

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины  
(факультет / институт / филиал)

---

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом ННГУ  
«\_26\_»\_июня\_2019г  
Протокол № \_6\_

Рабочая программа дисциплины (модуля)

**Психиатрия и медицинская психология**  
(наименование дисциплины (модуля))

---

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.01 Лечебное дело**

Квалификация (степень)

**Врач-лечебник**

Форма обучения

**Очная**

Нижний Новгород

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины, модули» Б1.Б.01 ОПОП по специальности **31.05.01 Лечебное дело**. Дисциплина обязательна для освоения в 1 семестре.

**Целями освоения дисциплины «Психиатрия и медицинская психология» являются:**

В результате базовой общемедицинской подготовки по психиатрии и медицинской психологии должны быть сформированы врачебное мышление, а также умения, обеспечивающие способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; знания по диагностике, лечению и реабилитации пациентов психиатрического профиля.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Таблица 1

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОК-4 - способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.	<p><b>З (ОК-4) Знать:</b> определение понятий социальной и этической ответственности при принятии решений, правила и принципы профессионального врачебного поведения, различие форм и последовательности действий в стандартных и нестандартных ситуациях, принципы организации психиатрической помощи в Российской Федерации;</p> <p><b>У (ОК-4) Уметь:</b> анализировать альтернативные варианты действий в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих.</p> <p><b>В (ОК-4) Владеть:</b> основными навыками действий в нестандартных ситуациях, прогноза результатов социальной и этической ответственности за принятые решения, навыками формулировки предварительное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социально опасного больного.</p>
ОПК-5 – способностью и	<b>З(ОПК-5) Знать:</b> основы дисциплинарной,

<p>готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>административной, гражданско-правовой, уголовной ответственности и следствий ошибок в своей профессиональной сфере, юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;</p> <p><b>У (ОПК-5) Уметь:</b> анализировать результаты собственной медицинской деятельности давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.</p> <p><b>В (ОПК-5) Владеть:</b> методами анализа, позволяющими установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере, способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.</p>
<p>ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>З(ПК-5) Знать:</b> приемы и методы сбора жалоб, анамнеза пациента, методы обследования, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства или состояния, или установления факта наличия или отсутствия психиатрического диагноза у пациента.</p> <p><b>У(ПК-5) Уметь:</b> провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства или состояния, или установления факта наличия или отсутствия психиатрического диагноза у пациента.</p> <p><b>В(ПК-5) Владеть:</b> навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпретации лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства или состояния, или установления факта наличия или отсутствия психиатрического диагноза у пациента.</p>

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Психиатрия и медицинская психология»

Объем дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц, всего 180 часов, из которых 70 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (8 часов занятия лекционного типа, 60 часов занятия семинарского и практического типа (семинары, научно-практические занятия и т.п., 2 часа – мероприятия промежуточной аттестации), 74 часа составляет самостоятельная работа обучающегося, 36 часов контроль.

Таблица 2

## Содержание дисциплины (модуля)

<p>Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),</p> <p>форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)</p>	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		из них					
	Занятия лекционного	Занятия семинарского	Занятия практического	Контроль самостоятельной работы	Всего		
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
<p><b>Модуль 1:</b> <i>Теоретические и организационные основы психиатрии.</i></p> <p>1.1. Предмет, задачи и основные направления развития психиатрии.</p> <p>1.2. Организация психиатрической помощи в РФ. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», основные статьи, особенности действия, виды психиатрических экспертиз.</p> <p>1.3. Теоретические основы психиатрии.</p>	28	2	8			10	18
<p><b>Модуль 2:</b> <i>Общая психопатология и лечение психических расстройств.</i></p> <p>2.1 Общие положения семиотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии</p> <p>2.2. Расстройства ощущений и восприятия.</p> <p>2.3. Мышление и его расстройства.</p> <p>2.4. Расстройства внимания, памяти и интеллекта.</p> <p>2.5. Аффективные и</p>	42	2	22			24	18

