процессы:<br>Мыслительные феномены, феномены восприятия, интеллектуальной деятельности |
| ПК-1, ПК-2, ПК-4 | Тема 1.5 Общество и психиатрия | Этико-деонтологические аспекты психиатрии<br>Правовые аспекты психиатрии<br>Этнокультуральные аспекты психиатрии |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Раздел II.Общая психопатология. | |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.1. Расстройство ассоциативного процесса | Расстройство ощущений и восприятия. Гипостезия, гиперстезия, анестезия. Сенестопатия,<br>Агнозия, психосенсорные нарушения, иллюзии, галлюцинации |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.2. расстройство мышления | Ускорения мышления, замедление мышления,<br>бредовые идеи, сверхценные идеи, навязчивые идеи |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.3. Расстройство памяти | Гипомнезия, гипермнезия, амнезия. Фиксационная амнезия, парамнезии |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.4. Расстройство воли | Гипобулия, абулия, гипербулия |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.5. расстройство эмоций | Депрессивный синдром, маниакальный синдром |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.6. расстройство интеллекта | Деменция, умственная отсталость |
| ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Тема 2.7 расстройство сознания | Симптомы выключения сознания: обнубиляции, оглушенность, сопор, кома.<br>Симптомы помрачнения сознания: делирий,онейроид, аменция |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел III. Частная психиатрия | |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3.1. Органические психические расстройства | Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственным предрасположением;<br>Психические расстройства при черепно-мозговых травмах;<br>Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга;<br>Психические расстройства при опухолях головного |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | мозга;<br>Психические расстройства при энцефалитах;<br>Психические расстройства при эндокринных заболеваниях;<br>Психические расстройства при сифилитических поражениях головного мозга;<br>Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга;<br>Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных. Составление рационального плана обследования. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности. Психосоциальная ребилитация |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема3.2. Аффективные психозы | Биполярное расстройство. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных. Составление рационального плана обследования. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности. Психосоциальная ребилитация |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3.3. Шизофрения; | Клинические формы шизофрении. Типы течения. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных.<br>Составление рационального плана обследования. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности. Психосоциальная ребилитация |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3.4. Симптоматические психозы | Психогенные реакции и реактивные психозы; Расстройства личности; Умственная отсталость. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, осложнения, исходы, дифференциальный диагноз. Клиническое обследование больных. Составление рационального плана обследования. |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления. Экспертиза трудоспособности. Психосоциальная ребилитация |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 3.5. Специальные проблемы психиатрии | Социальная психиатрия<br>Основы детской и подростковой психиатрии<br>Основы судебной психиатрии<br>Основы врачебно-трудовой и военной экспертизы психически больных |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел **IV.** Терапия психических расстройств | |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 4.1. Основные принципы лечения психически больных | Вопросы привыкания и злоупотребления психотропными средствами<br>Немедикаментозные методы лечения психических заболеваний<br>Неотложная помощь при психических заболеваниях<br>- |
| ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Тема 4.2. Биологическая терапия | Психоформакотерапия.<br>Нейролептики,<br>Антидепрессанты<br>Транквилизаторы<br>Ноотропы<br>Противосудорожные |
| ПК-8**, ПК-9, ПК-11** | Тема 4.3 Психотерапия | Теоретические основы. Классификации.<br>Методы. Показания к применению.<br>Когнитивно-поведенческая терапия |
| ПК-8**, ПК-9, ПК-11** | Раздел V. Реабилитация психически больных | Теоретические основы<br>Формы. Методы |

5.2. Клинические практические занятия

| № | Наименование темы, ее краткое содержание | Количество | Форма |
|---|---|---|---|

| п/п | раздела модуля | часов | проведения |
|---|---|---|---|
| | **Первый семестр** | | |
| 1 | Тема 1.1. Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии. Отношение к психически больным в различные исторические эпохи. Основные достижения наук (нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, патоморфологии, генетики, эндокринологии, методов прижизненной морфологической диагностики) и их значение для психиатрии. | 2 | |
| | Тема 1.2. Организация психиатрической помощи в России. Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (введен в действие 01.01.93). Деонтология в психиатрии. Партнерские взаимоотношения врача и больного, отношение к врачебной тайне и проблема стигматизации. Показания к госпитализации психически больных. Условия и порядок добровольной и недобровольной госпитализации. Обеспечение гуманного отношения к больным, в том числе в условиях недобровольной госпитализации. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, порядок его установления и прекращения. Консультативное амбулаторное наблюдение. | 2 | |
| | Тема 1.2. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (в том числе климакс). | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.3. Общая психопатология. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов. Уровни (ранги) психических расстройств (невротический, психотический). Понятие продуктивной и негативной (дефицитарной) симптоматики. Органические и функциональные психические расстройства. Роль синдрома в планировании лечебных мероприятий и установлении прогноза. Методы исследования, применяемые в психиатрии. | 2 | |
| | Тема 1.4. Расстройства ощущений и восприятия.<br><br>Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзии, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии. Варианты вербальных галлюцинаций (комментирующие, императивные). Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации (В.Х.Кандинский). Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия. | 2 | |
| | Тема 1.5. Мышление и его расстройства. Расстройства ассоциативного процесса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогеррентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания, неологизмы. Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Ипохондрический синдром. Синдром дисморфомании (диморфофобии). Диагностическое значение патологии мышления. Социально-опасное поведение лиц с нарушениями мышления. | | |
| | Тема 1.6. Расстройства внимания, памяти и интеллекта. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром. Понятие интеллекта, его основные компоненты (предпосылки интеллекта, багаж знаний, собственно интеллект). Интеллектуальный индекс (IQ), методики его определения. Умственная отсталость как недоразвитие интеллекта. Степени тяжести умственной отсталости. Динамика умственной отсталости. Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия" его отличие от деменции при органических заболеваниях. | 2 | |
| | Тема 1.7. Аффективные и волевые расстройства. Гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, аффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность. Физиологический и патологический аффекты. Расторможенность влечений, снижение и извращение влечений. Расстройства воли (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии). Депрессивный синдром. Понятие витальной (предсердечной) тоски. Расстройства мышления, воли, влечений, движений и сна при | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | депрессии. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии. Маниакальный синдром. Апатико-абулический синдром. Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы. Суицидальные тенденции, правила ухода и надзора | | |
| | Тема 1.8. Двигательные расстройства. Кататонический синдром. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия) его отличие от кататонического. Связь психомоторного возбуждения с синдромами расстроенного сознания. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах. Купирование психомоторного возбуждения, допустимые меры стеснения | 2 | |
| | Тема 1.9. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Критерии К.Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления, амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания (психотическое, амбулаторные автоматизмы, трансы и фуги). Пароксизмальные явления. Основные типы эпилептических припадков. Социально-опасное поведение у лиц с пароксизмами или расстройствами сознания. Понятие эпилептического статуса. Истерические припадки, их отличия от эпилептических пароксизмов. | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.10. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром. Их отличия от соматических заболеваний и симуляции. Влияние психического состояния на течение соматических заболеваний. Понятие психосоматических расстройств. Расстройства, отнесенные в МКБ-10 к разделам F45 (соматоформные и соматизированные расстройства) и F5 (нервная анорексия, булимия, расстройства сна и сексуальные дисфункции). | 2 | |
| | Тема 1.11. Методы терапии психических расстройств. Купирующая, поддерживающая и коррегирующая терапия. Психофармакотерапия: нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные средства. Осложнения психофармакотерапии. Проблема терапевтической резистентности: шоковые методы (инсулино-коматозная и электро-судорожная терапия). Пиротерапия, депривация сна, физиотерапевтические методы, рефлексотерапия и другие биологические методы лечения психических расстройств. Психотерапия: сущность и правила проведения основных вариантов психотерапии (рациональной, суггестивной, условно-рефлекторной, бихевиоральной, психоанализа и др.). Принципы выбора методики, связь метода психотерапии с личностными особенностями пациента. | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 1.12. Профилактика и реабилитация. Методы первичной профилактики: генетическое консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и психологического климата в коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, проблема “вращающихся дверей”, экономическая эффективность психофармакотерапии, возможности повышения качества жизни психически больных. Методы третичной профилактики (реабилитации): трудотерапия и система “открытых дверей”, преодоление социальной стигматизации, роль семьи в поддержании здоровья больного. Значение эпидемиологических показателей (заболеваемости, болезненности, инвалидности) для оценки эффективности профилактических мероприятий. | 2 | |
| 2 | Тема 2.1. Классификация психических расстройств. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств. Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта). Нозологический и синдромальный принцип в проведении классификации. Основные варианты течения психических заболеваний (непрерывное, прогредиентное, регредиентное, рекуррентное, фазовое, приступообразное, волнообразное).<br><br>Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10). | 2 | |
| | Тема 2.2. Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер). | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Органический делирий.<br><br>Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона и др..<br><br>Психические расстройства сосудистого генеза (атеросклероз, гипертоническая болезнь и др.): неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, варианты деменции.<br><br>Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммуные заболевания). Психические расстройства при эндокринных заболеваниях. Предменструальный и климактерический синдромы.<br><br>Психические нарушения при черепно-мозговых травмах: общие закономерности течения. Клинические проявления в различные периоды: начальный (потеря сознания), острый (транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз), период реконвалесценции (астения, вегетативные и вестибулярные расстройства), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, корсаковским синдромом, локальной неврологической симптоматикой, хроническим галлюцинозом, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза.<br><br>Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Психические нарушения при СПИДе. Прионные заболевания (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.).<br><br>Психические расстройства при интоксикациях, общие проявления. Медицинские препараты, вызывающие психические расстройства: М-холинолитики, стероидные гормоны, противотуберкулезные препараты, гипотензивные средства и др.<br><br>Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. | | |
| | Тема 2.3. Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность). Принципы и методы лечения: длительность, непрерывность, индивидуальность. Основные группы противосудорожных средств, препараты универсального (карбамазепин, вальпроаты и др.) и избирательного действия (барбитураты, фенитоин, бензодиазепины, сукцинимиды). Условия назначения и отмены, цели, осложнения противосудорожной терапии. | 2 | |
| | Тема 2.4. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса (шизиса), аутизма, прогредиентности. Понятие шизофренического дефекта. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный — шубообразный, рекуррентный — периодический), признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Социально-опасное поведение больных. | | |
| | Тема 2.5. Расстройства настроения (аффективные расстройства). Определение маниакально-депрессивного психоза. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Соматические расстройства и маскированная депрессия. Течение маниакально-депрессивного психоза (спонтанное возникновение, сезонность, суточная динамика, продолжительность фаз). Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии (соли лития и карбамазепин). Опасность суицида, уход и надзор за больными. Трудоспособность больных, реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства, вызывающие депрессию.<br><br>Содержание класса F3 МКБ-10. История учения об аффективных психозах. Атипичные и смешанные фазы. Варианты аффективных расстройств (периодическое биполярное и монополярное расстройство, циклотимия, дистимия). Инволюционная меланхолия (депрессия). | 4 | |
| | Тема 2.6. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Общие признаки (триада К.Ясперса). Этиология и патогенез. Роль преморбидных особенностей личности. Психоаналитическая концепция "защитных механизмов" и ее роль в объяснении реакции человека на психотравмирующую ситуацию. Возможные исходы, связь с аномальным развитием личности.<br><br>Реактивные психозы, определение. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов: неврастения, обсессивно-фобический невроз и истерия. Явления депрессии и ипохондрии, их связь с основными проявлениями неврозов, понятие невротической депрессии и депрессивного невроза. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Отличие от ситуационно обусловленных естественных реакций | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | на стресс. Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Лечение: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья. | | |
| | Тема 2.7. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Определение психопатий (критерии П.Б.Ганнушкина), непроцессуальный характер расстройств. Систематика психопатий: ядерные и краевые (О.В.Кербиков), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые (истерические, циклотимические), неустойчивые (асоциальные). Понятие компенсации и декомпенсации. | 4 | |
| | Тема 2.8. Умственная отсталость. Содержание класса F7 МКБ-10. Определение. Общая характеристика умственной отсталости (олигофрении): психическое недоразвитие с преобладанием интеллектуальной недостаточности и отсутствием прогредиентности. Понятие пограничной умственной отсталости и его отличие от легкой умственной отсталости. Распространенность. Систематика: по этиологическому принципу (хромосомные аберрации, наследственные энзимопатии, системные поражения соединительной ткани, интоксикационные, в т.ч. алкогольные, инфекционные, гормональные и иммунные эмбрио- и фетопатии, вредности перинатального и постнатального периода), по степени выраженности, соответствие диагнозов МКБ (легкая, средняя, тяжелая, глубокая) традиционной клинической классификации (идиотия, имбецильность, дебильность). Психологические методы оценки интеллекта. Медицинская, социальная и психологическая помощь детям с задержкой психического развития, значение педагогической коррекции. Семья и умственно отсталый ребенок. Трудовая, военная и судебная экспертиза. | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 2.9. Ургентные состояния в психиатрии. Психомоторное возбуждение. Тактика врача и медицинского персонала. Удержание возбужденного больного, допустимые меры стеснения, особенности транспортировки. Порядок недобровольной госпитализации. Фармакологические методы купирования возбуждения при различных заболеваниях и синдромах.<br><br>Агрессивность, склонность к насилию. Условия возникновения, диагностика скрытой агрессивности. Тактика врача и медикаментозная коррекция поведения.<br><br>Стремление к суициду. Своевременная диагностика, факторы риска. Организация психологической поддержки и надзора. Фармакологическая помощь.<br><br>Тяжело протекающий делирий: гиперкинетический, мусситирующий, профессиональный. Основные методы купирования, значение коррекции общих нарушений гомеостаза. Возможные осложнения и их предупреждение.<br><br>Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Дифференциальная диагностика с другими угрожающими жизни состояниями. Степень опасности для жизни, тактика ведения, методы купирования.<br><br>Отравление психотропными веществами. Важнейшие симптомы, степень угрозы для жизни. Методы детоксикации и использование антидотов при различных интоксикациях. | 4 | |
| 3 | Тема 3.1. Общие вопросы наркологии. Понятие зависимости, как психического расстройства. Определение психоактивного вещества, наркомании, токсикомании. Ключевые термины в наркологии: злоупотребление, аддикция, зависимость, подкрепление дальнейшего употребления, толерантность, перекрестная толерантность и перекрестная зависимость, синдром отмены, рецидивирование, ребаунт - эффект («эффект эха») и другие. Классификация зависимостей по | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | психоактивным веществам. Организация наркологической помощи, принципы лечения и профилактики наркологических заболеваний. | | |
| | Тема 3.2. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.<br>Клиника острой алкогольной интоксикации (опьянения), степени, дополнительные методы диагностики. Тактика и помощь при острой алкогольной интоксикации. Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Распространенность. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Изменения личности при алкоголизме. Ремиссии и рецидивы. Лечение алкоголизма: купирование абстинентного синдрома, дезинтоксикация, условно-рефлекторная терапия, сенсибилизирующие средства. Роль психотерапии в преодолении психической зависимости от алкоголя, добровольность и анонимность как важные условия успешности терапии. Профилактика алкоголизма. Алкогольные (металкогольные) психозы, условия возникновения, распространенность. Белая горячка (алкогольный делирий): предвестники делирия, начальные симптомы, клиника развернутой фазы, неврологические и соматические расстройства, течение, выход из психоза. Корсаковский психоз. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения. Сомато-неврологические осложнения алкоголизма, алкогольный синдром плода. Возрастные и гендерные особенности алкоголизма. | 2 | |
| | Тема 3.3. Наркомании и токсикомании. Определение понятия наркоманий, как заболеваний, связанных с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, повышение и изменение толерантности, изменения личности. Употребление препаратов опийной группы: признаки | 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические и соматические нарушения при хронической интоксикации, симптомы абстиненции.<br><br>Злоупотребление психоактивными веществами, не отнесенными к наркотикам (токсикомании). Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксибутират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин. | | |
| 4 | Тема 4.1. Психопатологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Синдром неврастении. Синдромы раннего детского аутизма. Ранний детский аутизм, синдром Аспергера. Ранний детский аутизм, синдром Канера. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Синдром уходов и бродяжничества. Синдром страхов. Гебоидный синдром. Синдром метафизической интоксикации. Дисморфофобический синдром. Нервная анорексия, этиология, клиника, лечение. | 4 | |
| | Тема 4.2. Резидуально-органические, пограничные нервно – психические расстройства у детей.<br><br>Резидуально-органические пограничные нервно-психические расстройства, определение, этиология, клинические проявления. Церебростенические синдромы резидуально-органического генеза. Неврозоподобные синдромы резидуально-органического генеза. Психопатоподобные состояния резидуально-органического генеза. Лечение резидуально-органических нервно-психических расстройств. | 4 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Тема 4.3. Роль семьи в развитии ребенка. Типы семейного воспитания. Проективный рисуночный тест «Моя семья». Работа с детскими рисунками | 2 | |
| | Тема 4.4. Психотерапия эмоциональных расстройств. Расстройства поведения и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском возрасте. Психогенные заболевания. Умение распознать симптомы эмоциональных и поведенческих расстройств у детей. Оценить состояние больного на синдромальном уровне.<br><br>Закрепление и совершенствование умения беседы с ребенком. Проведение сеанса игровой и арт-терапии. | 4 | |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Пропедевтика психиатрии | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 14 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Общая психопатология | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач.<br>Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | .<br>Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 14 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| Нозологические классификации психических заболеваний | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 14 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Симптоматические психозы | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 14 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Специальные проблемы психиатрии | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 14 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Основные принципы лечения психически больных | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 14 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Психотерапия Теоретические основы. Классификации | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного | Собеседование с преподавателем | 14 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | кинофильма, видеоматериалов. | | | |
| Реабилитация психически больных | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении. | Собеседование с преподавателем | 14 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Организация психиатрической помощи | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 14 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Подготовка к экзамену | | | 36 | |
| **ИТОГО:** | | | ***162*** | |

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-2 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |
| ПК-9 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

### 7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

Компетенция ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации; ведения документации при анонимном лечении; обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-2 | 1. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно профилактическом учреждении. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |
| ПК-9 | 1. готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

### 7.3.2 Вопросы к экзамену:

1. Синдромы выключения сознания, клиника, диагностическое значение.
2. Синдромы помрачнения сознания
3. Расстройства ощущений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
4. Иллюзии. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
5. Галлюцинации. Объективные признаки галлюцинаций. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
6. Психосенсорные расстройства. Клинические варианты. Отличие от других видов патологии восприятия.
7. Память и ее расстройства. Диагностическое значение расстройств памяти.
8. Деменции. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
9. Оглушенность, сопор, кома. Клиническое значение.
10. Амнезии. Виды амнезий. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
11. Бредовые идеи. Определения понятия, клинические формы, диагностическое значение.
12. Расстройства эмоциональной сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение симптомов.
13. Расстройства влечений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
14. Расстройства волевой сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
15. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая характеристика и методы купирования.

16. Истерический синдром, его структура и клиническое значение.
17. Бредовые синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение. Динамика бредовых синдромов.
18. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо). Клиническая характеристика и диагностическое значение.
19. Делириозный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
20. Аментивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
21. Онейроидный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
22. Сумеречное расстройство сознания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
23. Парамнезии, их клиническое значение.
24. Апатико-абулический синдром. Структура, клиническое значение.
25. Эпилептический припадок, клинические формы, эпилептический статус.
26. Истерический припадок. Клиническое отличие от большого эпилептического припадка.
27. Обсессивно-фобический синдром. Его клиническое значение.
28. Патология влечений (обсессивное, компульсивное, импульсивное).
29. Кататонические синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
30. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
31. Астенический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
32. Симуляция, аггровация и диссимуляция. Понятия, клиническое значение.
33. Навязчивые явления. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
34. Сверхценные образования. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
35. Навязчивые страхи. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
36. Клинические разновидности депрессивного синдрома. Их диагностическое значение.
37. Клиническая характеристика маниакального синдрома. Его диагностическое значение.
38. Физиологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
39. Патологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
40. Врожденное и приобретенное слабоумие. Клинические формы деменции.
41. Умственная отсталость. Основные причины возникновения. Особенности трудовой и судебно-психиатрической экспертизы.
42. Психоорганический синдром, его проявления и диагностическое значение.
43. Определение понятия психотического и непсихотического уровня заболевания
44. Ипохондрический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
45. Дисморфоманический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
46. Понятие о соматизированных (маскированных) депрессиях. Принципы диагностики и терапии.

47. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
48. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
49. Негативные и позитивные симптомы при психических заболеваниях. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
50. Аутистический синдром.
51. Синдром детского аутизма.
52. Синдром нервной анорексии.
53. Порядок первичного психиатрического освидетельствования.
54. Состояние алкогольного опьянения. Клиническая характеристика, стадии.
55. Патологическое опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
56. Алкогольный абстинентный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
57. Острые алкогольные психозы. Клиническая характеристика и диагностическое значение
58. Хронические алкогольные психозы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
59. Синдром наркотической зависимости. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
60. Токсикомания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
61. Гашишное опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
62. Опийное опьянение. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
63. Опьянение барбитуратами. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
64. Острые психозы, вызванные приемов наркотических веществ. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
65. Абстинентный синдром, вызванный наркотическими веществами.
66. Права психических больных, гарантируемые законом о психиатрической помощи.
67. Недобровольная госпитализация, показания, порядок, оформление.
68. Принудительное лечение психических больных.
69. Понятие о невменяемости. Медицинский и юридический критерий невменяемости.
70. Понятие о недееспособности. Медицинский и юридический критерий недееспособности.
71. Психическая заболеваемость и распространенность психических заболеваний. Факторы, влияющие на эти показатели.
72. Определения понятия психического заболевания. Уровни психических расстройств.
73. Классификация психических заболеваний по этиологическому принципу.
74. Общие принципы классификации МКБ-10.
75. Понятие о медицинской деонтологии.
76. Личность врача и его авторитет.
77. Проблема информирования больного в медицинской деонтологии.
78. Проблема эвтаназии в современной медицине.

79. Сохранение врачебной тайны в медицинской деонтологии.
80. Понятие о ятрогениях.
81. Ятропатии и их негативные последствия для здоровья.
82. Врачебные ошибки в медицинской практике.
83. Взаимоотношения в медицинском коллективе.
84. Понятие о психогигиене.
85. Роль здорового образа жизни в психогигиене.
86. Психогигиена при оказании медицинской помощи
87. Психогигиена и психопрофилактика. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике психических заболеваний.
88. Клинические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.
89. Психологические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.
90. Параклинические методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.

### 7.3.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 1.

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)


**8.2. Дополнительная литература**


1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984

10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

1.Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)

2.Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)

3.Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)

4.Российское общество психиатров http://psychiatr.ru/

5.Медицинская библиотека http://www.booksmed.com/

6.Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» http://www.psychiatry.ru/stat/239

7.Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".
Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.
Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

*11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель д.м.н., профессор К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОТЕРАПИЯ»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.01 |

Грозный 2022

Идрисов К.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Психотерапия» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022. – с.21

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

**Цель** — освоение методов современной психотерапии, изучение наиболее универсальных аспектов организации психотерапевтической работы, приобретение собственного опыта участия в них.

**Задачи:**

1. углубление знаний о теории и методах психотерапии;
2. овладение широким диапазоном техник и стратегий, которые используются в современной психотерапии;
3. формирование профессиональных навыков психотерапевта, работающего с группой и индивидуально;

4. -расширение понимания собственной личности, ее сильных и слабых сторон в процессе личного участия в психотерапевтической работе

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «психотерапия» относится к вариативной части Блока 1 (Б1.В.01).
Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохрарнение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология
6. Наркология

Последующие дисциплины:

1. Психотерапия зависимостей
2. Психосоматические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
3. Психосоматические расстройства
4. Психиатрия детского и подросткового возраста
5. Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |

| | | | |
|---|---|---|---|
| предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | эффективности и качества лечебной работы; | |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью | Знать как проводится патофизиологический анализ | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |

| | | | |
|---|---|---|---|
| эксперта | | | |
| ПК9<br>способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными<br>владеть компьютерной техникой | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач |
| ПК-11<br>способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам |

| | | | |
|---|---|---|---|
| проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11); | | | |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** | |
|---|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 24 | |
| Занятия лекционного типа | 4 | |
| Занятия семинарского типа: | 24 | |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | | |
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 24 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 44 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 72 часа | 2 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 1. Введение в психотерапию | Ведение в курс, основные понятия, общие цели индивидуальной психотерапии и психотерапевтической группы. Основные понятия: групповая динамика, групповая сплоченность, групповое напряжение (факторы, способствующие их усилению и ослаблению). Структура группы, групповые роли, проблемы лидерства. Общие цели психотерапии и психотерапевтической группы. Окно Джогари в групповой психотерапии. Преимущества и ограничения индивидуальной и групповой психотерапии. Психотерапевтическое воздействие группы. Особенности лечения в группе, отличия от индивидуальной терапии. Преимущества групповой психотерапии. Ограничения групповой психотерапии. Возможности клинического применения групповой психотерапии. 11 основных терапевтических факторов в групповой психотерапии (по Ялом. Характеристика основных терапевтических факторов. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 2 Организационные аспекты индивидуальной и групповой психотерапевтической работы | Подготовка терапевта к организации индивидуального приема и психотерапевтической группы. Основные цели психотерапии. Критерии отбора на психотерапию. Противопоказания к участию в индивидуальной психотерапевтической работе и терапевтической группе. Принципы добровольности и информированности. Понятие об открытой и закрытой психотерапевтических группах. Возрастной и половой состав группы, ее величина (малая, большая), частота и продолжительность встреч. Общая продолжительность работы, краткосрочная групповая психотерапия. Основные правила индивидуальной психотерапевтической работы и психотерапевтической группы. Сопротивление |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | работе. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 3 Этапы работы психотерапевтической группы | Особенности начальной стадии работы группы и задачи терапевта. Установление общих и индивидуальных целей. Создание атмосферы взаимодоверия. Разделение ответственности за работу группы. Преодоление сопротивления. Структурирование работы группы. Реагирование друг на друга в группе (обратная связь). Особенности переходной стадии работы группы и задачи терапевта. Конфликты между участниками группы, конфликты участников с терапевтом. Формирование подгрупп в группе. Особенности продуктивной стадии группы и задачи терапевта. Отличия продуктивной психотерапевтической группы от непродуктивной. Самораскрытие участников. Особенности завершающей работы группы и задачи терапевта. Оценка эффективности работы группы. Основные этические принципы в групповой психотерапии. Общие этические требования к групповому терапевту. Кризисные ситуации в группе. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 4 Психодинамические подходы в психотерапии. | Основные понятия психодинамической психологи З.Фрейда.<br>Понятие бессознательного.<br>Техника проведения психоанализа.<br>Основные термины психодинамической психотерапии. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 5 Когнитивно-поведенческая психотерапия. | Основные понятия.<br>Классическое и оперантное обуславливание.<br>Позитивное и негативное подкрепление.<br>Наказание.<br>Техника проведения КПТ. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 6 Гештальттерапия. | Основные теоретические положения.<br>Концепция нарушений.<br>Концепция терапии.<br>Принципы гештальт-терапии.<br>Игры гештальт-терапии. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 7 Гипнотерапия. | Физиологические механизмы гипнотерапии.<br>Показания к применению.<br>Аутогенная тренировка, история развития.<br>Техника проведения.<br>Низшая и высшая ступени АТ. |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | Показания к применению.. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 8 Психотерапия стрессовых расстройств. | Понятие стрессовых расстройств.<br>Посттравматическое стрессовое расстройство.<br>Основные синдромы ПТСР.<br>Методы терапии.<br>Реабилитация ПТСР.<br>Патологическое горе. |
| ПК-1, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-8, ПК-9, ПК-11 | Раздел 9 Психотерапия зависимых форм поведения. | Понятие зависимости.<br>Наркологические формы зависимости.<br>Алкоголизм<br>Наркомания<br>Токсикомания<br>Патологический гемблинг.<br>Методы психотерапии зависимых форм поведения. |

5.2. Клинические практические занятия

| № п/п | Наименование темы, ее краткое содержание раздела модуля | Количество часов | Форма проведения |
|---|---|---|---|
| **Первый семестр** | | | |
| 1 | Тема 1. Ведение в курс, основные понятия, общие цели индивидуальной психотерапии и психотерапевтической группы. Основные понятия: групповая динамика, групповая сплоченность, групповое напряжение (факторы, способствующие их усилению и ослаблению). Структура группы, групповые роли, проблемы лидерства. Общие цели психотерапии и психотерапевтической группы. Окно Джогари в групповой психотерапии. Преимущества и ограничения индивидуальной и групповой психотерапии. Психотерапевтическое воздействие группы. Особенности лечения в группе, отличия от индивидуальной терапии. Преимущества групповой психотерапии. Ограничения групповой психотерапии. Возможности клинического применения групповой психотерапии. 11 основных терапевтических факторов | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в групповой психотерапии (по Ялом). Характеристика основных терапевтических факторов. | | |
| 2 | Тема 2. Организационные аспекты индивидуальной и групповой психотерапевтической работы Организация психиатрической помощи в России. Подготовка терапевта к организации индивидуального приема и психотерапевтической группы. Основные цели психотерапии. Критерии отбора на психотерапию. Противопоказания к участию в индивидуальной психотерапевтической работе и терапевтической группе. Принципы добровольности и информированности. Понятие об открытой и закрытой психотерапевтических группах. Возрастной и половой состав группы, ее величина (малая, большая), частота и продолжительность встреч. Общая продолжительность работы, краткосрочная групповая психотерапия. Основные правила индивидуальной психотерапевтической работы и психотерапевтической группы. Сопротивление | 3 | Собеседование |
| 3 | Тема 3. Этапы работы психотерапевтической группы Особенности начальной стадии работы группы и задачи терапевта. Установление общих и индивидуальных целей. Создание атмосферы взаимодоверия. Разделение ответственности за работу группы. Преодоление сопротивления. Структурирование работы группы. Реагирование друг на друга в группе (обратная связь). Особенности переходной стадии работы группы и задачи терапевта. Конфликты между участниками группы, конфликты участников с терапевтом. Формирование подгрупп в группе. Особенности продуктивной стадии группы и задачи терапевта. Отличия продуктивной психотерапевтической группы от непродуктивной. Самораскрытие участников. Особенности завершающей работы группы и задачи терапевта. Оценка эффективности работы группы. Основные этические принципы в групповой психотерапии. Общие этические требования к групповому терапевту. Кризисные ситуации в группе. | 3 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Тема 4. Психодинамические подходы в психотерапии<br>Основные понятия психодинамической психологи З.Фрейда.<br>Понятие бессознательного.<br>Техника проведения психоанализа.<br>Основные термины психодинамической психотерапии. | 2 | Собеседование |
| 5 | Тема 5. Когнитивно-поведенческая психотерапия.<br>Основные понятия.<br>Классическое и оперантное обуславливание.<br>Позитивное и негативное подкрепление.<br>Наказание.<br>Техника проведения КПТ | 3 | Собеседование |
| 6 | Тема 6. Гештальттерапия.<br>Основные теоретические положения.<br>Концепция нарушений.<br>Концепция терапии.<br>Принципы гештальт-терапии.<br>Игры гештальт-терапии. | 3 | Собеседование |
| 7 | Тема 7. Гипнотерапия.<br>Физиологические механизмы гипнотерапии.<br>Показания к применению.<br>Аутогенная тренировка, история развития.<br>Техника проведения.<br>Низшая и высшая ступени АТ. | 2 | Собеседование |
| 8 | Тема 8. Психотерапия стрессовых расстройств<br>Понятие стрессовых расстройств.<br>Посттравматическое стрессовое расстройство.<br>Основные синдромы ПТСР.<br>Методы терапии.<br>Реабилитация ПТСР.<br>Патологическое горе. | 3 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Тема 9. Психотерапия зависимых форм поведения.<br>Понятие зависимости.<br>Наркологические формы зависимости.<br>Алкоголизм<br>Наркомания<br>Токсикомания<br>Патологический гемблинг.<br>Методы психотерапии зависимых форм поведения. | 3 | Собеседование |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Введение в психотерапию | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 4 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Организационные аспекты индивидуальной и групповой психотерапевтической работы | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач.<br>Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | .<br>Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 5 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Этапы работы психотерапевтической группы | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач.<br>Просмотр учебного кинофильма, | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.<br>. | 5 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | видеоматериалов. | | | |
| Психодинамические подходы в психотерапии. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 5 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Когнитивно-поведенческая психотерапия | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 5 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Гештальттерапия. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 5 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Гипнотерапия. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 5 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Психотерапия стрессовых расстройств. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении. | Собеседование с преподавателем | 5 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Психотерапия зависимых форм | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими | Собеседование с | 5 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| поведения. | пособиями. | преподавателем | | |
| **ИТОГО:** | | | ***44*** | |

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |
| ПК-9 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

**7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций**

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| Знает | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Умеет | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Владеет навыком | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

подростками, их родителями и родственникам

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| Знает | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Умеет | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| Владеет навыком | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения | 1 Зачет | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### 7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |
| ПК-9 | 1. готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

**7.3.2** Вопросы к зачету:

1. Понятие психотерапия и ее связь с другими дисциплинами
2. Связь психотерапии с психологическим консультированием и психологической коррекцией.
3. Факторы лечебного действия психотерапии
4. Виды психотерапии (групповая, индивидуальная, семейная)
5. Особенности проведения индивидуальной психотерапии.
6. Психодинамический подход в психотерапии
7. Поведенческая психотерапия Работы J.D. Watson, И.П. Павлова, E. Torndike, B. Skinner.
8. Общие характеристики поведенческой терапии.
9. Позитивное и негативное подкрепление.
10. Основная концепция когнитивной терапии.
11. Когнитивные искажения.
12. Тактика и стратегии когнитивной терапии
13. Рационально-эмотивная терапия Альберта Эллиса.
14. Основные концепции Альберта Эллиса.
15. Иррациональные установки в рационально-эмотивная терапия.
16. A-B-C техника терапии
17. Основные понятия гештальт-терапия
18. Основные теоретические положения гештальт-терапии.
19. Понятия фон и фигура. Концепция нарушений
20. Понятие кризисной психотерапии.
21. Посттравматическое стрессовое расстройство
22. Основы нейролингвистического программирования.
23. Основные работы Гриндлера и Бендлера.
24. Понятие о ведущей репрезентативной системе личности.
25. Понятие психотерапия и ее связь с другими дисциплинами
26. Особенности проведения групповой психотерапии
27. Особенности проведения семейной психотерапии
28. Основы психологии малых групп.
29. Внутригрупповые роли
30. Идентификация и оценка проблемы пациента
31. Основные понятия гештальт-терапия

32. Основные теоретические положения гештальт-терапии.
33. Понятия фон и фигура.
34. Концепция нарушений в гештальт-терапии
35. Базовые понятия кризисной терапии.
36. Проблемы потерь, изменений, межличностные проблемы и конфликты.
37. Дебрифинг.
38. Аутогенная тренировка
39. Прогрессивная мышечная релаксация по Джекобсону.
40. Понятие психотерапии и ее использование в детской практике
41. Особенности проведения групповой психотерапии с детьми.
42. Особенности проведения семейной психотерапии с детьми
43. Краткий исторический обзор развития детской психотерапии.
44. Основоположники детской психотерапии Melanie Klein и Anna Freud.
45. Вклад Donald Winnicott и Virginia Axline в развитие детской психотерапии.
46. Идентификация и оценка актуальной проблемы ребенка
47. Организация игрового пространства для детей а процессе психотерапии
48. Арт-терапия в групповой работе с детьми
49. Использование рисунков в процессе групповой терапии с детьми.
50. Особенности проведения психотерапии для детей, имеющих отклонения в развитии.

### 7.3.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 1.

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение

анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если в ответах на поставленные вопросы материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература


1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)
2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)


**8.2. Дополнительная литература**


1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996

2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем

дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.
Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Психотерапия» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного

### *11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает

материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| г. Грозный, | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | | | | | Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТЕЙ»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.02 |

Грозный 2022

Идрисов К.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Психотерапия зависимостей» / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022. – с.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.06.01-Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, с учетом профиля «Психиатрия», основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 31.08.20-Психиатрия.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

## СОДЕРЖАНИЕ


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### «Психотерапия зависимостей» в ООП ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

**Цель** — расширение и углубление знаний о зависимом поведении, его нехимических формах и освоение методов современной психотерапии.

**Задачи:**

1. раскрыть основные закономерности формирования зависимого поведения;
2. дать необходимые знания об особенностях личности больных, их реакций на заболевание и лечение;
3. формирование представлений о нехимических формах зависимости, проблеме созависимости;
4. углубление знаний о теории и методах психотерапии зависимых форм поведения;
5. овладение широким диапазоном техник и стратегий, которые терапевт использует в современной психотерапии зависимостей;
6. формирование профессиональных навыков психотерапевта, работающего с группой и индивидуально;
7. расширение понимания собственной личности, ее сильных и слабых сторон в процессе личного участия в психотерапевтической работе.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – Дисциплина «**Психотерапия зависимостей**» относится к вариативной части Блока 1 (Б1.В.02).
Предшествующие дисциплины:

1. Психиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохрарнение
3. Педагогика
4. Медицина чрезвычайных ситуаций
5. Патология
6. Наркология
7. Психотерапия

Последующие дисциплины:

1. Психосоматические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций
2. Психосоматические расстройства
3. Психиатрия детского и подросткового возраста
4. Аддиктивные расстройства

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

**Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

| **Коды и содержание компетенций** | **Планируемые результаты обучения Компетенции** | | |
|---|---|---|---|
| | Знать | Владеть навыками | Уметь |
| Профессиональные компетенции | | | |
| ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | Принципы медицинской этики и деонтологии | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| (ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в | проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению | анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок |

| | | | |
|---|---|---|---|
| предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность | оценке состояния здоровья населения; современные методы обследования в психиатрии; | эффективности и качества лечебной работы; | |
| ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5); | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование | Навыками проведения опроса, физикальный осмотр, клиническое обследование | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного |
| ПК-6 способностью и готовностью | Знать как проводится патофизиологический анализ | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно- |
| ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта |

| | | | |
|---|---|---|---|
| эксперта | | | |
| ПК9<br><br>способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными<br>владеть компьютерной техникой | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач |

**4. Трудоемкость дисциплины**

| **Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий** | **Количество часов в семестре** |
|---|---|
| **Контактная аудиторная работа с преподавателем, в том числе** | 28 |
| Занятия лекционного типа | 4 |
| Занятия семинарского типа: | 24 |
| - семинарские занятия и/или коллоквиумы | |

| | | |
|---|---|---|
| - практические занятия | | |
| - лабораторные занятия | | |
| - клинические практические занятия | 24 | |
| Групповые консультации | | |
| Индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работы преподавателя с обучающимися | | |
| **Самостоятельная работа, в том числе** | 44 | |
| **Промежуточная аттестация обучающегося** | 1 | |
| **Общая трудоемкость дисциплины** | 72 ч | 2 зет |

