

Рабочая программа дисциплины

Основы психиатрии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные компетенции	Системное и критическое мышление	УК-1
Универсальные компетенции	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные компетенции		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи УК-1.2 Выбирает ресурсы для поиска информации необходимой для решения поставленной задачи УК-1.3 Находит, критически анализирует, сопоставляет, систематизирует и обобщает обнаруженную информацию, определяет парадигму, в рамках которой будет решаться поставленная задача. УК-1.4 Выявляет системные связи и отношения между изучаемыми явлениями, процессами и/или объектами на основе принятой парадигмы. УК-1.5 Предлагает решение(я) задачи, оценивает достоинства и недостатки (теоретические задачи), преимущества и риски (практические задачи).
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1: Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2: Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ УК-9.3: Понимает значение слова «толерантность», демонстрирует толерантное отношение по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем	ПК-2.1. Прогнозирует изменение и динамику развития сенсорных систем, функциональных состояний, сохранение психического и физического здоровья человека. ПК-2.2. Реализует индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов

	в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности.	нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности. ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.
--	--	---

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	УК-1		
	способы изучения клинического материала;	- создавать психологически безопасную образовательную среду; - применять полученные навыки в диагностической работе	различными средствами анализа, осуществлять синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач
Код компетенции	УК - 9		

	-проблемы и закономерности нормального и аномального развития, функционирования психики и личности; - клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития; - основные концепции личности, феноменологию личностных расстройств	-использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья.	-разнообразными стратегиями психо-профилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития
Код компетенции	ПК-2		
	основные направления, методы диагностики и экспертизы уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека	формулировать практические задачи, составлять индивидуальные и групповые программы психодиагностического обследования с учетом нозологических характеристик; применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека; квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях психопрофилактики и реабилитации;	методами, процедурами и техниками диагностики и психологической оценки функционирования различных составляющих психики в норме, при акцентуации и психических отклонениях; навыками составления заключения эксперта, в соответствии с нормативно-правовыми документами

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы психиатрии» относится к части формируемой участниками образовательных отношений учебной программы ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как «Психология семьи», «Практикум по психоконсультированию», «Практикум по нейропсихологической диагностике отклоняющегося поведения», «Основы психиатрии», «Копинг-стратегии поведения», «Защитные механизмы личности», «Основы психосоматики», «Психосоматическая медицина», «Консультирование на телефоне доверия», «Семейное консультирование», «Возрастно-психологическое консультирование», «Кризисное консультирование», «Психология стресса», «Конфликтология» и др.

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: консультационный, научно-исследовательский.

Профиль (направленность) программы установлена путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: Психологическое консультирование.

5. Объем дисциплины

<i>Виды учебной работы</i>	<i>Формы обучения</i>		
	<i>Очная</i>	<i>Очно-заочная</i>	<i>Очно-заочная с применением ДОТ</i>
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	3/108	3/108	3/108
Контактная работа:			
Занятия лекционного типа	28	16	16
Занятия семинарского типа	56	32	32
Промежуточная аттестация: зачет	0,1	0,1	0,1
Самостоятельная работа (СРС)	23,9	59,9	59,9

6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам / разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самос тоятел ьная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционног о типа		Занятия семинарского типа				
		Лекци и	Иные учебн ые заня тия	Практ ически е заняти я	Сем инар ы	Лаб ора тор ные рабо ты	Ины е	
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического	4		7				2

	обследования. Терапия психических заболеваний.							
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	3		7				2
3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	3		6				3
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	3		6				3
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	3		6				3
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	3		6				3
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	3		6				3
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	3		6				3
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	3		6				1,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	28		56				23,9

6.1.2 Очно-заочная форма обучения

№ п/ п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Сам осто ятел ьна я рабо та
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебны е заняти я	Практ ически е заняти я	Семин ары	Лабора торн ые работ ы	Иные	
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы	2		4				6

	психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.							
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	2		4				6
3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	2		4				6
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	2		4				8
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	2		4				8
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	2		4				8
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	1		2				6
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	1		2				6
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	2		4				5,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	16		32				59,9