волевые расстройства. 2.6. Двигательные расстройства. 2.7. Синдромы расстроенного сознания. 2.8. Понятие гармоничной и акцентированной личности и виды нарушений личности. 2.9. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.							
<b>Модуль 3: Частная психиатрия.</b> 3.1. Классификация психических расстройств. 3.2. Органические (включая симптоматические) психические расстройства. Атрофические (дегенеративные) заболевания головного мозга. Сосудистые заболевания головного мозга. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах 3.3. Психические нарушения при соматических и инфекционных заболеваниях. 3.4. Эпилепсия: определение, распространенность, этиология и патогенез, классификация эпилептических припадков, диагностика и лечение 3.5. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ. 3.6. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Формы, этиология и	43	2	22			24	19

<p>патогенез шизофрении. Лечение, профилактика и реабилитация шизофрении. 3.7. Биполярное аффективное расстройство: определение, этиология и патогенез. Лечение, профилактика и реабилитация биполярного аффективного расстройства 3.8. Расстройства настроения (аффективные расстройства). 3.9. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. 3.10. Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте. Психология и психопатология одиночества в позднем возрасте. 3.11. Ургентные состояния в психиатрии. 3.12. Психотерапевтическая. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.</p>							
<p><b>Модуль 4: Медицинская психология</b> 4.1 Основы содержания предмета медицинской психологии и работы медицинского психолога. 4.2 Психология лечебно-диагностического процесса. 4.3 Психология лечебно-реабилитационного процесса. Психотерапевтические и психокоррекционные приемы в лечебной деятельности Основы психогигиены, психопрофилактики.</p>	29	2	8			10	19

4.4 Синдром эмоционального выгорания медицинских работников, способы саморегуляции эмоциональных состояний.							
<b>КСР</b>	2				2	2	
<b>Контроль</b>	36						
<b>Промежуточная аттестация – экзамен</b>							
<b>Итого</b>	180	8	60		2	70	74

**Текущий контроль** обучающихся проводится по результатам работы на семинарских и практических занятиях, оформления истории болезни, по результатам тестирования, написания и защиты реферата.

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проходит в форме экзамена в 9 семестре.

#### **4. Образовательные технологии**

В процессе освоения курса используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала. На занятиях семинарского типа – беседы, дискуссии, решение ситуационных задач, разбор клинических случаев и историй болезни, фронтальные и индивидуальные опросы; регламентированная самостоятельная деятельность студентов; выполнение простейших врачебных манипуляций, написание и защита реферата.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры, в отделении микрохирургии глаза стационара и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, а также оформление истории болезни, написании реферата.

##### **5.1. Методические указания для обучающихся**

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице Содержание дисциплины) и включает работу в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет, а также подготовка обучающимися рефератов, написание истории болезни.

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

- ***Изучение понятийного аппарата дисциплины.***

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

- ***Самостоятельная работа студента в аудиторное время:***

- 1) освоение алгоритма обследования пациента психиатрического профиля под контролем со стороны преподавателя;
- 2) составление плана беседы с пациентом;
- 3) интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 4) курация пациентов и написание истории болезни.

- ***Изучение тем самостоятельной подготовки и подготовка реферата.***

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы студенты пишут реферат и защищают его на занятии, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

- ***Работа над основной и дополнительной литературой***

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации на выпускном курсе.

- ***Самоподготовка к практическим занятиям***



При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На практических занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме, составить конспект; ознакомиться с нормативными документами;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного практического занятия;
- 6) подготовить сообщение по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на практическом занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: название, актуальность исследования, цели и задачи предмета исследования, оценка современного состояния вопроса, используемые материалы и методы исследования, выводы, перспективы развития и возможности внедрения. Время доклада – 7-10 минут. Презентация должна быть выполнена в программе PowerPoint. Презентация должна быть хорошо иллюстрирована (рисунками, схемами, таблицами), логически согласована с докладом. Желательно свободное изложение доклада без зачитывания печатного текста.