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема1. Концептуальные модели формирования зависимостей | Моральная модель (аддиктивное поведение как следствие бездуховности и морального несовершенства), модель болезни (зависимость представляет собой заболевание, требующее получения специальной помощи), симптоматическая модель (аддиктивное поведение как отдельные поведенческие симптомы или привычки), психоаналитическая модель (аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики), системно-личностная модель (зависимое поведения как дисфункциональное поведение, связанное со сбоем в жизненно важных функциях и в системе значимых отношений личности), биопсихосоциальная модель (зависимость как следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум - личность - организм»). Условия и причины (факторы) аддиктивного поведения. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 2 Основные нехимические | Никотиномания: историческая справка, эпидемиология никотинизма, правовые аспекты, мотивы начала курения в подростковом возрасте, |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | формы зависимого поведения | центральные механизмы действия никотина, психологические механизмы табачной зависимости, клиника табачной зависимости, течение никотиномании,5-ти шаговая программа отказа от курения.<br>Нарушение пищевого поведения - личностные и семейные аспекты. Первичная, вторичная, психическая анорексия. Этиология и патогенез нервной анорексии (эндогенный, психогенный, социоценный, личностный и культуральный факторы). Диагностические критерии, этапы формирования. Соматические осложнения нервной анорексии, ее лечение. Булимия, диагностические критерии. Гиперфагия, ее виды. Генетические и психологические аспекты булимии, ее терапия. Психологические механизмы в развитии игровой зависимости. Диагностические критерии патологического гемблинга. Когнитивные ошибки игроков. Фазы игрового цикла. Стадии развития игромании. Психотерапия и профилактика гемблинга. Зависимость от интернета и персонального компьютера - предпосылки, формы, критерии диагностики. Интернет: воздействие на личность. Стадии развития интернет-зависимости. Диагностические критерии зависимости от интернета. Патологические формы использования интернета. Опросники, для выявления зависимости от интернета, психологическая помощь. Любовные (эротические), сексуальные аддикции и ад- дикции избегания. Признаки любовных аддикций и аддикций избегания. Факторы. Способствующие влечению любовных аддиктов к аддиктам избегания. Понятии парафилий. Фазы формирования сексуальной аддикции. Способы диагностики данного вида зависимого поведения |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 3 Понятие созависимости, ее роль в поддержании отклоняющегося поведения | Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психоло-гические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Параллелизм проявлений зависимости и |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Обучение приемам работы с отрицанием. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 4 Различные подходы в психотерапии зависимостей. | Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психологические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Параллелизм проявлений зависимости и созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Обучение приемам работы с отрицанием. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 5 Различные подходы в психотерапии зависимостей. | Психотерапевтические стратегии для краткосрочной и длительной работы с зависимыми пациентами. Установление коммуникативных отношений, обсуждение терапевтического контракта для совместной работы. Усиление мотивации для изменения. Работа с ресурсами пациента (выявление, обсуждение и открытие дополнительных возможностей для использования ресурсов личности). Определение препятствий для достижения цели (в случае затруднений в работе): различные виды "сопротивления", скрытая условная выгода от проблемы. Использование техник возрастной регрессии для исследования причин компенсаторного зависимого поведения (детский травматический эмоциональный опыт, фиксация на чувстве вины, обиды, телесный и чувственный дискомфорт и пр.). Работа с самооценкой. Одобрение пациента, подчеркивание новых достижений. Обучение контролю над внутренним состоянием, поиск |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | новых возможностей достижения комфорта и ощущения спокойствия. Проработка взаимоотношений в семье и коммуникаций с другими людьми. Развитие новых привычек и поведенческих программ, поддержка в психологическом взрослении пациента. Шесть стадий восстановления (переход, стабилизация, начальное выздоровление, средняя стадия выздоровления, заключительный этап восстановления, поддержание). |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 6 Методы, направленные на повышение мотивации к лечению и изменению стереотипов поведения. | Осознаваемая и неосознаваемая мотивация как важное условие реабилитации зависимых. Техника работы с полярностями (выявляет малоосознаваемые мотивы больных). Техника переформулирования проблемы (изменяет отношение к проблеме, возможностям ее решения и позволяет освободиться от вины и осуждения). Техника «Позитивного шаблона» (прорабатывает целеполагание). |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 7. Использование ресурсоориентированных методов в реабилитации зависимых больных. | Разговор-воспоминание о приятных переживаниях, моментах успеха в жизни. Ресурсный транс. Рассказывание метафор. Виды метафор (пословицы и поговорки, истории, анекдоты, притчи, легенды, сказки, поэзия). |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 8. Трансовые методы в психотерапии зависимых | Понятие трансового состояния, виды и степени выраженности транса. Гипноз, исторические и теоретические аспекты. Различия между традиционным и эриксоновским гипнозом. Наблюдаемые признаки транса. Наведение и поддержание гипнотического транса. Механизмы воздействия внушения. Прямые и косвенные внушения. Методы саморегуляции в психотерапии зависимостей. Использование символов и образов в психотерапии зависимых лиц. Методики коррекции эмоционального состояния при зависимостях (метод дезидентификации, работа с субличностями). |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 9. Экзистенциальные аспекты психотерапии зависимостей. | Экзистенция, определение понятия. Философские основы и основные понятия экзистенциальной психотерапии. Основные характеристики экзистенциальной психотерапии. Универсальные экзистенциальные факторы (чувство бытия, свобода, ее ограниченность и ответственность, |

| Код компетенции | Наименование разделов и тем дисциплины | Краткое содержание разделов и тем |
|---|---|---|
| | | смерть, экзистенциальная тревога и вина, время и смысл). Развитие духовности как главный фактор выздоровления. |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 10. Двенадцати шаговая программа как метод групповой и индивидуальной терапии зависимостей. | Принципы построения и осуществления лечебно-реабилитационного процесса в наркологии. История 12-шагового сообщества. Анонимные сообщества как система поддержки для зависимых лиц. Двенадцать шагов, двенадцать традиций. Двенадцатишаговый подход как основа групповой и индивидуальной психотерапии зависимых лиц. Концепция химической зависимости с позиций 12-шагового подхода: заболевание и выздоровление. Основные положения о лечебных центрах, использующие 12-шаговый подход. Цели психотерапии двенадцатишаговой ориентации. Общества самопомощи, их роль в ресоциализации больных с зависимостью |
| ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, | Тема 11. Семейная психотерапия при лечении зависимостей. | Химическая зависимость — семейное заболевание. Признаки дисфункциональной семьи. |

5.2. Клинические практические занятия

| № п/п | Наименование темы, ее краткое содержание раздела модуля | Количество часов | Форма проведения |
|---|---|---|---|
| **Второй семестр** | | | |
| 1 | Тема1. Концептуальные модели формирования зависимостей<br><br>Моральная модель (аддиктивное поведение как следствие бездуховности и морального несовершенства), модель болезни (зависимость представляет собой заболевание, требующее получения специальной помощи), симптоматическая модель (аддиктивное поведение как отдельные поведенческие симптомы или привычки), | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | психоаналитическая модель (аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики), системно-личностная модель (зависимое поведения как дисфункциональное поведение, связанное со сбоем в жизненно важных функциях и в системе значимых отношений личности), биопсихосоциальная модель (зависимость как следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум - личность - организм»). Условия и причины (факторы) аддиктивного поведения. | | |
| 2 | Тема 2 Основные нехимические формы<br><br>Никотиномания: историческая справка, эпидемиология никотинизма, правовые аспекты, мотивы начала курения в подростковом возрасте, центральные механизмы действия никотина, психологические механизмы табачной зависимости, клиника табачной зависимости, течение никотиномании,5-ти шаговая программа отказа от курения.<br><br>Нарушение пищевого поведения - личностные и семейные аспекты. Первичная, вторичная, психическая анорексия. Этиология и патогенез нервной анорексии (эндогенный, психогенный, социоценный, личностный и культуральный факторы). Диагностические критерии, этапы формирования. Соматические осложнения нервной анорексии, ее лечение. Булимия, диагностические критерии. Гиперфагия, ее виды. Генетические и психологические аспекты булимии, ее терапия. Психологические механизмы в развитии игровой зависимости. Диагностические критерии патологического гемблинга. Когнитивные ошибки игроков. Фазы игрового цикла. Стадии развития игромании. Психотерапия и профилактика гемблинга. Зависимость от интернета и персонального компьютера - предпосылки, формы, критерии диагностики. Интернет: воздействие на личность. Стадии развития интернет-зависимости. Диагностические критерии зависимости от интернета. Патологические формы использования интернета. Опросники, для выявления зависимости от интернета, | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | психологическая помощь. Любовные (эротические), сексуальные аддикции и ад- дикции избегания. Признаки любовных аддикций и аддикций избегания. Факторы. Способствующие влечению любовных аддиктов к аддиктам избегания. Понятии парафилий. Фазы формирования сексуальной аддикции. Способы диагностики данного вида зависимого поведения. | | |
| 3 | Тема 3 Понятие созависимости, ее роль в поддержании отклоняющегося поведения<br>Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психологические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Параллелизм проявлений зависимости и созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Обучение приемам работы с отрицанием. | 2 | Собеседование |
| 4 | Тема 4 Различные подходы в психотерапии зависимостей.<br>Что такое созависимость (проблемы дефиниции). Характеристика созависимости (низкая самооценка, курс на внешние ориентиры, страдания, отказ от себя, характерные психологические защиты и чувства, склонность к резким суждениям, мифологическое мышление, границы личности, поражение духовной сферы). Критерии оценки созависимости (тесты и шкалы). Параллелизм проявлений зависимости и созависимости. Течение созависимости (фазы). Родительская семья созависимых. Преодоление созависимости. Социально позитивные и негативные зависимости. Психологические защиты химически зависимых (минимизация, рационализация, интеллектуализация, проекция, изоляция). Обучение | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | приемам работы с отрицанием. | | |
| 5 | Тема 5 Различные подходы в психотерапии зависимостей<br><br>Психотерапевтические стратегии для краткосрочной и длительной работы с зависимыми пациентами. Установление коммуникативных отношений, обсуждение терапевтического контракта для совместной работы. Усиление мотивации для изменения. Работа с ресурсами пациента (выявление, обсуждение и открытие дополнительных возможностей для использования ресурсов личности). Определение препятствий для достижения цели (в случае затруднений в работе): различные виды "сопротивления", скрытая условная выгода от проблемы. Использование техник возрастной регрессии для исследования причин компенсаторного зависимого поведения (детский травматический эмоциональный опыт, фиксация на чувстве вины, обиды, телесный и чувственный дискомфорт и пр.). Работа с самооценкой. Одобрение пациента, подчеркивание новых достижений. Обучение контролю над внутренним состоянием, поиск новых возможностей достижения комфорта и ощущения спокойствия. Проработка взаимоотношений в семье и коммуникаций с другими людьми. Развитие новых привычек и поведенческих программ, поддержка в психологическом взрослении пациента. Шесть стадий восстановления (переход, стабилизация, начальное выздоровление, средняя стадия выздоровления, заключительный этап восстановления, поддержание). | 3 | Собеседование |
| 6 | Тема 6 Методы, направленные на повышение мотивации к лечению и изменению стереотипов поведения.<br>Осознаваемая и неосознаваемая мотивация как важное условие реабилитации зависимых. Техника работы с полярностями (выявляет малоосознаваемые мотивы больных). Техника переформулирования проблемы (изменяет отношение к проблеме, возможностям ее решения и позволяет освободиться от вины и осуждения). Техника «Позитивного шаблона» (прорабатывает целеполагание). | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Тема 7. Использование ресурсоориентированных методов в реабилитации зависимых больных. Разговор-воспоминание о приятных переживаниях, моментах успеха в жизни. Ресурсный транс. Рассказывание метафор. Виды метафор (пословицы и поговорки, истории, анекдоты, притчи, легенды, сказки, поэзия). | 2 | Собеседование |
| 8 | Тема 8. Трансовые методы в психотерапии зависимых<br><br>Понятие трансового состояния, виды и степени выраженности транса. Гипноз, исторические и теоретические аспекты. Различия между традиционным и эриксоновским гипнозом. Наблюдаемые признаки транса. Наведение и поддержание гипнотического транса. Механизмы воздействия внушения. Прямые и косвенные внушения. Методы саморегуляции в психотерапии зависимостей. Использование символов и образов в психотерапии зависимых лиц. Методики коррекции эмоционального состояния при зависимостях (метод дезидентификации, работа с субличностями). | 2 | Собеседование |
| 9 | Тема 9. Экзистенциальные аспекты психотерапии зависимостей<br><br>Экзистенция, определение понятия. Философские основы и основные понятия экзистенциальной психотерапии. Основные характеристики экзистенциальной психотерапии. Универсальные экзистенциальные факторы (чувство бытия, свобода, ее ограниченность и ответственность, смерть, экзистенциальная тревога и вина, время и смысл). Развитие духовности как главный фактор выздоровления. | 2 | Собеседование |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Тема 10. Двенадцати шаговая программа как метод групповой и индивидуальной терапии зависимостей<br><br>Принципы построения и осуществления лечебно-реабилитационного процесса в наркологии. История 12-шагового сообщества. Анонимные сообщества как система поддержки для зависимых лиц. Двенадцать шагов, двенадцать традиций. Двенадцатишаговый подход как основа групповой и индивидуальной психотерапии зависимых лиц. Концепция химической зависимости с позиций 12-шагового подхода: заболевание и выздоровление. Основные положения о лечебных центрах, использующие 12-шаговый подход. Цели психотерапии двенадцатишаговой ориентации. Общества самопомощи, их роль в ресоциализации больных с зависимостью | 3 | Собеседование |
| 11 | Тема 11. Семейная психотерапия при лечении зависимостей.<br><br>Химическая зависимость — семейное заболевание. Признаки дисфункциональной семьи. | 2 | Собеседование |

**6.** Самостоятельная работа ординаторов

| **Наименование темы, дисциплины или раздела** | **Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР** | **Оценочное средство** | **Кол-во часов** | **Код компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Тема1. Концептуальные модели формирования зависимостей | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем. | 4 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |
| Тема 2 Основные нехимические формы зависимого поведения | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.<br>Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач | 4 | ПК-1, ПК-2, ПК-4 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | | | |
| Тема 3 Понятие созависимости, ее роль в поддержании отклоняющегося поведения | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. . | 4 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 4 Различные подходы в психотерапии зависимостей | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. | 4 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 5 Различные подходы в психотерапии зависимостей | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. | Собеседование с преподавателем. | 4 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, |
| Тема 6 Методы, направленные на повышение мотивации к лечению и изменению стереотипов поведения. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Тема 7. Использование ресурсоориент | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими | Собеседование с | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |

| Наименование темы, дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося, т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетенции |
|---|---|---|---|---|
| ированных методов в реабилитации зависимых больных | пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | преподавателем | | |
| Тема 8. Трансовые методы в психотерапии зависимых | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Тема 9. Экзистенциальные аспекты психотерапии зависимостей. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Тема 10. Двенадцати шаговая программа как метод групповой и индивидуальной терапии зависимостей. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| Тема 11. Семейная психотерапия при лечении зависимостей. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Собеседование с преподавателем | 4 | ПК-8, ПК-9, ПК-11 |
| **ИТОГО:** | | | 44 | |

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Семестр | Этап формирования |
|---|---|---|
| ПК-1 | 1,2 | итоговый |
| ПК-2 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-4 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-5 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-6 | 1,2 | итоговый |
| ПК-8 | 1,2 | итоговый |
| ПК-9 | 1,2 | промежуточный |
| ПК-11 | 1,2 | промежуточный |

**7.2. Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций**

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Принципы медицинской этики и деонтологии | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Навыками взаимодействия с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

* Результаты освоения компетенций должны соответствовать табл.3 программы ** Демонстрация практического опыта, демонстрация навыков выполнения манипуляций (для медицинских специальностей) и др.

Компетенция-ПК-1 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам

Компетенция ПК-2 способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-4 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;<br>ведения документации при анонимном лечении;<br>- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях психиатрического профиля; | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-5 способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследовани | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция-**ПК-6** способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать как проводится патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Умеет** | Владеть навыками проведения патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых группперсоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастных особенностей | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-8 способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать особенности проведения судебно-психиатрического освидетельствования | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками судебно-психиатрического освидетельствования персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственникам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Владеет навыком** | Уметь трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция ПК-9 способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать принципы работы медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть навыками анализа данных медико-технической аппаратурой, используемой в работе с психиатрическими больными | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Владеет навыком** | Уметь применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

Компетенция- ПК-11 способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам;

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания** |
|---|---|---|---|
| **Знает** | Знать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослою населения и подростков | 1Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |
| **Умеет** | Владеть методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Владеет навыком** | Уметь осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам | 1 Зачет | Собеседование |
| | | | |
| | | | |

**Шкалы и критерии оценивания:**

**оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся, если материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков

| Код проверяемой компетенции | Формулировка задания |
|---|---|
| ПК-1 | 1. Уметь установить терапевтический контакт с пациентом. |
| ПК-2 | 1. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно профилактическом учреждении. |
| ПК-4 | 1. Уметь описать психический статус пациента. |
| ПК-5 | 1. Уметь собрать анамнез жизни больного.<br>2. Провести полное клиническое обследование пациента. |
| ПК-6 | 1. Правильно оценить уровень психического развития |

| | |
|---|---|
| ПК-8 | 1. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, |
| ПК-9 | 1. готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой |
| ПК-11 | 1. Выбрать факторы риска возникновения заболевания. |

### 7.3.2 Вопросы к экзамену:

1. Понятие психотерапия и ее связь с другими дисциплинами
2. Связь психотерапии с психологическим консультированием и психологической коррекцией.
3. Факторы лечебного действия психотерапии
4. Виды психотерапии (групповая, индивидуальная, семейная)
5. Особенности проведения индивидуальной психотерапии.
6. Психодинамический подход в психотерапии
7. Поведенческая психотерапия Работы J.D. Watson, И.П. Павлова, E. Torndike, B. Skinner.
8. Общие характеристики поведенческой терапии.
9. Позитивное и негативное подкрепление.
10. Основная концепция когнитивной терапии.
11. Когнитивные искажения.
12. Тактика и стратегии когнитивной терапии
13. Рационально-эмотивная терапия Альберта Эллиса.
14. Основные концепции Альберта Эллиса.
15. Иррациональные установки в рационально-эмотивная терапия.
16. A-B-C техника терапии
17. Основные понятия гештальт-терапия
18. Основные теоретические положения гештальт-терапии.
19. Понятия фон и фигура. Концепция нарушений
20. Понятие кризисной психотерапии.
21. Посттравматическое стрессовое расстройство
22. Основы нейролингвистического программирования.
23. Основные работы Гриндлера и Бендлера.
24. Понятие о ведущей репрезентативной системе личности.

25. Понятие психотерапия и ее связь с другими дисциплинами
26. Особенности проведения групповой психотерапии
27. Особенности проведения семейной психотерапии
28. Основы психологии малых групп.
29. Внутригрупповые роли
30. Идентификация и оценка проблемы пациента
31. Основные понятия гештальт-терапия
32. Основные теоретические положения гештальт-терапии.
33. Понятия фон и фигура.
34. Концепция нарушений в гештальт-терапии
35. Базовые понятия кризисной терапии.
36. Проблемы потерь, изменений, межличностные проблемы и конфликты.
37. Дебрифинг.
38. Аутогенная тренировка
39. Прогрессивная мышечная релаксация по Джекобсону.
40. Понятие психотерапии и ее использование в детской практике
41. Особенности проведения групповой психотерапии с детьми.
42. Особенности проведения семейной психотерапии с детьми
43. Краткий исторический обзор развития детской психотерапии.
44. Основоположники детской психотерапии Melanie Klein и Anna Freud.
45. Вклад Donald Winnicott и Virginia Axline в развитие детской психотерапии.
46. Идентификация и оценка актуальной проблемы ребенка
47. Организация игрового пространства для детей а процессе психотерапии
48. Арт-терапия в групповой работе с детьми
49. Использование рисунков в процессе групповой терапии с детьми.
50. Особенности проведения психотерапии для детей, имеющих отклонения в развитии.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная литература

1. Виленский О.Г. Психиатрия. Учебное пособие для студ. мед. вузов. О.Г. Виленский- 2 издание испр. и допол. – М: Вузовскя школа2006 – 188 с. (96)

2. Психиатрия и наркология: учебник. А.А. Кирпиченок; под общ. ред. Проф. А.А. Кирпическо. Мн. Высш шк. 2005. – 574 с. (48)
3. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. – 2 изд. перераб. и. доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» 2009 – 832 с.
4. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник - : Медицина, 2002. – 544 с. (3)

**8.2. Дополнительная литература**

1. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов., 2 тома. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1996
2. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии. 2001. - 416 с.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. - М.: Медицина, 2002
4. Клиническая психиатрия. Под ред. Дмитриева Т.Б. - М.: ГЭОТАР Медицина,1998,- 505 с.
5. Коханов В.П, Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций. И.: Практическая Медицина 208.- 448 с.
6. Наркология. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Издательство: ГЭОТАР- Медиа 2009г.
8. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. Издательство: Медицинское информационное агентство, 2007
9. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. - М.: Медицина, 1984
10. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия. - И.: Норма, 2009. - 624 с.

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGU Срок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБС IPRbooks Для всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVIS Срок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017

5. Росметод Логин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава). Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8. Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276.

## 10 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и

результатов освоения основной образовательной программы;
проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".
Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.
Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику

предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая

**перечень программного**

*11.1* Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

Таблица№7

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^п$ | Оборудование |
| | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

Составитель К.А. Идрисов

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

# РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Психосоматические расстройства»

| | |
|---|---|
| Код специальности | 31.08.20 |
| Направление специальности | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач – психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.В.03 |

Грозный 2022

**Рецензент: Сайдуллаева М.Г.** доктор медицинских наук, профессор заведующая кафедрой Госпитальная терапия Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова»

**Идрисов К.А.** Рабочая программа учебной дисциплины «Психосоматические расстройства» [Текст] / Сост. К.А. Идрисов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022. – с.19

Рабочая программа дисциплины «Психосоматические расстройства» рассмотрена на заседании кафедры Психиатрия и неврология, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.). Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.20-Психиатрия, квалификации – врач-психиатр в соответствии приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062, а также учебного плана по данному направлению подготовки.