6.1.3 Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ

	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)		
		Контактная работа		Самостоятел
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	

		<i>Лекции</i>	<i>Иные учебные занятия</i>	<i>Практические занятия</i>	<i>Семинары</i>	<i>Лабораторные работы</i>	<i>Иные</i>	Итого часов
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.	2		3				6
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	2		3				6
3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	2		3				6
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	2		4				6
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	2		3				6
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	2		4				6
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	2		4				6
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	1		4				6
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	1		4				11,9

	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	16		32				59,9

6.2 Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1 Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.	Основные концепции патогенеза психозов. Этиопатогенетическая классификация психических заболеваний. Факторы риска возникновения психической патологии. Эпидемиологический метод в психиатрии. Методы диагностики в психиатрии. Основные направления терапии психических расстройств. Принципы психопрофилактики и реабилитации.
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	Атрофические заболевания головного мозга. Сосудистые заболевания головного мозга. Психические расстройства травматического генеза. Психические расстройства при соматических заболеваниях. Интоксикационные психозы.
3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	Систематика эпилепсии и эпилептиформных расстройств. Непсихотические психические расстройства при эпилепсии. Психотические неспецифические и эпилептические расстройства (психотические состояния и психозы). Алкоголизм. Наркомании. Токсикомании.
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	Шизофрения. Хронические бредовые психозы. Шизоаффективные расстройства. Этиология и патогенез шизофрении, шизотипических и бредовых психических расстройств. Острые и транзиторные психотические расстройства. Факторы прогноза при шизофрении.
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	Систематика аффективных психозов. Этиология и патогенез маниакально-депрессивного психоза. Дифференциальная диагностика аффективных расстройств.
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	Психогенные расстройства личности. Реактивные психозы. Этиология и патогенез психопатий. Дифференциальная диагностика психопатий.

7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	Олигофрения. Дифференциальная диагностика, лечение и реабилитация больных олигофренией. Детский аутизм. Детское гиперкинетическое расстройство.
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Суицидальное поведение. Отказ от еды. Структура и лечение делирия. Эпилептический статус. Фебрильная шизофрения. Нейролептический синдром (лекарственный паркинсонизм) и средства его купирования.
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	Система организации психиатрической помощи в России. Правовые основы оказания психиатрической помощи в России. Деонтология в психиатрии. Судебно-психиатрическая экспертиза. Экспертиза трудоспособности психически больных.

6.2.2. Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.	➤ Основные положения МКБ-10. ➤ Регистры психических расстройств. ➤ Продуктивная и негативная симптоматика. ➤ Клиническая и параклиническая диагностика. ➤ Принципы психофармакотерапии. ➤ Классификация психотропных средств. ➤ Границы терапевтической эффективности при психофармакотерапии. ➤ Купирующая и поддерживающая терапия, проблема терапевтических ремиссий, ситуация «вращающихся дверей». ➤ Методы нелекарственной биотерапии. ➤ Стереотаксическая психотерапия.
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	➤ Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика. ➤ Психические расстройства сосудистого генеза. ➤ Психические нарушения при внутричерепных опухолях. ➤ Психоорганические расстройства. ➤ Экзогенный тип реакций и симптоматические психозы. ➤ Сифилис мозга и прогрессивный паралич. ➤ Особенности психических нарушений при энцефалитах. ➤ Психические нарушения при СПИДе. ➤ Проблема ятрогенных заболеваний.