- ***Самостоятельная работа студента при подготовке к экзамену.***

Итоговой формой контроля успеваемости студентов является экзамен.

Для успешного прохождения итоговой аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет:

- 1) уточняющих вопросов преподавателю;
- 2) подготовки докладов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- 3) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- 4) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

- ***Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет***

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Самостоятельная работа по освоению материала проводится к практическим занятиям семинарского типа (лабораторные занятия не предусмотрены) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам курса. Кроме того,

самостоятельная работа студентов по разделам включает подготовку к устным опросам, к контрольным работам и семинарским занятиям.

В процессе семинарского занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме или дает вопросы для письменной контрольной работы. В процессе семинарского занятия также отрабатываются практические навыки студентов (перечень практических навыков перечислен ниже).

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, написанию реферата.

**6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

**6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

ОК-4 - способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ПК-5- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Индикаторы компетенции и	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<b>ОК-4</b>  <b>Знать:</b> определение понятий социальной и этической ответственности при принятии решений, правила и принципы профессионального врачебного поведения, различие форм и	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок

последовательности действий в стандартных и нестандартных ситуациях, принципы организации психиатрической помощи в Российской Федерации;							
<b>Уметь:</b> анализировать альтернативные варианты действий в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих.	Полное отсутствие умения использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Отсутствие умения использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Умение, но при наличии грубых ошибок, использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Умение, но при наличии незначительных ошибок, использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Умение, но с небольшими погрешностями, определять и использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Умение без ошибок использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих	Умение в совершенстве использовать имеющиеся и полученные знания в нестандартных ситуациях, определять меру социальной и этической ответственности за принятые решения; своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих

<b>Владеть:</b> основными навыками действий в нестандартных ситуациях, прогноза результатов социальной и этической ответственнос ти за принятые решения, навыками формулировки предварительн ое заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортиров ку возбуждённого и социально опасного больного.	Полное отсутствие навыков анализа и интерпрети рования полученны х результато в социально й и этической ответствен ности за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Отсутствие навыков анализа и интерпрети рования полученных результатов социальной и этической ответственн ости за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Наличие минимальны х навыков анализа и интерпрети рования полученных результатов социальной и этической ответственно сти за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Посредстве нное владение навыками анализа и интерпрети рования полученны х результато в социально й и этической ответствен ности за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Достаточное владение навыками анализа и интерпрети рования полученных результатов социальной и этической ответственнос ти за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Хорошее владение навыками анализа и интерпрети рования полученных результатов социальной и этической ответственнос ти за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.	Всесторонне е владение навыками анализа и интерпрети рования полученных результатов социальной и этической ответственн ости за принятые решения, навыками формулиров ки предварител ьное заключение о психическом состоянии больного, навыками организовать надзор, удержание и транспортир овку возбуждённо го и социально опасного больного.
<b>ОПК-5</b> <b>Знать:</b> основы дисциплинарн ой, административ ной, гражданско- правовой, уголовной ответственнос ти и следствий ошибок в своей профессиональ ной сфере	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с замечными погрешнос тями	Знание основного материала с незначитель ными погрешнос тями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнитель ного материала без ошибок
<b>Уметь:</b> анализировать	Полное отсутствие	Отсутствие умения	Умение анализирова	Умение анализирова	Умение анализирова	Умение без ошибок	Умение в совершенств