© К.А. Идрисов, 2022
©ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

**СОДЕРЖАНИЕ**


| | | |
|---|---|---|
| 1 | Цели и задачи дисциплины | 4 |
| 2 | Место дисциплины в структуре ООП ВО | 4 |
| 3 | Требования к результатам освоения дисциплины: | 4 |
| 4 | Содержание и структура дисциплины | 8 |
| 5 | Фактическое ресурсное обеспечение | 12 |
| 6 | Учебно-методическое и информационное обеспечение. | 12 |
| 7 | Материально-техническое обеспечение | 15 |
| 8 | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | 17 |
| 9 | Информационно-методическое обеспечение лекций и занятий | 17 |
| 10 | Лист согласования рабочей программы | 19 |

## 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### «Психосоматические расстройства» в ООП ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия

**Цель** - расширение и углубление знаний психиатров о связи психических процессов и соматических заболеваний, а также возможностей эффективно воздействовать на возникшее психосоматическое заболевание, в том числе методами психотерапии.

**Задачи:**

1. изучение современных аспектов этиологии и патогенеза психосоматических заболеваний;
2. освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с психосоматическими расстройствами;
3. раскрытие психосоматических взаимосвязей при основных соматических заболеваниях; особенности личности больных, их реакций на заболевание, госпитализацию и лечение;
4. формирование у ординаторов навыков составления комплексного плана лечения психосоматических расстройств;
5. обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении психосоматические расстройств.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01–Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) 31.08.20 – «Психиатрия» дисциплина «Психосоматические расстройства» относится к дисциплинам по выбору Блока 1 (Б1.В.ДВ.1.1). Перечень дисциплин и знаний, необходимых для изучения психотерапии – психиатрия, физиология, психология, психотерапия. Освоение дисциплины «Психосоматические расстройства» является основой для изучение таких дисциплин как, психотерапия, психиатрия, психотерапия зависимостей, аддиктивные расстройства. Основные положения «Психосоматические расстройства» используются в дальнейшем при терапевтических подходах в психиатрии, терапии, эндокринологии, наркологии.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины «Психосоматические расстройства» у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции:***

***профилактическая деятельность:***

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

***диагностическая деятельность:***

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

***лечебная деятельность:***

готовность к ведению и лечению пациентов с Психические расстройства экстремальных и чрезвычайных ситуаций (ПК-6);

***реабилитационная деятельность:***

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

***психолого-педагогическая деятельность:***

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

***организационно-управленческая деятельность:***

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

**В результате освоения дисциплины врач должен знать**

- основы государственной системы профилактики психических расстройств;
- основы профилактики психических заболеваний и санитарно-просветительной работы в психиатрии;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.
- распространенность психосоматических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- современные методы обследования в психиатрии;
- клиническую классификацию психических расстройств;
- современные методы психотерапии при психосоматических расстройствах;
- особенности психотерапии психосоматических расстройств у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- общую психотерапию и частные виды психотерапии психосоматических расстройств;
- клинику ремиссий и рецидивов при психосоматических расстройствах;
- принципы и методы реабилитации больных с психическими расстройствами;
- законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии;
- систему организации психиатрической помощи в стране;
- задачи и структуру психиатрической службы;
- организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при психических расстройствах;
- учет, отчетность медицинских организациях психиатрического профиля;

1. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- методы психологического обследования больных с психическими нарушениями.

По окончании обучения ординатор должен **уметь:**

- проводить санитарно-просветительную работу по профилактике психических расстройств;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению психических расстройств;
- осуществлять профилактику социально-опасных действий больных психиатрического профиля;
- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения психосоматическом заболевании;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни психосоматического больного;
- выявить характерные признаки имеющегося психосоматических заболевания;
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения психическому больному;
- организовать и провести, с учетом современных данных, лечение психических больных - женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- определить показания и противопоказания к назначению психическому больному фито- и рефлексотерапии;
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия и другие методы);
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем;
- работать с семьей психосоматического больного, провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- оформлять медицинскую документацию;
- собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных психиатрического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ психиатрической ситуации;
- использовать законодательство Российской Федерации и инструктивно-методическую документацию, принятую в психиатрической практике для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций психиатрического профиля;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам психосоматического профиля.

По окончании обучения ординатор должен **владеть:**

- методами поведенческой психотерапии, облегчающей межличностные отношения;
- методами индивидуальной и групповой психотерапии и проведения балинтовской группы.
- методами реабилитации больных психосоматического профиля;
- формами и методами профилактики психосоматических расстройств;
- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

По окончании обучения ординатор должен владеть навыками:

- владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
- организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
- выявления микросредовых факторов, способствующих формированию психических расстройств;
- выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию психических расстройств;
- выявления половозрастных особенностей формирования психосоматических расстройств;
- опроса психосоматического больного;
- выявления характерных признаков и особенностей симптомов и синдромов психосоматических расстройств;
- выявления особенностей формирования психосоматического расстройства;
- проведения дифференциальной диагностики;
- формулировки диагноза при психических расстройствах в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
- планирования и организации лечебного процесса;
- выделения в состоянии больного группы симптомов, требующих психотерапевтического воздействия;
- участия врача-психиатра в психотерапевтическом процессе, предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного;
- мониторинга эффективности терапии больных с психосоматическими расстройствами;
- создания и поддержания реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
- обеспечения основных компонентов реабилитации;
- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
- консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;
- работы с созависимыми лицами;
- осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов психиатрического профиля;
- формирования способности у лиц, страдающих психосоматическими расстройствами, к позитивным формам общения;
- коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов психосоматического профиля;
- оптимизации способности к обучению и самообразованию у пациентов психосоматического профиля;
- коррекции взаимоотношений у пациентов психосоматического профиля в макросоциальной среде;
- формирования реальной жизненной перспективы у больного с психосоматическими расстройствами;
- совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов психосоматического профиля;
- оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;

## 4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица №1

**Содержание дисциплины**

| Наименование темы | Содержание темы | Форма контроля |
|---|---|---|
| Основы психосоматики. | Психосоматика, определение понятия, место психосоматических расстройств в современных классификациях. История изучения проблемы психосоматических взаимосвязей. Конверсионные симптомы, функциональные психосоматические синдромы, органические психосоматические болезни (психосоматозы), психосоматические расстройства, связанные с эмоциональными реакциями и поведением. Патогенез психосоматических расстройств (неспецифическая наследственность; наследственная предрасположенность к психосоматическим заболеваниям; нейродинамические сдвиги; личностные особенности; психическое и физическое состояние во время действия психотравмирующих факторов; фон неблагоприятных и других социальных факторов; особенности психотравмирующих событий). Варианты развития психосоматических заболеваний (ситуационный, личностный). Психосоматический подход в медицине. | Собеседование |
| Основные концепции происхождения психосоматических расстройств. | Психосоматический симптом как результат конверсии психической энергии. Психосоматический симптом как результат разрешения конфликта в вегетативной нервной системе. Психосоматический симптом как результат использования незрелых психологических защит. Психосоматический симптом как результат нарушения объектных отношений, потери объекта. Психосоматический симптом как результат нарушения самовыражения. Психосоматический симптом как результат ресоматизации функций Я. Психосоматический симптом как результат алекситимии. Теория стресса. Нейрофизиологическое направление. Психоэндокринное и психоиммунное направление. Концепция враждебности. Биопсихосоциальные модели в психосоматике. Системно-теоретический подход в психосоматике. «Психосоматическая» семья. | Собеседование |

| | | |
|---|---|---|
| Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине. | Мультимодальность - как ведущий принцип клинико-психологической диагностики исследований в психосоматической медицине. Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов, типы вопросов (линийные, циркулярные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Мультимодальный опросник жизненной истории (А. Лазарус). Схема выдвижения многомерных гипотез. Психологические тесты в психосоматической практике. | Собеседование |
| Частная психосоматика. Психосоматические аспекты основных соматических заболеваний и нарушений пищевого поведения. | Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых (кардионевроз, эссенциальная гипертония, ишемическая болезнь сердца), желудочно-кишечных (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, язвенный колит), кожных (нейродермит) и гинекологических (нарушения менструаций, рак молочной железы) заболеваний. Психосоматические взаимовлияния при болезнях органов дыхания (бронхиальная астма), эндокринных нарушениях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы) и нарушениях пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение). Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности больных. | Собеседование |
| Психосоматические влияния при тяжелых заболевания, боль в психосоматическом аспекте. Психосоматические симптомы и синдромы у детей. | Психосоматические влияния при тяжелых заболевания. Типичные реакции больных в экстремальных ситуациях. Боль в психосоматическом аспекте (хроническая боль в спине, головная боль, мигрень). Основные подходы к тяжело больным. Психосоматические симптомы и синдромы у детей (младенческая колика, аэрофагия, срыгивания, анорексия, извращение аппетита, жвачка, изменение массы тела, головная боль, лихорадка неясного происхождения, боли в животе, психогенная рвота, запор, понос, энкопрез). Многоосевая диагностика у детей и подростков. Характеристики уровней нарушения психики (невротический, пограничный, психотический). | Собеседование |
| Психотерапевтические методы в работе с психосоматическим пациентом. Реабилитация больных с психосоматическими нарушениями. | Принципы терапии психосоматических заболеваний. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. Гипноз и другие трансовые методы в работе клинического психолога. Отдельные эффективные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике:техники психосинтеза, гештальт-терапии, когнитивно-поведенческие, символ-драматические и телесно-ориентированные. Реабилитация, определение понятия. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (1995 г.)», основные положения. Медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Основные | Собеседование |

| | | |
|---|---|---|
| | принципы реабилитации (партнерство, разносторонность воздействия, единство психосоциальных и биологических методов воздействия, ступенчатость воздействия). Этапы реабилитационного процесса (восстановительное лечение, социализация и ресоциализация, социальная интеграция). Психологическая реабилитация больных с психосоматическими нарушениями. Качество жизни, его особенности у больных с хроническими соматическими заболеваниями. | |

## Структура дисциплины

Таблица №2

**Объем дисциплины и виды учебной работы**

| Вид учебной работы | ЗЕД | Всего часов |
|---|---|---|
| Общая трудоемкость дисциплины | **3** | 108 |
| Аудиторные занятия:<br>лекции<br>практические занятия (семинары) | | 40<br>4<br>36 |
| Самостоятельная работа | | 68 |
| Форма текущего контроля | - | Собеседование по темам |
| Виды итогового контроля | - | Зачет |

Таблица №3

**Тематический план лекционных занятий**

| № | Название тем лекций | часы |
|---|---|---|
| 1 | Основы психосоматики. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств. | 1 |
| 2 | Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине. | 1 |
| 3 | Частная психосоматика. Психосоматические аспекты основных соматических заболеваний и нарушений пищевого поведения | 1 |
| 4 | Психосоматические взаимовлияния при болезнях органов дыхания (бронхиальная астма), эндокринных нарушениях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы) и нарушениях пищевого поведения | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| | (анорексия, булимия, ожирение). Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности больных. | |
| **Всего часов** | | **4** |

Таблица №4

**Тематический план практических занятий**

| № | Название тем практических занятий | часы |
|---|---|---|
| 1 | Основы психосоматики. | 4 |
| 2 | Основные концепции происхождения психосоматических расстройств. | 4 |
| 3 | Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине. | 4 |
| 4 | Частная психосоматика. Психосоматические аспекты основных соматических заболеваний и нарушений пищевого поведения | 4 |
| 5 | Психосоматические взаимовлияния при болезнях органов дыхания (бронхиальная астма), эндокринных нарушениях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы) и нарушениях пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение). Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности больных. | 4 |
| 6 | Психосоматические влияния при тяжелых заболевания, боль в психосоматическом аспекте. | 4 |
| 7 | Психосоматические симптомы и синдромы у детей. | 4 |
| 8 | Психотерапевтические методы в работе с психосоматическим пациентом. | 4 |
| 9 | Реабилитация больных с психосоматическими нарушениями. | 4 |
| Всего часов | | 36 |

Таблица №5

**Самостоятельная работа**

| № | Название тем практических занятий базовой части | часы |
|---|---|---|
| 1 | Основы психосоматики. | 9 |
| 2 | Основные концепции происхождения психосоматических расстройств. | 9 |
| 3 | Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине. | 9 |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Частная психосоматика. | 9 |
| 5 | Психосоматические взаимовлияния при болезнях органов дыхания | 8 |
| 6 | Психосоматические взаимовлияния при эндокринных нарушениях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы) | 8 |
| 7 | Психосоматические взаимовлияния при нарушениях пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение). | 8 |
| 8 | Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности больных. | 8 |
| 9 | Психосоматические аспекты основных соматических заболеваний и нарушений пищевого поведения | 8 |
| **Всего часов** | | **68** |

## 5. ФАКТИЧЕСКОЕ РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Ресурсное обеспечение данной ООП ВО формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 31.08.20 – Психиатрия, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения ординаторов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; конференц-зал 1шт, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (1 шт.). Наглядные пособия, Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Ординаторы, обучающиеся по профилю, имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть в Интернет.

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором ООП ВО. Чеченский государственный университет обеспечивает каждого ординатора основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам в соответствии с ФГОС к структуре ООП ВО. Собственная научная библиотека Чеченского государственного университета удовлетворяет требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31. 08.20 – Психиатрия.

Получает периодические издания: реферативные журналы ВИНИТИ, библиографические указатели ИНИОН, отечественные и местные текстовые журналы, в т.ч. и на электронных носителях информации. Фонды библиотеки содержат основные российские реферативные и научные журналы по историческим и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ; функционирует электронная библиотека. Формирование и закупка литературы научной библиотеки Чеченского государственного университета осуществляется на

основании учебных планов специальностей вуза. В библиотеке имеется литература, отвечающая требованиям к наличию у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым программам в соответствии с лицензией. При реализации образовательной программы ординаторы могут использовать возможности Национальной библиотеки Чеченской Республики, Центрального государственного архива Чеченской Республики. Кафедры Медицинского института Чеченского государственного университета располагают обширными библиотеками, включающими научно-исследовательскую литературу, научные журналы и труды научных конференций. Обеспечение образовательного процесса электронно-библиотечной системой (наличие учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов, и средств обеспечения образовательного процесса, необходимых для реализации ОП ВО.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечает техническим требованиям кафедры, как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда кафедры психиатрия и неврология Медицинского института Чеченского государственного университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

***Индивидуальный план*** составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

***Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста***: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

***Все виды контроля*** за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

***Клинический разбор*** – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений,

формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-психиатром целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

Таблица№6

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры**

| Адрес помещений | Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Вид помещения | | Количество | Площадь $м^n$ | Оборудование |
| г. Грозный, ул. Айдамирова, 10 Республиканский психоневрологический диспансер Кафедра Психиатрия и неврология | 1 | Коридор | 1 | 60 | Стенды настенные (мал.) – 3 шт.<br>Стенды настенные (бол.) - 2 шт.<br>Скамейка мягкая – 4 шт. |
| | 2 | Учебная аудитория 1 | 1 | 30 | Парта -12шт.<br>Стол (преподават.) - 1шт.<br>Стул – 24 шт.<br>Плакат- 2 шт.<br>Проектор – 1 шт.<br>Экран – 1<br>Доска письменная -1 |
| | 3 | Учебная аудитория 2 | 1 | 22 | Парта – 10 шт.<br>Стул – 20 шт.<br>Стол (преподават.) – 1 шт.<br>Мягкий стул – 1 шт.<br>Плакат – 3 шт. |
| | 4 | Ординаторская мужского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт. |
| | 5 | Ординаторская женского стационарного отделения | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт |
| | 6 | Кабинет врача в амбулаторном отделении | 1 | 30 | Стол (врачебных) – 3 шт.<br>Стулья-6<br>Кушетка - 1<br>Шкаф – 2 шт<br>Аппарат для измерения давления |
| | 8 | Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ | 1 | | Информация на сайте www.каталог-нп.рф |
| | 29 | Ассистентская | 1 | 30 | Стол – 4 шт.<br>Компьютерный стол – 1 шт.<br>Мягкий стул – 6 шт.<br>Шкаф книжный – 2 шт.<br>Компьютер – 1 шт.<br>Холодильник-1 шт |
| | **Всего** | | | **232** | |

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1.Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
2.Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
3.Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
4.Российское общество психиатров http://psychiatr.ru/

5.Медицинская библиотека http://www.booksmed.com/

6.Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» http://www.psychiatry.ru/stat/239

7.Сайт ЧГУ ЭБС IPR books

8. Психосоматика. Электронный ресурс: http://olga2901l.narod.ru/psycosomatika.html

## 9. ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ

**Рекомендуемая литература**

**Основная:**


1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и применение - М. Институт Общегосударственных Исследований, 2011 - 320 с.
2. Александров А.А. Современная психотерапия. - Гуманитарное агентство: «Академический проект», 1997
3. Классификация психических расстройств МКБ-10. Клинические описания и диагностические указания
4. Кулаков С.А. Практикум по психотерапии психосоматических расстройств. СПб.: Речь, 2007. - 294 с.
5. Пезешкиан Н. Психосоматика и позитивная психотерапия. – М.: Институт позитивной психотерапии, 2006. – 464 с.
6. Сандомирский М.Е. Психосоматика и телесная психотерапия: Практическое руководство. – М.: Независимая фирма "Класс", 2005. – 592 с.


**Дополнительная:**


1. Александровский Ю.А, Барденштейн Л.М, Аведисова А.С Психофармакотерапия пограничных психических расстройств. - И.: ГЭОТАР Медицина, 2000. - 250 с.

2. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. - И.: Медицина, 2000
3. Золотова Т.Н. Психология стресса. – М.: Книголюб, 2008. – 192 с.
4. Карвасарский Б.Д. Неврозы (руководство). - М.: Медицина, 1990 - 576 с. 61
5. Кьелл Рудестам Групповая психотерапия.-2-е изд.-М.:Прогресс, 1993.-368 с.
6. Леонгард К. Акцентуирование личности. - Киев: Выща школа, 1989. - 375 с. - 56.
7. Малкина-Пых И.Г. Телесная терапия. М.: Эксмо, 2005. - 752 с.
8. Психотерапия. Учебник. Под редакцией Карвасарского Б.Д. - Национальная медицинская библиотека. С-Петербург, 2000
9. Свядощ А.М. Неврозы и их лечение. - М.: Медицина, 1982
10. Семке В.Я. Истерические состояния. - М.: Медицина, 1988
11. Смулевич А.Б. Психопатология личности и коморбитные расстройства. И.:Медпресс - Информ, 2009. - 208 с.
12. Ялом И. Экзистенциальная психотерапия. Москва: Независимая фирма «Класс», 1999.-576 с.

**ЛИСТ**

**согласования рабочей программы**

1. Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

2. Код дисциплины: Б1.В.ДВ1

3. Наименование профиля 31.08.20- Психиатрия

4. Наименование дисциплины: «Психосоматические расстройства».

5. Форма обучения: очная.

6. Учебный год: 2016-2017.

7. Рекомендована заседанием кафедры Психиатрия и неврология, протокол № 8 от «08» «апреля» 2016 г.

8. Ответственный исп.: д.м.н. Идрисов К.А.

9. Наименование кафедры: Психиатрия и неврология

10. Исполнитель: д.м.н. Идрисов К.А.

11. Согласовано: зав. кафедрой Психиатрия и неврология д.м.н. Идрисовым К.А

12. Председатель учебно-методической комиссии Медицинского института: доктор медицинских наук Байсултанов И.Х.

13. Зав. отделом комплектования научной библиотеки ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Китаева Р.М.

14. Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» под учетным номером на правах учебно-методического электронного издания.

15. Начальник учебно-методического управления ФГБОУ ВО «Чеченский

государственный университет» д. п. н., профессор Н.У. Ярычев.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Гистология и патологическая анатомия»

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Патология»

| | |
|---|---|
| Специальность | 31.08.20 Психиатрия |
| Квалификация выпускника | Врач- психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Срок освоения (курс, семестр) | 2 курс |
| Трудоемкость (в зачетных единицах) | 1 |
| Код дисциплины | Б1.Б.05 |

Грозный, 2022

**Арсаханова Г.А.** Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» [Текст] / Сост. Г.А. Арсаханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Гистология и патологическая анатомия», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31 августа 2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.20 Психиатрия (квалификация – врач-психолог), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1062, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

© Г.А. Арсахановна, 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

**Содержание**

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

**1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Цель:**

изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для осмысливания теоретических основ медицины, более углубленного изучения клиники и использовали полученных знаний в работе врача широкого профиля.

**Задачи**:

– патологии клетки и обще патологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;

– этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;

– морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;

– изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических и диагностических манипуляций (патология терапии);

– патологоанатомической службы, ее задач в системе здравоохранения и организационно-практических форм решения этих задач.