3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	➤ Типы эпилептических пароксизмов (припадки, эпилептические эквиваленты). Эпилептический статус. ➤ Эпилептическая дефектно-органическая симптоматика (эпилептические изменения личности и эпилептическое слабоумие). ➤ Алкогольные психозы. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления опиатов. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления каннабиоидов. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных или снотворных веществ. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления кокаина. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления галлюциногенов.
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	➤ Концепция шизофрении. ➤ Параноидная шизофрения. ➤ Гебефренная шизофрения. ➤ Кататоническая шизофрения. ➤ Другие формы шизофрении и шизофреноподобные расстройства. ➤ Хронические бредовые психозы. ➤ Острые и транзиторные психотические расстройства.
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	➤ Определение аффективных расстройств, краткий исторический обзор. ➤ Классификация МДП. ➤ Клинико-диагностические критерии аффективных расстройств.
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	➤ Систематика и критерии диагностики психогенных расстройств. ➤ Реактивные психозы. ➤ Клинические типы психопатий. ➤ Расстройства влечений.
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	➤ Классификация олигофрении по М. С. Певзнер и Г. Е. Сухаревой. ➤ Классификация состояний общего психического недоразвития по С. С. Мнухину и Д. Н. Исаеву. ➤ Психозы при олигофрении. ➤ Детский аутизм. ➤ Детское гиперкинетическое расстройство. ➤ Изолированные задержки в формировании навыков у детей. ➤ Расстройства физиологических функций в детском возрасте. ➤ Тики у детей.
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	➤ Психомоторное возбуждение и агрессивное поведение. ➤ Ложные представления о самоубийстве. ➤ Отказ от еды.

		➤ Тяжело протекающий делирий.
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	➤ Основные положения закона о психиатрической помощи. ➤ Медицинская деонтология. ➤ Формула невменяемости. ➤ Формула недееспособности.

6.2.3. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.	➤ Основные концепции патогенеза психозов. ➤ Этиопатогенетическая классификация психических заболеваний. ➤ Факторы риска возникновения психической патологии. ➤ Эпидемиологический метод в психиатрии. ➤ Методы диагностики в психиатрии. ➤ Основные направления терапии психических расстройств. Принципы психопрофилактики и реабилитации. ➤ Основные положения МКБ-10. ➤ Регистры психических расстройств. ➤ Продуктивная и негативная симптоматика. ➤ Клиническая и параклиническая диагностика. ➤ Принципы психофармакотерапии. ➤ Классификация психотропных средств. ➤ Границы терапевтической эффективности при психофармакотерапии. ➤ Купирующая и поддерживающая терапия, проблема терапевтических ремиссий, ситуация «вращающихся дверей». ➤ Методы нелекарственной биотерапии. ➤ Стереотаксическая психотерапия.
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	➤ Атрофические заболевания головного мозга. ➤ Сосудистые заболевания головного мозга. ➤ Психические расстройства травматического генеза. ➤ Психические расстройства при соматических заболеваниях. ➤ Интоксикационные психозы. ➤ Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика. ➤ Психические расстройства сосудистого генеза. ➤ Психические нарушения при внутричерепных опухолях. ➤ Психоорганические расстройства. ➤ Экзогенный тип реакций и симптоматические психозы. ➤ Сифилис мозга и прогрессивный паралич. ➤ Особенности психических нарушений при энцефалитах. ➤ Психические нарушения при СПИДе. ➤ Проблема ятрогенных заболеваний.

3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	➤ Систематика эпилепсии и эпилептиформных расстройств. ➤ Непсихотические психические расстройства при эпилепсии. ➤ Психотические неспецифические и эпилептические расстройства (психотические состояния и психозы). ➤ Алкоголизм. ➤ Наркомании. ➤ Токсикомании. ➤ Типы эпилептических пароксизмов (припадки, эпилептические эквиваленты). Эпилептический статус. ➤ Эпилептическая дефектно-органическая симптоматика (эпилептические изменения личности и эпилептическое слабоумие). ➤ Алкогольные психозы. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления опиатов. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления каннабиоидов. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных или снотворных веществ. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления кокаина. ➤ Психические и поведенческие расстройства в результате употребления галлюциногенов.
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	➤ Шизофрения. ➤ Хронические бредовые психозы. ➤ Шизоаффективные расстройства. ➤ Этиология и патогенез шизофрении, шизотипических и бредовых психических расстройств. ➤ Острые и транзиторные психотические расстройства. ➤ Факторы прогноза при шизофрении. ➤ Концепция шизофрении. ➤ Параноидная шизофрения. ➤ Гебефренная шизофрения. ➤ Кататоническая шизофрения. ➤ Другие формы шизофрении и шизофреноподобные расстройства. ➤ Хронические бредовые психозы. ➤ Острые и транзиторные психотические расстройства.
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	➤ Систематика аффективных психозов. ➤ Этиология и патогенез маниакально-депрессивного психоза. ➤ Дифференциальная диагностика аффективных расстройств. ➤ Определение аффективных расстройств, краткий исторический обзор. ➤ Классификация МДП.