результаты собственной медицинской деятельности давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.	умения анализировать результаты собственной медицинской деятельности давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.	анализировать результаты собственной медицинской деятельности и давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.	результаты собственной медицинской деятельности и давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики, но при наличии грубых ошибок	результаты собственной медицинской деятельности и давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики, но при наличии незначительных ошибок	результаты собственной медицинской деятельности и давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики, но с небольшими погрешностями	анализировать результаты собственной медицинской деятельности давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.	анализировать результаты собственной медицинской деятельности и давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений, определять пути их профилактики.
<b>Владеть</b> методами анализа, позволяющим и установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Полное отсутствие навыков анализа, позволяющих установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Отсутствие навыков анализа, позволяющих установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Наличие минимальных навыков анализа, позволяющих установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Посредственное владение навыками анализа, позволяющими установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Достаточное владение навыками анализа, позволяющими установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Хорошее владение навыками анализа, позволяющими установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере	Всестороннее владение навыками анализа, позволяющими установить достоверность полученных данных и вынесенных выводов по отношению к конкретным ошибкам в своей профессиональной сфере
<b>ПК-5</b> <b>Знать:</b> приемы и методы сбора жалоб, анамнеза пациента, методы обследования,	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок

лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства или состояния, или установления факта наличия или отсутствия психиатрического диагноза у пациента.							
<b>Уметь:</b> провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства или установления факта наличия или отсутствия психиатрического диагноза у пациента.	Полное отсутствие умения провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Отсутствие умения провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Умение провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Умение провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Достаточное владение навыками проведения опроса, физикального обследования пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Умение без ошибок провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства	Умение в совершенстве провести опрос, физикальное обследование пациента; составить план дополнительных обследований; анализировать жалобы и анамнез пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания психического расстройства

	ства или состоян ия, или установл ения факта наличия или отсутств ия психиат рическог о диагноза у пациент а.	или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента, но при наличии грубых ошибок	установ ления факта наличия или отсутств ия психиат рическог о диагноза у пациент а, но при наличии незначит ельных ошибок	ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента, но с небольш ими погрешно стями	наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.
<b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрета ции лабораторн ых, инструмента льных и иных исследовани й в целях распознаван ия психическог о расстройств а или состояния, или установлени я факта наличия или отсутствия психиатриче ского диагноза у пациента.	Полное отсутств ие навыков сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыкам и оценки и интерпр етации лаборатор ных, инструме нтальных и иных исследова ний в целях распозна вания психиче ского расстрой ства или состоян ия, или установл ения факта наличия или отсутств ия психиат	Отсутстви е навыков сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрет ации лаборатор ных, инструме нтальных и иных исследова ний в целях распозна вания психическ ого расстройс тва или состояния , или установле ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	Наличие минималь ных навыков сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрет ации лаборатор ных, инструме нтальных и иных исследова ний в целях распозна вания психическ ого расстройс тва или состояния , или установле ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	Посредс твенное владени е навыкам и сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыкам и оценки и интерпр етации лаборат орных, инструм ентальн ых и иных исследо ваний в целях распозна вания психиче ского расстрой ства или состоян ия, или установ ления факта наличия или отсутств	Достаточн ое владение навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрет ации лаборатор ных, инструме нтальных и иных исследова ний в целях распозна вания психическ ого расстройс тва или состояния , или установле ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	Хорошее владение навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрет ации лаборатор ных, инструме нтальных и иных исследова ний в целях распозна вания психическ ого расстройс тва или состояния , или установле ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.	Всесторон нее владение навыками сбора и анализа жалоб, анамнеза пациента; навыками оценки и интерпрет ации лаборатор ных, инструмен тальных и иных исследова ний в целях распозна вания психическ ого расстройс тва или состояния, или установле ния факта наличия или отсутстви я психиатри ческого диагноза у пациента.

	рического о диагноза у пациент а.			ия психиат рического о диагноза у пациент а.			
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Психиатрия и медицинская психология»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме. Студент вытягивает три вопроса. Первые два вопроса содержат теоретическую часть, перед ответом на вопросы дается 40 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Третий вопрос содержит практическую часть – решение ситуационной задачи. Далее студент дает развернутый ответ на поставленные вопросы.

### Критерии оценивания ответа на экзамене:

Оценка «превосходно»:

- уровень знаний студента в объеме, превышающем программу подготовки,
- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «отлично»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,



- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «очень хорошо»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущена 1 незначительная ошибка,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение разносторонними навыками при выполнении практических задач.