**2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

**2.1. Профессиональных (ПК):**

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

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

− термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования; − понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; − сущность и основные закономерности общепатологических процессов; − характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; − основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико- анатомического анализа биопсийного и операционного материала;

**уметь:**
− определять макроскопические изменения в органах и тканях при общепатологических процессах и различных заболеваниях (диагностика макропрепаратов);
− давать макроскопическую морфологическую характеристику органам и тканям с целью установления предварительного патологоанатомического диагноза;
− участвовать в осмотре трупа при патологоанатомическом вскрытии и определять признаки смерти и посмертные изменения;
− обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;
− осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней; − диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз,
− использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при изучении последующих клинических дисциплин;

**владеть:**
− макроскопической диагностикой патологических процессов;
− микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
− навыками клинико-анатомического анализа;
− базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

## 3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

## 4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

**4.1. Структура дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 4 з.е. (144 часа).

| Вид работы | Трудоемкость, часов | | |
|---|---|---|---|
| | Год обучения | Год обучения | Всего |
| | 1 | 2 | |
| **Общая трудоемкость** | | **144/4** | **144/4** |
| **Аудиторная работа:** | | **52/1,44** | **52/1,44** |
| Лекции (Л) | | 4/0,11 | 4/0,11 |
| Практические занятия (ПЗ) | | 48/1,33 | 48/1,33 |
| Лабораторные работы (ЛР) | | | |
| **Самостоятельная работа:** | | **92/2,56** | **92/2,56** |
| Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР) | | | |
| Расчетно-графическое задание (РГЗ) | | | |
| Реферат (Р) | | | |
| Эссе (Э) | | | |
| Самостоятельное изучение разделов | | 92/2,56 | 92/2,56 |
| **Вид итогового контроля (зачет, экзамен)** | | Зачет | |

**4.2. Содержание разделов дисциплины.**

| **№ п/п** | **Название раздела модуля** | **Содержание раздела** | **Форма текущего контроля** |
|---|---|---|---|
| | **1 раздел. Общая патанатомия** | | |
| 1. | | Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета | К |
| 2. | | Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты. | К |
| 3. | | Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние. | К |
| 4. | | Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые | К |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные. | |
| 5. | | Воспаление: виды, классификация | К |
| 6. | | Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция | К |
| 7. | | Иммунодефицитные состояния | К |
| 8. | | Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации. | К |
| 9. | | Атрофии. | К |
| | **2 раздел. Частная патанатомия** | | |
| 10. | | Опухоли. Общие положения. Классификация. | ДЗ,К |
| 11. | | Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | ДЗ,К |
| 12. | | Заболевания органов сердечнососудистой системы. | ДЗ,К |
| 13. | | Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких. | ДЗ,К |
| 14. | | Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит. | ДЗ,К |
| 15. | | Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н. | ДЗ,К |
| 16. | | Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга. | ДЗ,К |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17. | | Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь. | ДЗ,К |
| 18. | | Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис. | ДЗ,К |
| 19. | | Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии). | ДЗ,К |
| 20. | | Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис). | ДЗ,К |

### 4.3. Разделы дисциплины

| № раздела | Наименование разделов | Количество часов | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Всего | Аудиторная работа | | | Внеаудиторная работа СР |
| | | | Л | ПЗ | ЛР | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | **Общая пат. анатомия** | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета | 6 | | | | 6 |
| 2. | Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты. | 6 | | | | 6 |
| 3. | Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние. | 6 | | | | 6 |
| 4. | Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные. | 6 | | | | 6 |
| 5. | Воспаление: виды, классификация | 6 | | | | 6 |
| 6. | Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция | 6 | | | | 6 |
| 7. | Иммунодефицитные состояния | 6 | | | | 6 |
| 8. | Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации. | 6 | | | | 6 |
| 9. | Атрофии. | 6 | | | | 6 |
| | **Частная пат. анатомия** | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10. | Опухоли. Общие положения. Классификация. | 10 | 2 | 4 | | 4 |
| 11. | Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | 9 | 2 | 4 | | 3 |
| 12. | Заболевания органов сердечно-сосудистой системы. | 7 | | 4 | | 3 |
| 13. | Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких. | 9 | | 6 | | 3 |
| 14. | Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит. | 9 | | 6 | | 3 |
| 15. | Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н. | 7 | | 4 | | 3 |
| 16. | Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга. | 7 | | 4 | | 3 |
| 17. | Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь. | 8 | | 4 | | 4 |
| 18. | Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис. | 8 | | 4 | | 4 |
| 19. | Перинатальная патология (болезни про генеза киматогенеза, бластопатии). | 8 | | 4 | | 4 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20. | Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис). | 8 | | 4 | | 4 |
| | Всего по дисциплине | 144 | 4 | 48 | | 92 |

**4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)**

**4.5. Практические (семинарские) занятия**

| № занятия | № раздела | Название темы | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| 1. | 2 | Опухоли. Общие положения. Классификация. | 4 |
| 2. | 2 | Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | 4 |
| 3. | 2 | Заболевания органов сердечно-сосудистой системы. | 4 |
| 4. | 2 | Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких. | 6 |
| 5. | 2 | Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит. | 6 |
| 6. | 2 | Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н. | 4 |
| 7. | 2 | Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга. | 4 |
| 8. | 2 | Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь. | 4 |
| 9. | 2 | Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис. | 4 |
| 10. | 2 | Перинатальная патология (болезни про генеза киматогенеза, бластопатии). | 4 |
| 11. | 2 | Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис). | 4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Итого** | 48 |

### 4.6. Лекции

| № занятия | № раздела | Название темы | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| 1. | 2 | Опухоли. Общие положения. Классификация | 2 |
| 2. | 2 | Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | 2 |
| | | **Итого** | **4** |

### 4.7. Самостоятельная работа студентов

| Наименование темы дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетен-ции(й) |
|---|---|---|---|---|
| **Общая патанатомия** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Содержания, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К | 6 | ПК-1,5 |
| Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Воспаление: виды, классификация | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. процессы. Реакция | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Иммунодефициты состояния | Проработка учебного материала по учебной и | К,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | научной литературе. | | | |
| Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| Атрофии. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 6 | ПК-1,5 |
| **Частная патанатомия** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Опухоли. Общие положения. Классификация. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 4 | ПК-1,5 |
| Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |
| Заболевания органов сердечно-сосудистой системы. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |
| Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |
| Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |
| Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Пиелонефрит. Х.П.Н. | | | | |
| Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 3 | ПК-1,5 |
| Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Пр.н. | 4 | ПК-1,5 |
| Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис. | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,Т,СЗ,Пр.н. | 4 | ПК-1,5 |
| Перинатальная патология (болезни про генез киматогенеза, бластопатии). | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 4 | ПК-1,5 |
| Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис). | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. | К,СЗ,Пр.н. | 4 | ПК-1,5 |
| Всего часов | | | 92 | |

**4.8. Курсовой проект (курсовая работа)** (не предусмотрен учебным планом)

## 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Колесникова М.А. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.А. Колесникова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6319.htm

2. Недзьведь М.К. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник / М.К. Недзьведь, Ф.И. Висмонт, Т.М. Недзьведь. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 272 c. — 978-985-06-1875-7. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20116.html
3. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
4. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
5. Практикум по общему курсу патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 193 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31850.html
6. Педиаторы
7. Чернобай Г.Н. Патологическая анатомия орофациальной области, головы и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г.Н. Чернобай. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 122 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6074.htm
Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающихся

8. по частной патологической анатомии головы и шеи [Электронный ресурс] / Н.Н. Чарторижская [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 123 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55300.html

## 6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

**Примерный перечень вопросов для коллоквиума**
**Общая патанатомия.**

**Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета**

1. Повреждение (альтерация)
2. Сущность, причины, механизмы и виды повреждения.
3. Патология клеточного ядра: изменения структуры, размеров, формы и количества ядер, структуры и размеров ядрышек, ядерной оболочки; ядерные включения.
4. Патология митоза, хромосомные абберации и хромосомные болезни
5. Патология цитоплазмы: изменения мембран,
6. Эндоплазматической сети, пластинчатого комплекса, секреторных гранул, митохондрий,
7. Лизосом, микротелец. «Болезни» митохондрий, лизосом, пероксисом. Цитоскелет и патология клетки. Изменения плазматической мембраны.

**Образец тестовых заданий:**

| **Раздел (тема) дисциплины:** | **Код формируемой компетенции:** |
|---|---|
| **Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.** | **ПК-1,5** |
| 1. Какую сущность отражает термин «дистрофия»:<br>1) некроз;<br>2) нарушение метаболизма;<br>3) воспаление.<br>**Эталон ответа 2** | |
| 2. Выберите морфогенетический механизм развития дистрофий:<br>1) повреждение;<br>2) некроз;<br>3) фанероз;<br>4) Воспаление<br>**Эталон ответа 3** | |
| 3. Исходом гиалиново-капельной дистрофии чаще всего является:<br>1) возврат к нормальному состоянию;<br>2) гибель клетки;<br>3) переход в другие формы дистрофий.<br>**Эталон ответа 2** | |
| 4. Понятие «паренхиматозные дистрофии» относится к классификации:<br>1) по локализации процесса; | |

| | |
|---|---|
| 2) по виду нарушенного обмена;<br>3) по распространению процесса.<br>**Эталон ответа 1** | |
| 5. Какой из перечисленных органов прежде всего подвергается диабетической микроангиопатии:<br>1) головной мозг;<br>2) печень;<br>3) почки;<br>4) сердце.<br>**Эталон ответа 3** | |

**Образец ситуационных задач**

| **Раздел (тема) дисциплины:** | **Код формируемой компетенции:** |
|---|---|
| **Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.** | **ПК-1,5** |
| **Задача 1**<br>У пациента, страдающего сахарным диабетом, на правой голени определяются изменения кожных покровов в виде пятен серо-черного цвета, резко отграниченные от неизмененной кожи, на уровне верхней трети. Изменѐнная ткань на ощупь суховата.<br>1. Назовите данные изменения в тканях.<br>2. Назовите механизм развития данной патологии.<br>3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей.<br>**Эталон ответа:**<br>1. Сухая гангрена.<br>2. Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой.<br>3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа. | |
| **Задача 2**<br>Больному Б., 52 года, по поводу неврологического заболевания проводились блокады новокаином. В месте повторных инъекций развилась гиперемия (покраснение) кожных покровов с явлениями выраженного отека и болезненности. При гистологическом исследовании препаратов кожи из пораженного участка обнаружены участки фибриноидного некроза с выраженной клеточной реакцией.<br>1. Назовите этиологический вид некроза.<br>2. Назовите механизм развития данной патологии. | |

| | |
|---|---|
| **Эталон ответа:**<br>1. Аллергический некроз.<br>2. Развитие реакций гиперчувствительности немедленного типа в сенсибилизированном организме, проявляющихся альтеративно-деструктивными изменениями. | |
| **Задача 3**<br>У умершего 45 лет, направленного для проведения аутопсии с клиническим диагнозом: острая пневмония справа, обнаружено зловонное, черного цвета легкое.<br>1. Перечислите микроорганизмы, которые можно отнести к разряду возбудителей данной патологии.<br>2. Назовите патологический процесс.<br>3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей.<br>**Эталон ответа:**<br>1. Гнилостные микроорганизмы.<br>2. Влажной гангреной.<br>3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа. | |
| **Задача 4**<br>У пациента 45 лет, длительно находящегося в стационаре в коматозном состоянии, в области крестца и остистых отростков позвонков возникло омертвение поверхностных участков тела.<br>1. Какой вид некроза в данном случае развился?<br>2. Механизм его развития.<br>**Эталон ответа:**<br>1. Трофоневротический некроз (пролежень).<br>2. Омертвение поверхностных участков тела, подвергающихся длительному давлению, у тяжелобольных пациентов. | |
| **Задача 5**<br>У пациента после перелома костей голени развился остеомиелит с формированием свищевого хода, открытого наружу. В отделяемом из свища были обнаружены участки мертвой ткани, не подвергшиеся аутолизу.<br>1. Укажите вид некроза, развившийся в данном случае.<br>2. Назовите, в каких органах возможно развитие данного вида некроза?<br>**Эталон ответа:**<br>1. Секвестр.<br>2. В костях, редко в легком. | |

**Перечень практических навыков**

| Раздел (тема) дисциплины: | Код формируемой компетенции: |
|---|---|
| **Общая патологическая анатомия** | **ПК-1,5** |
| 1. Уметь отличать органы нормального строения от патологически измененных при макроскопическом исследовании. | |
| 2. Уметь описывать макропрепараты при различных процессах. | |
| 3. Уметь описывать и зарисовывать микропрепараты при различных патологических процессах. | |
| 4. Уметь на практике различать важнейшие признаки наиболее часто встречающихся заболеваний. | |
| 5. На примерах различных ситуационных задач с описанием макро- и микроскопического изучения патологически измененных органов сформулировать патологоанатомический диагноз, выделив при этом основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания. Знать и уметь в случае необходимости сформулировать комбинированный диагноз. | |
| 6. Уметь описывать особенности патологических процессов в грудном и раннем детском возрасте. | |

**Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию**

**Общая патанатомия.**

**Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета**

1. Значение патологической анатомии в системе здравоохранения. Прозекторское дело в России.
2. Предмет патологической анатомии. Задачи теоретической и практической патологической анатомии.
3. Задачи и методы патологической анатомии.
4. Задачи патологоанатомической службы.
5. Понятие о болезни. Понятие об этиологии и патогенезе болезней. Значение окружающей среды в патологии человека.
6. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Структура диагноза.

7. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Этиология. Патогенез. Диагноз. Принципы формулировки диагноза.
8. Повреждение тканей (дистрофии). Общие принципы и механизмы их развития. Принципы классификации.

**Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.**

1. Повреждение и гибель клеток и тканей. Причины и морфология повреждения клеток. Некроз, апоптоз. Механизмы апоптоза.
2. Некрозы. Причины некрозов. Прямые и непрямые некрозы у детей. Сухой и влажный некроз.
3. Общая смерть. Естественная смерть. Патологическая смекрть. Трупные изменения.
4. Гангрена. Понятие о гангрене. Причины, виды гангрены. Газовая гангрена. Гангрена остатка пупочного канатика.
5. Ишемия. Инфаркты. Причины. Виды и исходы инфарктов.
6. Инфаркты. Причины образования инфарктов. Виды инфарктов. Исходы.
7. Нарушение обмена липофусцина и меланина. Невус. Меланома. Характер роста. Микроскопическая характеристика. Гистогенез меланомы.
8. Нарушение обмена пигментов. Гемоглобиногенные пигменты. Гемосидероз (местный, системный).
9. Нарушение обмена пигментов. Хромопротеиды. Протеиногенные пигменты. Морфология невуса.
10. Нарушение обмена хромопротеидов. Гемоглобиногенные пигменты. Гистохимические реакции на гемосидерин.
11. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Классификация желтух. Атрезия желчных путей у новорожденных.
12. Камни почек и желчного пузыря. Причины их образования. Классификация камней.

**СПИСОК МАКРОПРЕПАРАТОВ**

1. Жировая дистрофия печени.
2. Жировая дистрофия миокарда/"тигровое сердце"/.
3. Амшюидоз селезенки /саговая и сальная селезенка/.
4. Амилоидный нефроз.
5. Ожирение сердца.
6. Жировая инфилътрация капсулы почки.
7. Антракоз легких.
8. Бурая атрофия сердца.
9. Петрификаты в легком.
Ю. Камни почек.
**11** • Камни желчного пузыря.
12. Казеозный некроз лимфоузлов.
13. Ишемический инфаркт селезенки.
14. Гангрена кисти, стопы, кишки.

15. Серое размягчение /ишемический инфаркт/ головного мозга
16. Казеозная пневмония, казеозный некроз почки.
17. Мускатная печень.
18. Застойная почка, селезенка.
19. Кровоизлияние в головной мозг.
20. Гемотампонада сердца.
21. Тромбы в венах конечностей, полостях сердца.
22. Тромбоэмболия легочной артерии.
23. Эмболический гнойный нсфрит.
24. Метастазы рака в псчень, легкое.
25. Инфаркт миокарда /с геморрагическим венчиком/.
26. Геморрагический инфаркт легкого.
27. Геморрагическии гломерулонефрит /"пестрая почка"/.
28. Фибринозный перикардит, плсврит.
29. Дифтеритический колит.
30. Гнойный лептоменингит.
31. Милиарный туберкулез легких.
32. Альвеококкоз печени.
33. Полипы /желудка, кишечника, матки, мочеврго пузыря/.
34. Гипертрофия сердца.
35. Корсетная печень.
36. Гидронсфроз.
37. Рубцы в миокарде после инфаркта.
38. Патшллома кожи.
39. Цистаденома яичника.
40. Грибовидный рак желудка.
41. Блюдцеобразный рак желудка.
42. Язва-рак желудка.
43. Диффузный рак желудка.
44. Рак легкого /бронхогенный/.
45. Рак молочной железы.
46. Рак матки.
47.Ракпочки.
48. Фибромиома матки.
49. Липома.
50. Гемангиома печени /кавернозная/.
51. Меланома и /метастазы в л/узел и псчень/.
51. Опухоль мозга /глиобластома/.
53. Саркома кости, кишечника.
54. Хорионэпителиома.
55. Печень, селезенка, костный мозг при хроническом лейкозе.
56. Атеросклероз аорты /разные стадии/.
57. Атеросклероз и аневризма брюшного отдела аортьцш
58. Атеросклеротический нефросклсроз.

59. Ревматический бородавчатый эндокардит.
60. Пороки сердца/приобретенные/.
61. Крупозная пневмония /"серое опеченение"
62. Бронхопневмония.
63. Абсцедирующая пневмония.
64. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
65. Эмфиземалегких.
66. Легочное сердце.
67. Хроническая язва желудка с пенетрацией, прободная, "каллсзная", с аррозией кровеносного сосуда/.
68. Флсгмонозный и гангренозный аппендициты.
69. Гастриты /атрофический и гипертрофический/.
70. Цирроз печени /крупно- и мелкоузловой/.
71. Вторично-сморщенная почка.
72. Эндоцервикоз шсйки матки /псевдоэрозия/.
73. Болезнь Педжета.
74. Аденома предстательной железы.
75. Коллоидный зоб.
76. Мозговидное набухание групповых фолликулов тонкой кишки при брюшном тифе.
77. Язвы тонкой кишки при брюшном тифе.
78. Фолликулярно-язвенный колит при дизентерии.
79. Абсцессы печени, почки.
' ЛК"
80. Трахеит при дифтерии.
81. Первичный туберкулезный легочный комплекс.
82. Туберкулез лимфатический узлов.
83. Туберкулезный спондилиг.
84. Фиброзно-кавернозный туберкулез.
85. Септический эндометрит.
86. Полипозно-язвенный эндокардит клапанов аорты.
87. Септическая почка, селезенка

## СПИСОК МИКРОПРЕПАРАТОВ

1. Жировая дистрофия печени /окраска суданом III
2.Мукоидное набуханис эндокарда /окраска толуидиновым синим/.
3. Гиалиноз сосудов сслезенки.
4. Амилоидоз сслсзенки /окраска гсматоксилином и эозином, и красным Конго/.
5. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
6. Бурая индурация легких.
7. Родимое пятно.
8. Известковые метастазы в стенке артерии.
9. Казеозныц некроз лимфатичсского узла.
10. Некроз зпителия извитых канальцев почек.

11. Ценкеровский некроз мышечных волокон.
12. Венозное полнокровие печени - "Мускатная печень".
13. Вснозное полнокровие почки.
14. Смешанный тромб.
15. Гсморрагический инфаркт легкого.
16. Бактериальная эмболия сосудов почки.
17. Точсчные /диапедсзные/ кровоизлияния в мозг.
18. Катаралъный трахеит.
19. Серозный гломерулонефрит.
20. Геморрагический гломерулонефрит.
21. Дифтеритический колит.
22. Эмболический гнойный нефрит.
23. Гнойный лептоменингит.
24. Туберкулезные гранулемы в легких /милиарный туберкулез
25. Трихинеллез мышц.
26. Грануляционная ткань.
27. Гипертрофия миокарда.
28. Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки.
29. Бурая атрофия печени.
30. Папиллома кожи.
31. Фиброаденома молочной железы.
32. Папиллярная цистаденома яичника.
33. Плоскоклеточный рак с ороговением.
34. Плоскоклеточный рак без ороговения.
35. Аденокарцинома желудка.
36. Хорионэпителиома.
37. Фиброма.
38. Кавернозная гемангиома печени.
39. Фибросаркома.
40. Меланома.
41. Неврилеммома /злокачественная/.
42. Печень при хроническом лейкозе.
43. Лимфогранулематоз лимфатического узла.
44. Ревматический возвратно-бородавчатый эндокардит.
45. Ревматический узелковый продуктивный /гранулематозный/ миокардит.
46. Атероматоз аорты /окраска суданом III/.
47. Кардиосклероз /окраска пикрофуксином/.
48. Ишемический инфаркт миокарда.
49. Крупозная пневмония /стадия серого опеченения/.
50. Бронхопневмония.
51. Эмфизема легкихязва желудка.
53. Флегмонозный аппендицит.
54. Токсическая дистрофия печени /окраска гематоксилином и эозином, и суданом III/.