		➤ Клинико-диагностические критерии аффективных расстройств.
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	➤ Психогенные расстройства личности. ➤ Реактивные психозы. ➤ Этиология и патогенез психопатий. ➤ Дифференциальная диагностика психопатий. ➤ Систематика и критерии диагностики психогенных расстройств. ➤ Реактивные психозы. ➤ Клинические типы психопатий. ➤ Расстройства влечений.
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	➤ Олигофрения. ➤ Дифференциальная диагностика, лечение и реабилитация больных олигофренией. ➤ Детский аутизм. ➤ Детское гиперкинетическое расстройство. ➤ Классификация олигофрении по М. С. Певзнер и Г. Е. Сухаревой. ➤ Классификация состояний общего психического недоразвития по С. С. Мнухину и Д. Н. Исаеву. ➤ Психозы при олигофрении. ➤ Детский аутизм. ➤ Детское гиперкинетическое расстройство. ➤ Изолированные задержки в формировании навыков у детей. ➤ Расстройства физиологических функций в детском возрасте. ➤ Тики у детей.
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	➤ Агрессивное и автоагрессивное поведение. ➤ Суицидальное поведение. ➤ Отказ от еды. ➤ Структура и лечение делирия. ➤ Эпилептический статус. ➤ Фебрильная шизофрения. ➤ Нейролептический синдром (лекарственный паркинсонизм) и средства его купирования. ➤ Психомоторное возбуждение и агрессивное поведение. ➤ Ложные представления о самоубийстве. ➤ Отказ от еды. ➤ Тяжело протекающий делирий.
9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	➤ Система организации психиатрической помощи в России. ➤ Правовые основы оказания психиатрической помощи в России. ➤ Деонтология в психиатрии. ➤ Судебно-психиатрическая экспертиза. ➤ Экспертиза трудоспособности психически больных. ➤ Основные положения закона о психиатрической помощи. ➤ Медицинская деонтология. ➤ Формула невменяемости. ➤ Формула недееспособности.

7. Текущий контроль по дисциплине (модулю) в рамках учебных занятий

В рамках текущего контроля преподаватель самостоятельно может проводить следующие мероприятия:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Теоретические основы психической патологии. Методы психиатрического обследования. Терапия психических заболеваний.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
2.	Органические заболевания головного мозга. Симптоматические и экзогенно-органические психозы.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
3.	Эпилепсия и эпилептиформные расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
4.	Шизофрения. Шизотипические расстройства. Бредовые психозы.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
5.	Аффективные психозы. Маниакально-депрессивный психоз.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
6.	Психогенные заболевания. Этиология и патогенез психопатий.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
7.	Олигофрения. Особенности психических расстройств в детском возрасте.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
8.	Ургентные состояния в психиатрии.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи

9.	Принципы организации и правовые основы оказания психиатрической помощи. Экспертиза психически больных.	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
----	--	--

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1 Основная учебная литература:

1. Гиндин, В. П. Психиатрия: мифы и реальность / В. П. Гиндин. — 2-е изд. — Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 128 с. — ISBN 978-5-4486-0826-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88191.html>.

2. Гейслер, Е. В. Психиатрия : учебное пособие / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1769-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81042.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Попов, В. Л. Судебная медицина: учебник для медицинских вузов / В. Л. Попов, М. Ш. Мукашев. — Санкт-Петербург: Юридический центр Пресс, 2019. — 449 с. — ISBN 978-5-94201-703-3. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/86441.html>

2. Судебная психиатрия : учебное пособие для студентов вузов обучающихся по направлению «Юриспруденция» / Б. А. Спасенников, Р. М. Торшхоева, Л. В. Чичановская [и др.] ; под редакцией Б. А. Спасенникова, В. К. Дадабаева, З. О. Георгадзе. — 6-е изд. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2022. — 256 с. — ISBN 978-5-238-03564-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/123362.html>