Оценка «хорошо»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько незначительных ошибок,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно»:

- уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «плохо»:

- отсутствие знаний теоретического материала. или оценить полноту знаний невозможно вследствие отказа студента от ответа;
- не владеет практическими навыками или оценить выполнение практических навыков невозможно вследствие отказа студента от их выполнения.

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (ОК-4, ОПК-5, ПК-5)**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты экзамена
- устные ответы на вопросы при фронтальном опросе на занятиях
- индивидуальный устный ответ по тематике занятия
- тестирование
- написание и защита реферата

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- решение ситуационных задач
- написание и защита истории болезни

### **Критерии оценки реферата:**

Оценка «превосходно» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 15 современных дополнительных литературных источников, включая иностранные, отражены общемировые тенденции развития данной области клинической медицины и /или фундаментальной науки за последние 3 года, обсуждены дискуссионные вопросы, проведен анализ имеющихся гипотез и теорий; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «очень хорошо» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 9 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации; имеются незначительные погрешности в изложении материала, использованная дополнительная литература не в полном объеме отражает современные тенденции развития данной области знаний

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

- оценка «плохо» - отсутствует структура, содержание не соответствует требованиям, список использованной литературы отсутствует, не проведен анализ, отсутствуют выводы

### **Критерии оценки тестового контроля:**

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

### **Критерии выставления оценки за историю болезни:**

Зачтено	Указаны в полном объеме жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра, указан диагноз, намечен план
---------	---

	лечения и проведен дифференциальный диагноз со схожими заболеваниями. История болезни оформлена правильно, полно и аккуратно. Могут присутствовать незначительные недочёты.
Не зачтено	Не оформлена история болезни. История болезни выполнена с ошибками, не все жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра представлены, неправильно указан диагноз, неправильно намечен план лечения, не проведен дифференциальный диагноз. Требования к оформлению истории болезни не соблюдены.

**6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

**Темы рефератов, для оценки сформированности навыков компетенций ОК-4, ОПК-5, ПК-5 (Семестр 9):**

1. Соматические заболевания как причина психогенных и экзогенных психических расстройств.
2. Современная терапия наркологических заболеваний: алкоголизм, наркомания, токсикомания.
3. Психофармакотерапия. Атипичные нейролептики.
4. Психические нарушения при соматических заболеваниях.
5. Психические расстройства при СПИДе.
6. Основные наркомании современности.
7. Этнокультуральные психические синдромы.
8. Генетические исследования в психиатрии.
9. Психические расстройства и методы терапии при стихийных бедствиях. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.
10. Методы психотерапии.
11. Соматические осложнения при алкоголизме.
12. Ургентные состояния в психиатрии.
13. Судебно-психиатрическая экспертиза алкогольных психозов.
14. Вопросы медицинской психологии и психотерапии в работе с родственниками пациентов.
15. Методы профилактики и реабилитации при наркоманиях.
16. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика.
18. Социальные аспекты психиатрической помощи, методы профилактики и реабилитации пациентов на различных этапах заболевания.

**Примеры тестовых заданий, для оценки сформированности навыков компетенций ОК-4, ОПК-5, ПК-5 (Семестр 9):**

1. Срок принудительного лечения психически больного:
  - + не имеет ограничений
  - определяется решением суда
  - прекращается решением комиссии врачей-психиатров

- зависит от тяжести совершенного правонарушения

2. Если больной судом признан невменяемым, то он:

- автоматически признается недееспособным
- + в большинстве случаев направляется на принудительное лечение
- + освобождается от уголовной ответственности
- несет уголовную ответственность за преступление

3. Решение о невменяемости больного может быть принято:

- комиссией психиатров, проводящих судебно-психиатрическую экспертизу
- + решением суда на основании заключения комиссии психиатров, проводящих экспертизу
- определением прокурора
- правильны все перечисленные утверждения