55. Портальный цирроз печени.
56. Экстракапиллярный продуктивный гломерулонефрит.
57. Пиелонефрит.
58. Некротический нефроз.
59. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
60. Вторично-сморщенная почка /окраска пикрофуксином по Ван-Гизону/.
61. Эндоцервикоз /псевдоэрозия/ шейки матки.
62. Аденома предстательной и молочной железы.
63. Рак матки.
64. Атрофия поджелудочной железы.
65. Коллоидная струма.
66. Зоб Хашимото или лимфоматозная струма /аутоиммунное заболевание/.
67. Межуточный миокардит.
68. Гриппозная геморрагическая пневмония.
69. Энтерит при брюшном тифе.
70. Фибринозный колит при дизентерии.
71. Заживший первичный туберкулезный легочной аффект.
72. Фиброзно-очаговый туберкулез легких.
73. Стенка туберкулезной каверны.
74. Септический эндокардит.

**Этапы формирования и оценивания компетенций**

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|---|---|---|---|
| 1. | **Общая патологическая анатомия.** Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета | ПК-1 | Коллоквиум; Экзаменационные материалы |
| 2. | Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 3. | Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 4. | Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 5. | Воспаление: виды, классификация | ПК-1,5 | Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 6. | Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 7. | Иммунодефицитные состояния | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 8. | Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 9. | Атрофии. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 10. | **Частная патологическая анатомия**<br>Опухоли. Общие положения. Классификация. | ПК-1,5 | Коллоквиум;<br>Тест;<br>Ситуационные задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 11. | Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы. | ПК-1,5 | Коллоквиум;<br>Ситуационные задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 12. | Заболевания органов сердечнососудистой системы. | ПК-1,5 | Коллоквиум;<br>Ситуационные задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 13. | Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких. | ПК-1,5 | Коллоквиум;<br>Тест;<br>Ситуационные задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 14. | Болезни органов пищеварения: гастрит, язвенная. Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит. | ПК-1,5 | Коллоквиум;<br>Тест;<br>Ситуационные задачи;<br>Практические навыки;<br>Экзаменационные материалы |
| 15. | Болезни почек: гломерулонефрита. | ПК-1,5 | Коллоквиум; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н. | | Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 16. | Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 17. | Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 18. | Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис. | ПК-1,5 | Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 19. | Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии). | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |
| 20. | Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис). | ПК-1,5 | Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы |

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы,**

**необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**7.1. Основная литература**

1.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998,
2.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1 -2 том, М: Медицина,2000,-100экз
3.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1том, ч.1 М: Медицина, 2001г
4.Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.
5. Пальцев М.А. Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник 2т. Медицина 2001г.
6. Патологическая анатомия. Курс лекции. Учебное пособие. Под редакцией В.В. Серова, М.А. Пальцева – М.: Медицина 1998
7. Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2012. (49 экз).
8. А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014.- 880 с.; ил.- 229 экз.
9.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998, /элек.1.www.studmedlib.ru
10..Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.,/элек.1.www.studmedlib.ru
11.Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2012/элек.1.www.studmedlib.ru
12..А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014./элек.1.www.studmedlib.ru

**7.2. Дополнительная литература**

1. А.И.Струков, В.В.Серов, Д.С.Саркисов. "Общая патология челове-ка", М., 2003,1-Нт.
2. Т.Е.Ивановская, Л.В.Леонова. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М., 2009,1-И т.
3. Т.Е.Ивановская, Б.С.Гусман. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М.,2001-П т.
4. Т.Е.Ивановская, А.В.Цинзерлинг. "Патанатомия (болезни детского возраста)", М., 1 2006.
5. В.В.Серов, Н.Е.Ярыгин, В.С.Пауков. "Патологическая анатомия. Атлас", М., 1986.
6. М.А.Пальцев,А.Б.Понамарев,А.В.Берестова Атлас по патологической анатомии ,М.,2010.
7. 11. В.В.Серов, МА.Пальцев, Т.Н.Ганзен. "Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии", М., 2006.

## 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

## 11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Специальные помещения: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Б-Аудитория Б 2-01).
Лаборатория, оборудованная для проведения лабораторных занятий:
Аппарат для парафиновых срезов ротационный- 1 шт.
Монокуляр 20 шт.
Стол пристенный лабораторный ЛАБ -1200 ПК- 4 шт.
Стол мойка ЛАБ 800 МО- 1 шт.
Тумба подкатная ЛАБ 400 ТНД- 4 шт.
Шкаф навесной ЛАБ- 2 шт.
Шкаф закрытый с полками ЛФБ ОМ 05- 4 шт.
Панель плазменная диагональ не менее 105см, Fu HD 1920x1080, поддержка 3D, частота развертки 600 Гц- 4 шт.
Воронки В25-38- 40 шт.
Воронки ВЗ 5- 50 шт.
Капельницы 2- 25 шт.
Капельницы 2-60- 50 шт.
Каплеуловители КО 14-23 10- 20 шт.
Колбы 1-250 (с поплавками)- 20 шт.
Колбы 1-500 (с поплавками)- 20 шт.
Колбы 2-100-29 (с поплавками)- 20 шт.

Пробирки 8*80- 100 шт.
Пробирки 1*168- 100 шт.
Промывалки 250 мл- 50 шт.
Стаканы В1-100- 50 шт.
Стаканы В1-250- 50 шт.
Цилиндры- 40 шт.
Чашки- 40 шт.
Эксикаторы- 10 шт.
Эксикаторы с краном 240 мл.- 10 шт.
Склянки с пробкой 300-19/26- 10 шт.
Холодильник лабораторный Х СВО 16-19-29- 1 шт.
Спиртовка СФ-1 КШ 19/29- 10 шт.
Чашки ЧВК-2-10- 50 шт.
Чашки ЧВК-200- 50 шт.
Чашки ЧКУ-1-250- 50 шт.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
# УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
# «Медицина чрезвычайных ситуаций»

| | |
|---|---|
| Код и направление подготовки | 31.08.20 Психиатрия |
| Квалификация выпускника | Врач- психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Срок освоения (курс, семестр) | 1 курс |
| Трудоемкость (в зачетных единицах) | 6 |
| Код дисциплины | Б1.Б.04 |

Грозный, 2022

**Джабраилов Ю.М.** Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» [Текст] / Сост. Ю.М. Джабраилов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.20 Психиатрия (квалификация – врач- психиатр), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1062, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

© Джабраилов Ю.М., 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А.Кадырова», 2022

**Содержание**

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

**1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Цель:**

подготовка специалиста способного к работе при чрезвычайных ситуациях, в том числе оказанию медицинской помощи и участию в медицинской эвакуации.

**Задачи**:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

**2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

**2.1. Профессиональных (ПК):**

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

**ПК-3-** готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

**ПК-7-** готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

**ПК-12-** готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

1) основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях

природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);
2) медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий среди мирного населения в военное время;
4) основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
5) основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
6) задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения, порядок их создания;
7) порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва;
8) организацию воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ;
9) цели и задачи токсикологии и медицинской защиты населения в мирное и военное время;
10) характеристику очагов создаваемых токсическими химическими веществами в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
11) патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями;
12) средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС, коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
13) медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;
14) основы оценки химической и радиационной обстановки;
15) принципы организации радиационного и химического контроля;
16) основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации.
17) задачи и организационную структуру Всемирной службы медицины катастроф;
18) способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
19) порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения.

**Уметь:**

1) оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время;
2) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны;
3) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия;
4) проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;
5) пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
6) осуществлять планирование и проведение мобилизационных мероприятий;
7) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
8) оценивать радиационную и химическую обстановку;
9) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений службы медицины катастроф.
Иметь представление:
1) об организационных основах мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;
2) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) о законодательной, нормативной правовой базе мобилизационной подготовки в РФ;
4) о правилах хранения и контроля за состоянием аппаратуры;
5) об организационных основах службы медицины катастроф и принципах ее работы;
6) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
7) о законодательной, нормативной правовой базе регламентирующей работу службы медицины катастроф;
8) о правилах снабжения, хранения и эксплуатации имущества службы медицины катастроф.
**Владеть:**
1) навыками организационно-управленческой работы;
2) навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;

3) компьютерной техникой и работать с информационными базами;
4) способами логического анализа обстановки;
5) навыками организационно-управленческой работы;
6) навыками работы с материальными средствами находящимися на хранении.

**3. Место дисциплины в структуре ОПОП.**
Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.**

**4.1. Структура дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 6 з.е. (216 ч.).

| Вид работы | Трудоемкость, часов | | |
|---|---|---|---|
| | Год обучения | Год обучения | Всего |
| | 1 | 2 | |
| **Общая трудоемкость** | **108/3** | **108/3** | **216/6** |
| **Аудиторная работа:** | **40/1,11** | **40/1,11** | **80/2,22** |
| Лекции (Л) | 4/0,11 | 4/0,11 | 8/0,22 |
| Практические занятия (ПЗ) | 36/1 | 36/1 | 72/2 |
| Лабораторные работы (ЛР) | | | |
| **Самостоятельная работа:** | **68/1,89** | **68/1,89** | **136/3,78** |
| Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР) | | | |
| Расчетно-графическое задание (РГЗ) | | | |
| Реферат (Р) | | | |
| Эссе (Э) | | | |
| Самостоятельное изучение разделов | 68/1,89 | 68/1,89 | 136/3,78 |
| **Вид итогового контроля (зачет, экзамен)** | Зачет | Зачет | |

**4.2. Содержание разделов дисциплины.**

| **№ п/п** | **Название раздела модуля** | **Содержание раздела** | **Форма текущего контроля** |
|---|---|---|---|
| 1. | Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | 1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности | Д,Т,К.р. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности<br>3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами<br>4. Абсолютная и относительная безопасность | |
| 2. | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 1. Классификация опасных и чрезвычайных ситуаций<br>2. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера<br>3. Чрезвычайные ситуации, связанные с загрязнением атмосферы и территорий химически опасными веществами<br>4. Чрезвычайные ситуации военного времени<br>5. Классификация и характеристика опасных ситуаций социального характера<br>6.**Оказание первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия**. Оказание первой медицинской помощи при терминальных состояниях. Общая характеристика терминальных состояний. Характеристика типов терминальных состояний. Нарушения мозгового кровообращения. Отек и набухание головного мозга. Коматозные состояния. Изменения в системе органов дыхания. Отек легких. Острая дыхательная недостаточность. Сердечная недостаточность. | Д,Т,Р.з.,К.р.,Пр.н. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Общая характеристика прекращения сердечной деятельности. Изменения в системе крови. ДВС синдром. Тромбозы и эмболии. Ацидоз и алкалоз. Острая почечная недостаточность. Принципы реанимационных мероприятий.<br>7. **Первая помощь при травмах, кровотечениях, переломах, ожогах, отравлениях, радиационном поражении, поражении ударной волной.** Механизм повреждения органов и тканей при травмах, кровотечениях, переломах. Ожоги термические, химические. Тепловой удар. Отравления ядами. Виды ядов. Противоядие. Повреждения, возникающие при взрывах. Радиационные повреждения. Виды первой медицинской помощи. Подготовка к реанимационным мероприятиям. Структура службы медицины катастроф в России. Структура территориального центра медицины катастроф. Общие организационные мероприятия при катастрофах. Особенности работы врача в эпидемическом очаге. | |

**4.3. Разделы дисциплины**

| № раздела | Наименование разделов | Количество часов | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Всего | Аудиторная работа | | | Внеаудиторная работа СР |
| | | | Л | ПЗ | ЛР | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | **1 год обучения** | | | | | |
| 1 | Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | 38 | 2 | 16 | | 20 |
| 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 70 | 2 | 20 | | 48 |
| | **2 год обучения** | | | | | |
| 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 108 | 4 | 36 | | 68 |
| | Всего по дисциплине | 216 | 8 | 72 | | 136 |

**4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)**

**4.5. Практические (семинарские) занятия**

| № занятия | № раздела | Название темы | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| | | **1 год обучения** | |
| 1. | 1 | Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | 16 |
| 2. | 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 20 |
| 3. | | **2 год обучения** | |
| 4. | 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от | 36 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ЧС. | |
| | | **Итого** | **72** |

**4.6. Лекции**

| № занятия | № раздела | Название темы | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| | | **1 год обучения** | |
| 1. | 1 | Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | 2 |
| 2. | 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 2 |
| 3. | | **2 год обучения** | |
| 4. | 2 | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | 4 |
| | | **Итого** | **8** |

### 4.7. Самостоятельная работа обучающихся

| Наименование темы дисциплины или раздела | Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР | Оценочное средство | Кол-во часов | Код компетен-ции(й) |
|---|---|---|---|---|
| **1 год обучения** | | | | |
| Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. | Доклад; Тест; Контрольная работа; Экзаменационные материалы | 20 | ПК-1 |
| Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными | Доклад; Тест; Разноуровневые задачи; Практические навыки; Контрольная работа; Экзаменационные материалы | 48 | ПК-1,3,7,12 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов | | | |
| **2 год обучения** | | | | |
| Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. | Доклад; Тест; Разноуровневые задачи; Практические навыки; Контрольная работа; Экзаменационные материалы | 68 | ПК-3,7,12 |
| **Всего часов** | | | **136** | |

**4.8. Курсовой проект (курсовая работа)** (не предусмотрен учебным планом)

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.
2. Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3. Экстремальная токсикология. Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

## 6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

### Примерный перечень тем докладов

**Теоретические основы безопасности жизнедеятельности (ПК-1).**

1. Предмет изучения безопасности жизнедеятельности.
2. Роль человека в системе безопасности.
3. Объекты и субъекты безопасности личности, общества и государства.
4. Концепция безопасности личности.
5. Характеристика техносферы. Разрушающее действие деятельности человека на среду обитания.
6. Правовые и организационные вопросы охраны труда: законодательство, нормативно-технические основы, контролирующие органы.
7. Природные и социально-экономические факторы неблагоприятного действия природной среды.
8. Опасные и вредные производственные факторы, их характеристика.
9. Требования, предъявляемые к опасным производственным объектам по Федеральному Закону «О промышленной безопасности опасных производственных объектов».
10. Параметры микроклимата производственных помещений. Тепловой баланс и терморегуляция организма.
11. Правила поведения при контакте с наиболее распространенными АОХВ. Правила поведения при угрозе выброса АОХВ.
12. Механизм обеспечения безопасности в условиях опасных и чрезвычайных ситуаций социального характера.
13. Основные мероприятия по защите населения от воздействия и последствий терроризма.
14. Современный терроризм, его корни, основные трактовки сущности терроризма.
15. Основные правила профилактики терроризма в доме и на улице.
16. Основные правила поведения при проведении операции по обезвреживанию террористов.

17. Международное сотрудничество в области борьбы с экстремизмом.
18. Основные особенности экстремизма, организуемого на религиозной основе.
19. Отличия видов преступности в мегаполисах и на периферии.
20. Современные средства массовой коммуникации.

**Образец тестовых заданий:**

| **Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.** | **ПК-1** |
|---|---|
| Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.<br>**1. Медицинские работники при исполнении своих профессиональных обязанностей могут подвергаться вредному воздействию факторов**:<br>**А) физических, химических, биологических, психофизиологических**<br>Б) физиологических, биохимических, антропологических<br>В) физических, радиационных, химических, динамических<br>Г) психофизиологических, социальных, природных, антропогенных | |
| **2. Неблагоприятные механические, термические, радиационные факторы, вибрацию относят к факторам:**<br>**А) физическим**<br>Б) биологическим<br>В) психофизиологическим<br>4) химическим | |
| **3. Упорядоченная совокупность органов, должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда называется …**<br>**А) системой охраны труда и техники безопасности**<br>Б) системой безопасности работников<br>В) правилами охраны труда<br>Г) производственной дисциплиной | |
| **4. Работники медицинских организаций обязаны проходить профилактические медицинские осмотры …**<br>**А) первичный и периодические**<br>Б) первичный и вторичные<br>В) плановый и экстренные<br>Г) общий и специальные | |
| **5. Пригодность работника к конкретной работе, выявление у него соматических и психических заболеваний осуществляется при проведении медицинского осмотра**<br>**А) первичного**<br>Б) общего | |

| | |
|---|---|
| В) планового<br>Г) периодического | |
| **6. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих, выявление и предупреждение профессиональных заболеваний осуществляется при проведении медицинских осмотров**<br>**А) периодических**<br>Б) первичных<br>В) плановых<br>Г) общих | |
| **7. Государственный надзор и контроль за соблюдением законодательства об охране труда в медицинских учреждениях возложены на …**<br>**А) Министерство здравоохранения РФ**<br>Б) Министерство внутренних дел РФ<br>В) руководителей медицинских учреждений<br>Г) МЧС РФ | |
| **8. В рамках обеспечения безопасности пациентов в медицинских учреждениях важным является …**<br>**А) обеспечение чистоты рук медицинских работников**<br>Б) высокотехнологичная медицинская помощь<br>В) правильная организация выдачи талонов на прием к врачу<br>Г) наличие санитарного транспорта для эвакуации больных | |
| **9. Контроль за соблюдением правил внутреннего распорядка, трудовой дисциплины, поведением пациентов и персонала в медицинском учреждении возлагается на …**<br>**А) дежурного администратора**<br>Б) главного врача<br>В) заведующего отделением<br>Г) старшую медицинскую сестру | |
| **10. Расследование несчастных случаев и профессиональных заболеваний в медицинской организации проводит …**<br>**А) специально создаваемая комиссия**<br>Б) органы дознания МВД РФ<br>В) инвентаризационная комиссия<br>Г) Генеральная прокуратура РФ | |

**Образец разноуровневых задач**

| **Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.** | **ПК-1,3,7,12** |
|---|---|
| **1. Задачи репродуктивного уровня** | |
| Задача 1<br>Санитар медицинского пункта обрабатывал помещения | |

| | |
|---|---|
| дихлофосом, во время работы<br>50несколько раз снимал противогаз. После работы стал предъявлять жалобы на плохое<br>самочувствие. Ему ввели циклозил и направили в стационар. При поступлении предъявлял<br>жалобы на ощущение жара, нарушение остроты зрения. Через 30 мин. Речевой контакт стал<br>невозможен, вырывался из рук, кому-то угрожал.<br>Объективно: Лицо гиперимировано, мидриаз, слизистые сухие пульс 140 уд. в мин.<br>После проведенной терапии состояние нормализовалось, обстоятельство заболевания не<br>помнит. Жалуется на общую слабость.<br>Вопросы: Каким веществом произошло отравление?<br>Определите степень отравления.<br>Дайте указания по оказанию медицинской помощи.<br>Ответ: Поражение циклозилом. средней степени тяжести. Введение транквилизаторов<br>(барбамил, седуксен, или аминазин, фенозепам). Введение антидота – аминосигмин или<br>галантомин, прозерин). | |
| Задача 2<br>Мужчина 24 года выпил несколько неизвестных таблеток, через 3 часа обратил<br>внимание на изменение улицы (появилась свежесть,<br>яркость и чистота красок на домах),<br>свои впечатления старался скрыть, замкнулся в себе. Затем комната стала приобретать<br>искаженный вид. Стены наклонились. Возникли маленькие фигурки уродцев. Трещины в<br>стенах превратились в щели. Появилось ощущение диспропорции тела, страх за своѐ<br>благополучие. За весь день не разу не думал о пище. На следующий день чувствовал<br>усталость разбитость. Прошедшие события во всех подробностях запомнились четко.<br>Вопросы: Каким веществом произошло отравление?<br>Дайте указания по оказанию<br>медицинской помощи.<br>Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка с последующей дачей<br>адсорбента. Затем применить мексамин, никотиновую кислота, серотонина адепинат, | |

| | |
|---|---|
| аминазин или трифтазин, диазепам, глютаминовая кислота в/в. | |
| Задача 3<br>Юноша 17 лет выпил каких-то таблеток через 30 минут появилась слабость, усталость,<br>чувство жара, возникло ощущение «гусиной кожи», головокружение головная боль,<br>беспокойство. Окружающие предметы приобрели необычную форму и окраску, появилось<br>ощущение парящего тела. Через 1 час появились голоса и космическая музыка, возникли<br>космические человечки с уродливыми разного размера руками и ногами и другими частями<br>тела. Отмечается умеренный мидриаз, быстрая разговорная речь, с быстрым переводом на<br>другие темы. В контакт вступает охотно, осознает расстройство своей психики, стремится<br>выполнять советы врача.<br>Вопрос: Предположительно, каким веществом произошло отравление? Дайте указания<br>по оказанию медицинской помощи.<br>Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка, дача адсорбента, применить<br>мексамин, никотиновая кислота, серотонина адепинат, аминазин или трифтазин, диазепам<br>(седуксен), глютаминовая кислота в/в. | |
| Задача 4<br>Мальчик 12 лет употребил в пищу цветы, в которых были круглые зернышки. Через 30<br>минут появилась слабость, плохое видение вблизи (близорукость) предметы стали двоиться,<br>ощущение жара во всем теле. Дома появились симптомы помутнения сознания: стал более<br>беспокойным, речь неразборчивая, возникло чувство страха. В контакт вступает с трудом,<br>слышит голоса, которые приказывают ему убежать с данного места.<br>Объективно: глаза блестят, зрачки расширены, беспокоен, постоянно куда-то рвется,<br>мечется, оказывает сопротивление проводимым лечебным мероприятиям. Кожа лица<br>гиперемирована, сухая температура тела 37,8ºС, пульс | |

| | |
|---|---|
| 160 уд/мин.<br>Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию<br>медицинской помощи.<br>Ответ: Отравление белладонной (атропиноподобным веществом). Зондовое<br>промывание желудка, дача адсорбента, галантамин, эзерин (физостигмин), прозерин, в/в р-р.<br>глюкозы, изотонический р-р, диуретики, сердечные и дыхательные средства,<br>жаропонижающие. | |
| Задача 5<br>В ЛПУ поступил молодой человек с жалобами на общую слабость, разбитость,<br>головные боли, тошноту, рвоту, потливость, ощущения подъема волос.<br>Объективно: зрачки расширены, кожные покровы повышенной влажности. АД 140/90<br>мм.рт. ст. Пульс 105уд . в мин госпитализирован.<br>Через 4 часа после госпитализации наблюдается нарушение сознания, начали<br>появляться устрашающие уродливые фигуры, больной стал тревожным, начал прятаться от<br>«преследователей». Окружающие предметы искажаются, становятся то длинными, то<br>короткими. Заявляет, что нет ни прошлого, ни будущего, он « преодолел движение времени»,<br>в разговор вступает, на вопросы отвечает, не способен сосредоточится, перескакивает с<br>одной темы на другую.<br>Вопрос: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию<br>медицинской помощи. Какие последствия могут возникнуть после перенесенного<br>отравления?<br>Ответ: Отравление ДЛК. Трифтазин, мексамин, никотиновая кислота, серотонина<br>адепинат, аминазин. Симптоматика отравления может возникнуть при употреблении малых<br>доз алкоголя и даже спонтанно без всяких причин. | |