4. Принудительное лечение больного, признанного невменяемым, может быть прекращено по решению:

- только по решению главного врача больницы
- + только по решению суда
- только по решению врачебной комиссии
- только по решению прокурора
- только по решению главного психиатра региона, где находится больница

5. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия допустимо по заявлению родственников, должностного лица или врача любой медицинской специальности:

- если он отказывается принимать поддерживающую терапию
- + если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- + если он в силу психического заболевания беспомощен, то есть не способен самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- + если неоказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния
- если он обращается в различные инстанции с жалобам.

6. Какие из нижеперечисленных симптомов можно отнести к группе негативных расстройств, встречающихся при шизофрении?

- псевдогаллюцинации
- бред воздействия
- бред отношения
- + эмоциональное уплощение
- истинные галлюцинации
- + гипобулия

7. Какие из нижеперечисленных симптомов можно отнести к группе позитивных расстройств, встречающихся при шизофрении?

- снижение памяти
- эмоциональное уплощение
- + бред
- гипобулия
- снижение интеллекта

+ псевдогаллюцинации

8. Какой клинический признак свидетельствует о формировании у больного черт шизофренического дефекта?

- нарушение памяти
- + снижение волевой активности
- депрессивное состояние
- появление кататонических симптомов

9. Какое нарушение психосенсорного синтеза в большей степени характерно для шизофрении?

- нарушение восприятия цвета
- нарушение восприятия формы предметов
- нарушения схемы тела
- + деперсонализация
- переживание "уже виденного"

10. Какие из перечисленных нарушений мышления свойственны шизофрении?

- + разорванное мышление
- бессвязное мышление
- персеверации
- + аутистическое мышление
- + резонерское мышление

**Примеры ситуационных задач, для оценки сформированности навыков компетенций ОК-4, ОПК-5, ПК-5 (Семестр 9):**

1. Больной В., 37 лет, слесарь. Три дня назад появилась непонятная тревога, беспокойство. Казалось, что его комната наполнена народом, какие-то люди из-за стены кричат, угрожают убить, зовут «пойти выпить». Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В страхе выбежал из дома и бросился в отделение милиции, спасаясь от «преследования». Оттуда и был доставлен в психиатрическую больницу. В стационаре возбужден, особенно в вечернее время, рвется к дверям, к окнам. При беседе внимание на теме разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеется. Что это такое?
2. Больной Г., 78 лет, пенсионер. В течение двух месяцев находится в психиатрической клинике. Требуя за собой постоянного ухода. Сам не может найти свою палату, садится на чужие койки, при еде неряшлив, неопрятен. Временами бывает благодушен, смеется, глядя на других больных. Однако чаще раздражителен, гневлив, ругается, замахивается на санитарок, медсестер. За время пребывания в больнице не смог запомнить ни своего врача, ни соседей по палате. Приходящих к нему на свидание родственников также не узнает, не хочет разговаривать с ними, цинично бранится и уходит из столовой, забрав с собой принесенные продукты. Иногда больной становится тревожным, что-то ищет под кроватью, связывает постельное белье в узел и садится на него. Со злобой отталкивает от себя врача, заявляет, что все кругом воры, разбойники, он

только что снял с себя сапоги, а их украли. Требуется, чтобы позвали «милицию», возбуждается, кричит: «Караул!» Однажды больной был продемонстрирован на лекции студентам. Вот отрывок из записи разговора с ним.

Что это за состояние?

3. Больной Р., 23 лет. Три года тому назад стал ощущать постоянный неприятный запах от своих ног и из подмышечной области. Затем ему стало казаться, что запах кала, мочи и гнили исходит из половых органов и заднего прохода. Замечал, что будто бы находящиеся рядом с ним люди «поводят носами», отворачиваются. В разговорах окружающих слышались слова: «Запах... Свинья...» Чувствовал себя виноватым, по несколько раз в день мылся, менял белье, но «запах» не исчезал. В связи с этим не мог находиться среди людей, старался быть в одиночестве. Появились мысли о самоубийстве. Все попытки врача убедить больного в том, что никто из окружающих не ощущает неприятного запаха, больной встречает с полным недоверием, утверждая, что запах чувствуют все, но хотят это от него скрыть. Что это за состояние?

**Вопросы для экзамена, для оценки сформированности навыков компетенций ОК-4, ОПК-5, ПК-5 (Семестр 9):**

1. Определение психиатрии и медицинской психологии. Основные этапы развития психиатрии. Понятие о психиатрической помощи, психической болезни и расстройстве. Разделы психиатрии.
2. Структура психиатрической службы в РФ. Виды специализированной помощи. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при её оказании».
3. Классификация психических расстройств. Распространённость психических болезней.
4. Методы клинико-психопатологического, экспериментально-психологического и инструментального обследования психически больных.
5. Этапы диагностического процесса. Закономерности синдрообразования и течения психических заболеваний.
6. Симптомы патологии ощущения – психическая гипестезия, анестезия, сенестопатии. Расстройство восприятия и представления – психосенсорные нарушения, иллюзии и галлюцинации.
7. Клиническая характеристика истинных и ложных галлюцинаций. Варианты галлюцинаций по условиям возникновения, содержанию и по проекции.
8. Определение и функции памяти. Варианты патологии памяти. Дисмнезии – гипермнезии, гипомнезии, амнезии. Парамнезии – псевдореминисценции, криптомнезии, конфабуляции, эхомнезии, галлюцинаторные воспоминания Кальбаума.
1. Основные характеристики процесса внимания. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, тугоподвижность, сужение объёма и отвлекаемость.
1. Определение мышления и его виды. Роль клинического мышления в диагностике. Определение интеллекта и динамика его развития с возрастом.
2. Алкоголизм. Эпидемиология. Клинические проявления алкоголизма, стадии течения. Современные принципы терапии.
3. Определение понятия наркомании, эпидемиология. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, изменение толерантности.
4. Токсикомании. Общая характеристика и распространённость. Основные группы

веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Борьба с курением. Лечение никотиновой зависимости.

5. Понятие о психосоматических расстройствах. Основные формы психосоматических заболеваний.
6. Острые и затяжные реакции на стресс: аффективно-шоковые, реактивная аффективные и бредовые психозы.
7. Посттравматическое стрессовое расстройство. Течение и методы терапии.
8. Неврастения. Клиника, течение, терапия.
9. Обсессивно-компульсивное расстройство. Клинические варианты и течение.
10. Генерализованное тревожное расстройство. Диагностические критерии и методы терапии.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) Основная литература:**

1. Психиатрия и медицинская психология: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. ISBN 978-5-9704-3079-8. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html>
2. Психиатрия: учебник. Незнанов Н.Г. 2016. ISBN 978-5-9704-3828-2. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html>

### **б) Дополнительная литература:**

1. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ: учеб. пособие / Л. М. Барденштейн [и др.]. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. ISBN 978-5-9704-3446-8. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html>
2. Алкоголизм, наркомании, токсикомании: учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 64 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1193-3. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411933.html>
3. Психические болезни с курсом наркологии: учебник. Тюльпин Ю.Г. 2012. ISBN 978-5-9704-2158-1. Режим доступа: - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html>

### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.  
ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.  
ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.  
ЭБС «Znaniium.com». Режим доступа: [www.znaniium.com](http://www.znaniium.com).  
Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – доска для мела, экран, переносное мультимедийное оборудование (проектор, ноутбук)); семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – доска 3-х элементная, проектор, экран, переносное оборудование (ноутбук)) . Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ННГУ.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело**.

Автор(ы): к.м.н., преподаватель каф. физиологии и анатомии Лобанова Н.А.

Заведующий кафедрой: Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины, к.м.н., С.В. Романов

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 10 апреля 2019 г., протокол № 5.