**Перечень практических навыков**

| **Раздел (тема) дисциплины:** | **Код формируемой компетенции:** |
|---|---|
| **Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.** | **ПК-1,3,7,12** |
| 1. Индивидуальный перевязочный пакет: его содержание и применение. | |
| 2. ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11: их содержание и применение. | |
| 3. Носилочные лямки, их подгонка и применение. | |
| 4. АИ-2 и её содержание. | |
| 5. Правила заполнения первичной медицинской карточки (Ф-100). | |
| 6. Сумка санитарная, ее содержание и применение. | |
| 7. Умение пользоваться кислородно-дыхательной аппаратурой (КИ-4, КИ-3м, КИС-70, мешок Амбу). | |
| 8. Уметь вводить антидоты и обезболивающие средства из шприц- тюбика, ингаляционный антидот под шлем-маску противогаза. | |
| 9. Табельные средства для иммобилизации конечностей и порядок их использования. | |
| 10. Уметь проводить мероприятия первой врачебной помощи (остановка кровотечения, катетеризация мочевого пузыря, отсечение конечности, висящей на лоскуте). | |
| 11. Уметь загружать пораженных в автомобиль УАЗ-452А для их эвакуации. | |
| 12. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на нижнюю конечность. | |
| 13. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на верхнюю конечность. | |
| 14. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на шею. | |
| 15. Точки пальцевого прижатия кровеносных сосудов, как способа временной остановки кровотечения. | |
| 16. Уметь проводить непрямой массаж сердца. | |
| 17. Уметь проводить искусственную вентиляцию легких (изо-рта-в- рот, изо-рта-в-нос, мешок Амбу, ДП-9, КИ-3м, КИ-4). | |
| 18. Уметь проводить внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную сортировку пораженных. | |

| | |
|---|---|
| 19. Изобразить принципиальную схему развёртывания ПМП в ЧС | |
| 20. Изобразить принципиальную схему этапа медицинской эвакуации в ЧС | |
| 21. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий крупных ЧС при возможности работы медицинских формирований в очаге. | |
| 22. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий небольших ЧС | |
| 23. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий при невозможности работы медицинских формирований в очаге ЧС | |
| 24. Изобразить схему оборудования функциональных подразделений ПМП в ЧС | |
| 25. Уметь проводить медицинскую сортировку поражённых по имитационным талонам при массовом поступлении из очага ЧС. | |

**Образец контрольной работы**
**Теоретические основы безопасности жизнедеятельности (ПК-1).**
Вариант 1.
1. Единая государственная система предупреждения и действий в чрезвычайных ситуациях. Основные понятия ВСМК.
2. Государственное управление безопасностью труда.
3. Социальная эффективность мероприятий по повышению безопасности.
4. Основы национальной безопасности.

Вариант 2.
1. Организация мобилизационной подготовки предприятий, учреждений.
2. Воинский учет. Бронирование граждан, пребывающих в запасе.
3. Государственный материальный резерв – показатель обороноспособности и экономики государства.
4. Современные средства поражения.

Вариант 3.
1. Обычное оружие, классификация, поражающие факторы, классификация поражений.
2. Правовые вопросы и организация действий в условиях чрезвычайных ситуаций. Гражданская оборона.
3. Ионизирующее излучение. Приборы для измерения ионизирующих излучений. Способы защиты от ионизирующих излучений.

4. Уровни обеспечения безопасности в техносфере. Международные организации по охране труда.

**Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию**

**Теоретические основы безопасности жизнедеятельности (ПК-1).**

1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности
2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности
3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами
4. Абсолютная и относительная безопасность

**Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС (ПК-1,3,7,12).**

1. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
2. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
3. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.
4. Индивидуальные и коллективные средства защиты.
5. Убежища, противорадиационные укрытия.
6. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.
7. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз.
8. Назначение и классификация.
9. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, изолирующих дыхательных аппаратов.
10. Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания.
11. Использование средств защиты органов дыхания для защиты пораженных.
12. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах.
13. Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов.
14. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа.
15. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками.
16. Медицинские средства защиты.
17. Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами.
18. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях.

19. Антидоты. Радиопротекторы. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.
20. Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
21. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах.
22. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ.
23. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность токсичными химическими веществами.
24. Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
25. Средства и методы радиационной разведки и контроля.
26. Методы измерения ионизирующих излучений.
27. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение, устройство, порядок работы.
28. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей.
29. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность радиоактивными веществами.
30. Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск.
31. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).
32. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура.
33. Комплектование тыловых госпиталей личным составом.
34. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.
35. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.
36. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС.
37. Психотравмирующие факторы ЧС.
38. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.
39. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
40. Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.
41. История создания специальных формирований здравоохранения.
42. Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.
43. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.
44. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.

45. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи.
46. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
47. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
48. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
49. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
50. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
51. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
52. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
53. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
54. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
55. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
56. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений;

силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.
57. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.
58. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

**Этапы формирования и оценивания компетенций**

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|---|---|---|---|
| 1. | Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. | ПК-1 | Доклад;<br>Тест;<br>Контрольная работа;<br>Экзаменационные материалы |
| 2. | Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС. | ПК-1,3,7,12 | Доклад;<br>Тест;<br>Разноуровневые задачи;<br>Практические навыки;<br>Контрольная работа;<br>Экзаменационные материалы |

## 7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

### 7.1. Основная литература

1. Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.
2. Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.
3. Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

### 7.2. Дополнительная литература

1. Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.И. Карлин, Н.М. Пильник. С-Пб. Фолиант. 2003г. 246с.
2. Защита от чрезвычайных ситуаций. Сборник методических разработок для проведения занятий по тематике ГОЧС. Сост.: М.А. Петров. «Военные знания» М., 2005г. 160с.

## 8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и

методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

**10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

**11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ОРДИНАТУРЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

**«Психиатрия»**

Базовая часть, дисциплина «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

| | |
|---|---|
| Код направления подготовки (специальности) | 31.08.20 |
| Направление подготовки (специальности) | Психиатрия |
| Квалификация (степень) выпускника | Врач- психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.Б.02 |
| Трудоемкость (в зачетных единицах) | 1 |

Грозный 2022 г.

**Яхъяева З.И.** Рабочая программа «Общественное здоровье и здравоохранение» [Текст]/ Сост. Яхъяева З.И. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, с учетом учебного плана Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» по основной образовательной программе подготовки ординатора и направлением подготовки 31.08.20 – «Психиатрия».

© З.И. Яхъяева, 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

**СОДЕРЖАНИЕ**


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | с. |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | с. |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | с. |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | с. |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | с. |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | с. |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | с. |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | с. |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | с. |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | с. |

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

**Цель** освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в овладении ординаторами знаний и умений, необходимых для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, для решения задач в своей профессиональной деятельности, путем формирования соответствующих компетенций по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

**Задачами освоения учебной дисциплины являются:**

1. Приобретение ординаторами знаний в области приоритетных направлений развития здравоохранения Российской Федерации.
2. Изучение основ законодательства РФ в сфере здравоохранения.
3. Изучение основных характеристик демографической ситуации в Российской Федерации, демографических приоритетов.
4. Обучение методики оценки эффективности деятельности системы здравоохранения и ее звеньев.
5. Обучение принципам организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи применительно к разграничению полномочий.
6. Обучение принципам организации оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства.
7. Приобретение ординаторами знаний в области экономики и менеджмента в здравоохранении.
8. Приобретение ординаторами знаний и умений, позволяющих принять грамотное управленческое решение, в том числе и оценить перспективы развития проектов здравоохранения на основе частно- государственного партнерства.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина является элементом программы ФГОС ВО-3+ основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров в ординатуре по направлению 31.08.32 – «Дерматовенерология» и входит в цикл базовых дисциплин Блока 1 Б1. Б.02.

**2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

лечебная деятельность:

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

**2.2. Перечень формируемых компетенций по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

| № п/п | Контролируемые темы (разделы) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах) | Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч |
|---|---|---|---|
| 1. | **Тема (раздел) 1** Введение в общественное здоровье и | УК-2 УК- 3 ; ПК-4 | Собеседование – 15 Модульный тест-1,0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения. | ПК-10; ПК-11 | |
| 2. | **Тема (раздел) 2** Здоровье населения и профилактика заболеваний. | УК-2; ПК -10; ПК-11 | Собеседование – 15 Модульный тест-1,0 |
| 3. | **Тема (раздел) 3** Организация медицинской помощи населению. | УК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-7 ПК-12 | Собеседование – 20 Модульный тест-1,0 |
| 4. | **Тема (раздел) 4** Контроль качества медицинской помощи. | УК-3 ПК-4 ПК-11 | Собеседование – 5 Модульный тест-1,0 |
| 5. | **Тема (раздел) 5** Системы здравоохранения и организация медицинского страхования. | УК-2 ПК-4 ПК -10 ПК-11 ПК-12 | Собеседование – 5 Модульный тест-1,0 |
| 6. | **Тема (раздел) 6** Лекарственное обеспечение населения в РФ. | УК-2; ПК -10 ПК-11 ПК-12 | Собеседование – 15 Модульный тест-1,0 |
| 7. | **Тема (раздел) 7** Экономика здравоохранения. | УК-2 ПК-4 ПК -10 ПК-11 ПК-12 | Собеседование – 15 Модульный тест-1,0 |
| Вид итоговой аттестации | | | Зачет |

**2.2. В результате освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен:**

| № п/п | В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны | Оценочные средства |
|---|---|---|
| | **Знать:**<br>- законодательную базу РФ в сфере здравоохранения;<br>- основные принципы оказания медицинской помощи населению РФ;<br>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи, | контрольные вопросы по теме, тестирование |

| | | |
|---|---|---|
| | медицинской помощи детям социально обусловленными заболеваниями;<br>- организацию оказания скорой и первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных детских учреждениях;<br>- организацию оказания медицинской помощи при социально-значимых и социально-обусловленных заболеваниях;<br>- организацию лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;<br>- организацию работы организационного методического отдела медицинской организации; | |
| | **Уметь:**<br>-рассчитывать основные показатели, характеризующие деятельность скорой помощи, амбулаторно-поликлинического стационарного учреждения;<br>- обеспечивать организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовую деятельность медицинской организации;<br>- определять виды специализированной медицинской помощи; | контрольные вопросы по теме, тестирование |
| | **Владеть:**<br>- методами расчета и анализа статистических показателей, характеризующих деятельность здравоохранения;<br>- принципами формирования перечня социально-значимых и социально-обусловленных заболеваний;<br>- методикой анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;<br>- практическими навыками в области составления различных отчетов. | контрольные вопросы по теме, тестирование, задачи |

## 4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часа.

| **Вид учебной работы** | **Всего часов/з.е** | **год обучения** |
|---|---|---|
| | | **2** |

| | | |
|---|---|---|
| Аудиторные занятия | 36/1 | 36/1 |
| В том числе: | | |
| Лекции | 4/0,1 | 4/0,1 |
| Практические занятия | 12/0,3 | 12/0,3 |
| Самостоятельная работа | 20/0,5 | 20/0,5 |
| ИТОГО | 36/1 | 36/1 |

## 5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

| № п/п | Наименование раздела (темы) | Всего академ | Лекции | Практич. | Самостоят. | Формы контроля |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения | 5 | 2 | 4 | 2 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 2 | Медицинская статистика. Доказательная медицина. | 8 | 2 | 4 | 2 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 3 | Организация медицинской помощи детскому населению. | 5 | - | 4 | 2 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 4. | Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке. | 5 | - | - | 2 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 5 | Основы медицинского страхования | 6 | - | - | 4 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 6. | Экономика здравоохранения. | 5 | - | - | 4 | Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи |
| 7 | Основы менеджмента. | | | | 4 | |
| | Итого: | 36 | 4 | 12 | 20 | **Зачет** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

5.1. Наименование раздела лекционного материала 2 года обучения

| **п/№** | **Наименование раздела** | **Объем в часах** |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Законодательная база Российской Федерации в области медицинского обслуживания больных хирургического профиля. | 2 |
| 2 | Организация лечебно-диагностического процесса. Качество медицинской помощи: анализ и контроль. | 2 |
| | **Всего** | **4** |

5.2. Тематический план практических занятий 2 года обучения

| **п/№** | | **Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС** | **Формируемые компетенции** |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Организация статистического исследования | Медицинская статистика, организация социально-гигиенических исследований. Этапы медико-статистического исследования. Доказательная медицина. Относительные величины и: виды, методика расчета, практическое применение в медицине. Средние величины. Критерии разнообразия признака в вариационном ряду. | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико статистического анализа |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4) |
| 2 | Организация медицинской помощи населению. | Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи городскому населению. Особенности организации оказания медицинской помощи сельскому населению. Организация оказания скорой медицинской помощи. Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация работы медицинских организаций, обеспечивающих охрану материнства и детства. Медико-социальные аспекты инфекционных заболеваний. Страховая медицина. Особенности страховой медицины в Российской Федерации. Федеральный Закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» №326-ФЗ от 29.11.10 г. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Информационно-аналитическое обеспечение здравоохранения. | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4); |
| 3 | Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав | Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Общие принципы защиты прав потребителей на потребительском рынке. Органы, осуществляющие государственный санитарно- | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | потребителей на потребительском рынке. | эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке | конфессиональные и культурные различия (ПК -12;<br>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4) |

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

**а) основная литература:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

2.Общественное здоровье и здравоохранение учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.

3.Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 6-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 655 с. : ил., табл.

4. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.

5.Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 2-е

изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2012. - 138, [1] с.: табл., схем. - Библиогр.: с. 139
6.Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2013. - 148, [1] с.: ил., табл. - Библиогр.: с. 149
7.Рожавский Л. А. - Переход на эффективный контракт в многопрофильной больнице через должностную инструкцию, трудовой договор, оценку деятельности каждого работника: монография /Л.А. Рожавский, С.А. Вишнева; Комитет по здравоохранению Ленингр. Обл., Детская клинич. больница. – Спб.Элби-Спб.2015. – 512 с.
8.Медицинское право: учебное пособие. Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. 2011. - 352 с.
9.Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. Подготовлены авторским коллективом в составе: д.м.н., проф. Леонов С.А., при участии к.м.н. Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. - 172 с.
10. Маркетинг: учебник. Липсиц И.В. и др. / Под ред. И.В. Липсица 2012. - 576 с.: ил.

**б) дополнительная литература:**

1.Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учеб. пос. / Кучеренко В. З., Голубева А. П., Груздева О. А, Пономарева О. А; под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.
2. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности «Общественное здравоохранение» /Т.К. Рахыпбеков. – 3-е изд., доп. М.: ГЭОТАР-Медиа,2013
3.Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.
4. Экономика здравоохранения: учебник / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.]; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с.: ил., табл. - Библиогр: с. 188-191.
5.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 18: Сборник научных трудов / Под ред. З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2013. – 430 с.: ил.
6.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 20: Сборник научных трудов / Под ред.З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2015. – 430 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

6.1 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

6.2 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

| Вид работы | Контроль выполнения работы |
|---|---|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). | Собеседование. |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование. |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов. | Собеседование. |
| Самостоятельная | Тестирование. |
| Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы докладов. | Проверка рефератов |
| Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов). | Собеседование.<br>Проверка заданий. |

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

### 7.1. Примеры тестов для промежуточного контроля

| **Раздел (тема) дисциплины:** | **Код формируемой компетенции:** |
|---|---|
| **Теоретические основы и основные этапы развития общественного здоровья и здравоохранения.** | УК-2, УК- 3 |
| 1. В каком году произошла реформа медицинского образования (реорганизация медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты)<br>а) 1940<br>б) 1931<br>в) 1930<br>г) 1968<br>д) 1935<br>**Эталон ответа в)** | |
| 2. В каком году был учрежден специальный орган управления медицинским делом и как он назывался<br>а) 1640 г. Медицинская канцелярия<br>б) 1763 г. Совет Народных Комиссаров<br>в) 1917 г. Народный комиссариат здравоохранения<br>г) 1620 г. Аптекарский приказ<br>**Эталон ответа г)** | |
| 3. В каком году состоялся I Всероссийский съезд по борьбе с социальными болезнями<br>а) 1948<br>б) 1918<br>в) 1929<br>г) 1934<br>д) 1919<br>**Эталон ответа д)** | |
| 4. Кто стал первым президентом Академию медицинских наук СССР<br>а) Митюрев Г.А<br>б) Джанелидзе Ю.Ю<br>в) Бурденко Н.Н<br>г) Н.А.Семашко<br>д) Каминский Г.Н<br>**Эталон ответа в)** | |

| | |
|---|---|
| 5. Всемирная организация здравоохранения является<br>а) частной<br>б) бюджетно-страховой<br>в) неправительственной<br>г) правительственной<br>д) коммерческой<br>**Эталон ответа г)** | |
| 6. Больше всех в Всемирной организации здравоохранения платят<br>а) США<br>б) Япония<br>в) Германия<br>г) Россия<br>д) Израиль<br>**Эталон ответа а)** | |
| 7. Важным достижением Всемирной организации здравоохранении в мире является<br>а) ликвидация малярии<br>б) ликвидация полиомиелита<br>в) ликвидация оспы<br>г) ликвидация гепатита<br>д) ликвидация холеры<br>**Эталон ответа в)** | |
| 8. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута<br>а) Германией<br>б) Россией<br>в) США<br>г) Всемирной организацией здравоохранения<br>д) Китаем<br>**Эталон ответа б)** | |
| 9. Общественное здоровье и здравоохранение- это<br>а) гигиеническая наука<br>б) клиническая наука<br>в) интегративная наука<br>г) общественная наука<br>**Эталон ответа в)** | |
| 10. Психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников - неправильных, неосторожных высказываний или действий - это<br>а) эвтаназия<br>б) эгротогения | |

| | |
|---|---|
| в) ятрогения<br>г) сестрогения<br>д) ретрогения<br>**Эталон ответа в) г)** | |
| 11. По определению ВОЗ здоровье человека характеризуется состоянием<br>а) отсутствие физических дефектов<br>б) физического и душевного благополучия<br>в) отсутствие заболеваний<br>г) полного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды<br>д) неполного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды<br>**Эталон ответа г)** | |
| 12. Понятие "медицинская этика" включает в себя<br>а) форму общественного сознания деятельности медицинских работников<br>б) систему социальной регуляции деятельности медицинских работников<br>в) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников<br>г) форму юридической регуляции деятельности медицинских работников<br>**Эталон ответа а) б)** | |
| 13. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя<br>а) учение об экономической эффективности в деятельности медицинских работников<br>б) учение о долге пациентов по отношению к врачу<br>в) учение о долге в деятельности медицинских работников<br>г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников<br>д) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников<br>**Эталон ответа в)** | |
| 14. Предмет врачебной тайны составляет<br>а) сведения о состоянии пациента в период его болезни<br>б) информация о факте обращения за медицинской помощью<br>в) состояние здоровья пациента<br>г) диагноз его заболевания | |

| | |
|---|---|
| д) сведения, полученные при его обследовании и лечении<br>е) иные сведения, касающиеся места расположения лечебного учреждения<br>**Эталон ответа а) б) в) г) д)** | |
| 15. Принцип бесплатности медицинской помощи был впервые предложен и теоретически обоснован<br>а) на I съезде Пироговского общества в 1885 г<br>б) в период деятельности русских революционеров 1859-1861 гг.<br>в) в период становления земской медицины как системы 1870 г<br>г) на I Всероссийском съезде медико-санитарных отделов 1918г<br>**Эталон ответа в)** | |

**7.2. Примеры ситуационных задач к промежуточному контролю**

**Задача 1.**

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

**Задача 2**

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, число врачей, обращений в поликлинику и посещений ее (в абс. числах)

| Возраст в годах | Численность населения | Число обращений | Число посещений | Число врачей |
|---|---|---|---|---|
| 15-19<br>20-59<br>60-69<br>70 и более | 6000<br>24 000<br>5 000<br>5 000 | 4 800<br>24 000<br>9 600<br>9 600 | -<br>-<br>-<br>- | -<br>-<br>-<br>- |
| Итого… | 40 000 | 48 000 | 400 0000 | 48 |

**Задача 3**

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Число прошедших комплексные медицинские профилактические осмотры и количество выявленных больных гипертонической болезнью в разных группах населения (в абс. числах)

| Группа населения | Число прошедших комплексные профилактические осмотры | Число выявленных больных гипертонической болезнью |
|---|---|---|
| Работники промышленных предприятий | 40 000 | 1 600 |
| Работники пищевых и коммунальных учреждений | 20 000 | 200 |
| Работники детских и лечебно-профилактических учреждений | 10 000 | 150 |
| Учащиеся школ, техникумов, вузов | 30 000 | 100 |
| Итого… | 100 000 | 2 050 |

Примечание. В лечебно-профилактических учреждениях города работает 250 врачей и 700 средних медицинских работников, численность населения 200 000 человек

**7.3. Перечень вопросов к промежуточному контролю**

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Основные принципы здравоохранения Российской Федерации. Профилактическое направление здравоохранения.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания.
4. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровьеи здравоохранение»
5. Здоровье населения. Обусловленность здоровья населения (индивидуального, группового, общественного).
6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
7. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
8. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении.
9. Статистическая совокупность и ее структура.
10. Относительные величины (интенсивные показатели, показатели наглядности), графическое изображение.
11. Относительные величины (экстенсивные показатели и показатели соотношения), графическое изображение.
12. Динамические ряды и их анализ.
13. Графические изображения в санитарной статистике (виды, способы построения).
14. Вариационный ряд (определение, структура). Средние величины, их виды.

15. Свойства и способы расчета средних арифметических величин.
16. Характеристика разнообразия признака в статистической совокупности.
17. Оценка достоверности результатов статистического исследования (относительные величины).
18. Оценка достоверности результатов статистического исследования (средние величины).
19. Измерение связи между признаками. Корреляция, метод рангов.
20. Метод стандартизации.
21. Программа статистического исследования.
22. Программа сбора данных.
23. Программа разработки материала.
24. Виды статистических таблиц и их характеристика.
25. План статистического исследования.
26. Виды статистических наблюдений по полноте охвата и времени исследования.
27. Способы формирования выборочной статистической совокупности.
28. Разработка статистического материала.
29. Анализ статистических материалов.
30. Демография. Статика населения: важнейшие показатели. Переписи населения.
31. Возрастно-половой состав населения.
32. Движение населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.
33. Показатели естественного движения населения.
34. Рождаемость: определение, уровни, регулирование.
35. Смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
36. Младенческая смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
37. Средняя продолжительность предстоящей жизни. «Постарение» населения. Проблема долголетия.
38. Заболеваемость населения. Номенклатура и классификация болезней.
39. Общая заболеваемость. Методы изучения.
40. Методы и источники изучения заболеваемости.
41. Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость, методика изучения. Неэпидемическая заболеваемость, методика изучения.
42. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, методика изучения.
43. Госпитализированная заболеваемость, методика изучения. Заболеваемость, выявляемая активно при проведении периодических и других массовых медицинских осмотров.

**Виды контроля знаний ординаторов и их отчетности.**

1. Текущий контроль самостоятельной работы через представление, проверку и оценку презентаций.
2. Оценка выполнения тестовых заданий по всем темам на практических занятиях.
4. Зачет выставляется по результатам всей совокупности работ.

**Критерии оценки знаний ординаторов.**

1. При устном собеседовании на практических занятиях зачет по теме ставится в случае, если ординатор демонстрирует:
- достаточные знания в объеме изучаемой на практическом занятии темы;
- использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответов на вопросы, умение делать выводы;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой для изучаемой на практическом занятии темы;
- самостоятельную работу на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

2. При написании тестов на практических занятиях зачет ставится при условии наличия 75% правильных ответов на вопросы.
3. Творческая коллективная презентация считается зачтенной, если в ней выполнены все основные разделы дисциплины.

**8. Учебно-методическое и информационное обеспечение:**
**а) основная литература:**

| п/№ | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания |
|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| | Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство. | под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. | 2013, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва |
| **2** | Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник. | под ред. В.З. Кучеренко | В 2-х томах. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с |
| **3** | Общественное здоровье и здравоохранение: | Медик В.А. Юрьев В.К. | 2-е изд., испр. и доп. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | учебник. | | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил. |
| **4** | Высокотехнологичная медицинская помощь: проблемы организации и учета | Р.А. Хальфин, П.П. Кузнецов | Типография «Новости», Москва 2007 |
| **5** | Здоровье и медицинская статистика | Под редакцией д.м.н., профессора Р.А. Хальфина. | М. 2005 г., 116 с. |
| **6** | Перечень действующих документов по организации работы с медицинской статистической документацией, учету и отчетности лечебно-профилактического учреждения | Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова | ООО «Декарт», Москва 2011 |
| **7** | Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 3-2005. - Библиотека ЛПУ). | Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина, Л.А. Михайлова | М.: МЦФЭР, 2005. – 368 с. |

**б) дополнительная литература:**

| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** |
|---|---|---|---|
| 1 | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. | Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. | 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 544 с.: ил. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство | Под ред. Стародубов В.И Щепина О.П. и др. | М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.- 624 с. |
| 3 | Общественное здоровье и здравоохранение: учебник | Щепин О.П. Медик В.А. | М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.- 592 с. |
| 4 | Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям. Учеб. пособие. | Медик В.А. Лисицын Ю.П. ТокмачевМ. С. | М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 400 с.: ил. |
| 5 | Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоров ья и здравоохранения: учебное пособие | Под ред. В.З. Кучеренко | 4 изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2011. - 256 с. |
| 6 | Основы формирования здоровья детей | Кильдиярова Р.Р. Макарова В.Н. Лобанов Ю.Ф. | М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 328 с. |
| 7 | Статистические методы анализа в здравоохранении | Леонов С.А. Вайсман Д.Ш. Моравская С.В Мирсков Ю.А. | М.: ИД "Менеджер здравоохранения" . 2011. - 172 с. |
| 8 | Медицинская экспертиза | Старовойтова И.М. Саркисов К.А. Потехин Н.П. | 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 688 с. |
| 9 | Медицинское право | Стеценко С.Г. Гончаров Н.Г. Стеценко В.Ю. Пищита А.Н. | 2-е изд., перераб. и доп. - М.: РМАПО, ЦКБ РАН. -2011.-568 с. |
| 10 | Медицинская документация: учетные и отчетные формы. Метод. пособие | Хальфин Р.А. Огрызко Е.В. Какорина Е.П. Мадьянова В.В. | М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.-64 с. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Приоритетные направления развития системы охраны репродуктивного здоровья девушек-подростков в сельской местности. Уч.-метод. пособие. | Под ред. Камаева И.А. | Изд-во: НижГМА. 2008.- 76 с. |
| 12 | Ребенок-инвалид: организация медико-социального обеспечения. Уч.-метод. пособие. | Камаев И.А. Позднякова М.А. | Изд-во: НижГМА. 2004.- 304 с. |
| 13 | Организация лечебно-профилактической помощи работникам промышленности. Уч.-метод. пособие. | Под ред. Камаева И.А. Поздеевой Т.В. | Изд-во: НижГМА. 2012.- 126 с. |
| 14 | От телемедицины к электронному здравоохранению. Монография. | Леванов В.М. Орлов О.И. Камаев А.И. Переведенцев О.В. Под общей ред. акад. Григорьева А.И. | М.: Фирма «Слово». 2012.- 400 с. |

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. - Научно обоснованное здравоохранение
2. Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3. Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4. URL: http://www.studentlibrary.ru
5. URL: http://www.rosmedlib.ru
6. URL:http://www.rosminzdrav.ru/
7. URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9. URL: http://www.euro.who.int/HEN
10. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11. ЭБС IPR books

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015

2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания:
«Consilium medicum» http://www.consilium- medicum.com/media/consilium
Журнал //Проблемы социальной гигиены, истории медицины и организации здравоохранения
Журнал // Организация здравоохранения

## 10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Организация здравоохранения» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее

освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметьв виду, что все разделы и темы дисциплины

«Общественное здоровье и здравоохранение» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

| Вид работы | Контроль выполнения работы |
|---|---|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). | Собеседование. |
| Работа с учебной и научной литературой | Собеседование. |
| Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов. | Собеседование. |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. | Тестирование. |
| Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов). | Собеседование. Проверка заданий. |
| Работа с тестами и вопросами для самопроверки. | Тестирование. Собеседование. |
| Подготовка ко всем видам контрольных испытаний. | Тестирование. Собеседование. |

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1 Научно обоснованное здравоохранение
2 Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3 Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4 URL: http://www.studentlibrary.ru
5 URL: http://www.rosmedlib.ru
6 URL:http://www.rosminzdrav.ru/
7 URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8 URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9 URL: http://www.euro.who.int/HEN
10 URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11 ЭБС IPR books

## 12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт mrsu.ru, электронная почта.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Микробиология и биология»

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ "Педагогика"

| | |
|---|---|
| Код направления подготовки (специальности) | 31.08.20 |
| Направление подготовки (специальности) | Психиатрия |
| Квалификация выпускника | Врач-психиатр |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала обучения по данной образовательной программе | 2022 |
| Код дисциплины | Б1.Б.03 |

Грозный, 2022

Рецензент: Гайрабекова Р.Х. к.б.н., заведующий кафедрой микробиологии и биологии Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

**Саидова З.Х.** Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Саидова З.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1062, с учетом основной образовательной программы по специальности «Врач-психиатр».

© З.Х. Саидова, 2022

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

## Содержание


| | | |
|---|---|---|
| 1. | Цели и задачи освоения дисциплины | |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП | |
| 3. | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | |
| 4. | Трудоемкость дисциплины | |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий | |
| 6. | Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) | |
| 7. | Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) | |
| 8. | Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) | |
| 9. | Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля) | |
| 10. | Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) | |
| 11. | Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости) | |
| 12. | Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) | |

## 1.Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Педагогика» состоит в освоении педагогического содержания профессиональной деятельности врача, форм, методов, средств воспитания пациента, как процесс формирования у него готовности к деятельности, включающей установку на самосохранение и сохранение здоровья.

**Задачами освоения учебной дисциплины являются:**

1. Рассмотрение вопросов происхождения интеграции педагогики и медицины в профессиональной деятельности медицинского работника.
2. Обоснование сущности понятийно-терминологического обеспечения процесса воспитания индивидуальных основ самосохранения и самосохранительной деятельности у пациента.
3. Способствование освоению ординаторами средств и методов реализации деятельностного подхода к организации воспитания пациентов в процессе оказания им медицинской помощи.
4. Разработка совместно с ординаторами содержания воспитания как педагогической составляющей в деятельности врача.
5. Формирование у пациента готовности к самосохранительной деятельности в отношении здоровья.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 образовательной программы высшего образования по специальности «Психиатрия».

### 2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

2.1.1. Универсальные компетенции:

УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

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

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения;

2.1.2. Профессиональные компетенции:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

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

| № п/п | Контролируемые темы (разделы) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах) | Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч |
|---|---|---|---|
| | | | очная |
| 1 | | 2 | 3 |
| 1. | Тема (раздел) 1. Педагогика в работе врача | УК-1 | Собеседование - 3,0<br>Модульный тест-1,0<br>Зачет -1,0 |
| 2. | Тема (раздел) 2. Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику | УК-1, УК-2, ПК-10 | |
| 3. | Тема (раздел) 3. Педагогическая ситуация в работе врача | УК-1, УК-2 | |
| 4. | Тема (раздел) 4. Конфликты в медицине | УК-1, УК-2 | |
| 5. | Тема (раздел) 5. Профилактическая медицина и работа врача | УК-1, УК-2, ПК-10 | |
| 6. | Тема (раздел) 6. Отношение к здоровью – практический подход | УК-1, ПК-10 | |
| 7. | Тема (раздел) 7. Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии | УК-1, УК-2, УК-3 | |
| Вид итоговой аттестации | | | Зачет |

**3. В результате освоения учебной дисциплины «Педагогика» обучающийся должен:**

| № п/п | В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны | Оценочные средства |
|---|---|---|
| | **Знать:**<br>- особенности личности больного;<br>- особенности психики ребенка и пожилого человека;<br>- основные функции психики;<br>- особенности онтогенеза психики человека;<br>- основные характеристики сознания; | контрольные вопросы по теме, тестирование |
| | **Уметь:**<br>- строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики;<br>- всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного;<br>- различать основные типы отношения к болезни;<br>-анализировать уровни постановки психологического диагноза; | контрольные вопросы по теме, тестирование |
| | **Владеть:**<br>- навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача. | контрольные вопросы по теме, тестирование |

## 4. Трудоемкость дисциплины

Трудоемкость составляет 8 з. е. или 288 академических часов и включает в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля

| Вид учебной работы | Всего часов/з.е год обучения | год обучения | год обучения |
|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 |
| Аудиторные занятия | 288 | 108 | 180 |
| В том числе: | | | |
| Лекции | 4 | 4 | 4 |
| Практические занятия | 12 | 36 | 60 |
| Самостоятельная работа | 20 | 68 | 116 |

| Вид учебной работы | Всего часов/з.е год обучения | год обучения | год обучения |
|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 |
| ИТОГО | 288 | 108 | 180 |

**5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения**

**5.1. Наименование раздела лекционного материала**

| п/№ | Наименование раздела | Объем |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Педагогика в работе врача | 2 |
| 2 | Конфликты в медицине | 2 |
| | **Всего** | **4** |

**5.2. Тематический план практических занятий**

| п/№ | Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС | Объем |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику. Факторы гуманизации взаимоотношений в медицинской практике. Педагогические основания профессиональной деятельности современного врача. Педагогический взгляд на врачебную деятельность. | 2 |
| 2 | Педагогическая ситуация в работе врача. Педагогическое общение в работе врача. Определенный минимум информации, который становиться основой для планирования и осуществления правильного лечения. Средства общения. Невербальные компоненты общения. Каналы восприятия. | 2 |
| 3 | Конфликты в медицине. Уровни конфликтов в медицине. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения. Конфликты в системе врач – больной. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Профилактическая медицина и работа врача. Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Основные принципы рационального питания. Оптимальный двигательный режим. Рациональный режим дня. Просветительская работа врача. Цели и задачи просветительской работы. Методы и средства просветительской работы врача. Роль просветительских программ. Особенности общения на групповых занятиях. | 2 |
| 5 | Отношение к здоровью – практический подход. Самосохранение здоровья и воспитание пациентов. Технология воспитания. Методы воспитания основ самосохранительной деятельности у пациентов в условиях лечебного учреждения. | 2 |
| 6 | Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Задачи непрерывного медицинского образования. Формы обучения непрерывного медицинского образования. Метод непрерывной подготовки. Контроль и оценка результатов обучения. | 2 |
| | **Всего** | **12** |

**6.** Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

**а) основная литература:**

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

**б) дополнительная литература:**

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.

3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

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

### 7.1. Комплект тестов

**1. Термин "педагогика" толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных предметов на основе дидактических норм

б) процесс управления формированием активной личности, развития ее социальных, психических и физических свойств

в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения

г) наука о воспитании и обучении

д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

**Правильный ответ:** г)

**2. Термин "воспитание" толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных учебных предметов на основе дидактических норм

б) процесс управления развитием активной личности, ее психических, социально-нравственных свойств и профессиональных качеств

в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных образовательных систем

г) наука о воспитании и обучении

д) сфера учебной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе педагогических норм и учета конкретных условий обучения

**Правильный ответ:** б)

**3. Термин "процесс обучения" толкуется как:**

а) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов

б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств

в) требования к общим нормам построения целостных систем обучения

г) наука о воспитании и обучении

д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение педагогических целей

**Правильный ответ:** д)

**4. Термин "методика преподавания" толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей усвоения содержания конкретных учебных предметов

б) процесс управления формированием активной личности, ее социальных, психических и физических свойств

в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения

г) наука о воспитании и обучении

д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

**Правильный ответ:** а)

**5. Педагогическая категория "анализ" может быть истолкована как:**

а) умение использовать изученный материал в вероятностных условиях

б) последовательное воспроизведение изученного материала

в) преобразование материала из одной формы выражения в другую

г) умение разбить материал на составляющие части так, чтобы ясно выступала его структура

д) действия с предметами и людьми на основе системы теоретических знаний

**Правильный ответ:** г)

**6. Знание – это:**

а) навык, перешедший в обычную потребность человека

б) адекватное представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнять задание

г) способность практически действовать на основе усвоенной информации

д) совокупность жизненного или профессионального опыта

**Правильный ответ** б)

**7. Умение-это:**

а) навык, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнить задание

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность знаний, умений, навыков, сложившихся в процессе жизни и практической деятельности

**Правильный ответ:** г)

**8. Навык-это:**

а) стереотип действия, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) автоматизированное умение; условие быстрого выполнения задания

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность необходимых в практической деятельности знаний и умений

**Правильный ответ:** а)

**9. Дидактика - это:**

а) наука о закономерностях развития личности

б) наука о закономерностях формирования личности ребенка

в) отрасль педагогики, разрабатывающая теорию и технологии обучения

г) раздел педагогики об образовании и воспитании подрастающего поколения

д) наука, изучающая процесс воспитывающего обучения

**Правильный ответ:** в)

**10. Цели обучения в средней и высшей школе являются:**

а) отражением требований образовательного государственного стандарта по специальности

б) ориентиром для отбора содержания, форм, методов и средств построения учебно-воспитательного процесса

в) критерием достижения запланированных результатов на всех этапах подготовки специалиста

г) важнейшим средством интеграции всех дисциплин учебного плана

д) все варианты ответов верны

**Правильный ответ:** д)

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

### 8.1. Основная литература

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

### 8.2. Дополнительная литература

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.

3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

**9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

**Периодические издания**

1. Научный журнал «Педагогический журнал»

2. Журнал «Педагогика»

3.Журнал «Вопросы психологии».

4.Психологический журнал.

**10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

**10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.**

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

## 10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Педагогика».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры. Успешное усвоение учебной дисциплины «Педагогика» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

## 10.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы. Контроль выполнения работы. Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Собеседование. Работа с учебной и научной литературой. Собеседование. Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов. Собеседование. Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. Тестирование. Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы. Проверка рефератов, докладов. Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов). Собеседование. Проверка заданий. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. Тестирование. Собеседование. Подготовка ко всем видам контрольных испытаний. Тестирование. Собеседование.

## 10.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков

применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.
Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет - ресурсы.

**11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).**

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:
1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
Электронный информационный ресурс ClinicalKey
ЭБС «Консультант врача» с ООО Группа компаний ГОЭТА

**Интернет-ресурсы:**

1. http://www.iprbookshop.ru/

2. http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

3. http://www.scsml.rssi.ru/

**12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых

входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория. Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт mrsu.ru, электронная почта.