8.3. Периодические издания

1. [Вестник Московского университета. Серия 14. Психология](http://www.iprbookshop.ru/56877.html) Издательство: Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова Год основания: 1977 ISSN: 0137-0936 <http://www.iprbookshop.ru/56877.html>

2. [Вестник Российского нового университета. Серия Проблемы социально-гуманитарных и психологических наук](http://www.iprbookshop.ru/21398.html) Издательство: Российский новый университет Год основания: 2003 ISSN: 1998-4618 <http://www.iprbookshop.ru/21398.html>

3. [Развитие личности](http://www.iprbookshop.ru/32865.html) Издательство: Московский педагогический государственный университет Год основания: 1993 ISSN: 2071-9788 <http://www.iprbookshop.ru/32865.html>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks: сайт – Москва: ООО «Ай Пи Эр Медиа», 2010. — . — URL: <http://www.iprbookshop.ru/>

2. PEDLIB: научная электронная библиотека: сайт. — Москва, 2003. — . — URL: <http://pedlib.ru/>

3. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>

4. Электронная библиотека РГБ: сайт – Москва, 2004. – . – URL: <http://www.rsl.ru>

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

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн-режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

1. работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
2. внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
3. выполнение самостоятельных практических работ;
4. подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты (проекты) с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена (зачета) рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену (зачету) должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом (зачетом) лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);
6. Электронная информационно-образовательная система ММУ: <https://elearn.mmu.ru/>

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:
Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

13.Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайнрежиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

13.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

13.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: (*«мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.*) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

13.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Основы психиатрии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные компетенции	Системное и критическое мышление	УК-1
Универсальные компетенции	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные компетенции		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи УК-1.2 Выбирает ресурсы для поиска информации необходимой для решения поставленной задачи УК-1.3 Находит, критически анализирует, сопоставляет, систематизирует и обобщает обнаруженную информацию, определяет парадигму, в рамках которой будет решаться поставленная задача. УК-1.4 Выявляет системные связи и отношения между изучаемыми явлениями, процессами и/или объектами на основе принятой парадигмы. УК-1.5 Предлагает решение(я) задачи, оценивает достоинства и недостатки (теоретические задачи), преимущества и риски (практические задачи).
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1: Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2: Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ УК-9.3: Понимает значение слова «толерантность», демонстрирует толерантное отношение по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем	ПК-2.1. Прогнозирует изменение и динамику развития сенсорных систем, функциональных состояний, сохранение психического и физического здоровья человека. ПК-2.2. Реализует индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов

	в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности.	нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности. ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.
--	--	---

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	УК-1		
	способы изучения клинического материала;	- создавать психологически безопасную образовательную среду; - применять полученные навыки в диагностической работе	различными средствами анализа, осуществлять синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач
Код компетенции	УК - 9		

	-проблемы и закономерности нормального и аномального развития, функционирования психики и личности; - клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития; - основные концепции личности, феноменологию личностных расстройств	-использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья.	-разнообразными стратегиями психо-профилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития
Код компетенции	ПК-2		
	основные направления, методы диагностики и экспертизы уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека	формулировать практические задачи, составлять индивидуальные и групповые программы психодиагностического обследования с учетом нозологических характеристик; применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека; квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях психопрофилактики и реабилитации;	методами, процедурами и техниками диагностики и психологической оценки функционирования различных составляющих психики в норме, при акцентуации и психических отклонениях; навыками составления заключения эксперта, в соответствии с нормативно-правовыми документами

3.2. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО/ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО/ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связи теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / НЕ ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

При ответе на вопросы в рамках прохождения промежуточной аттестации (зачет/зачет с оценкой/ экзамен) допускается вольная формулировка ответа, по смыслу раскрывающая содержание ответа, указанного в фонде оценочных средств, в качестве верного ответа.

4. Типовые контрольные задания (закрытого, открытого и иного типа) для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки достижения компетенции, соотнесенной с результатами обучения по дисциплине

ТЕСТИРОВАНИЕ

8 СЕМЕСТР

УК-1

1. Соли лития применяются для:

- а) предупреждения приступов мании и депрессии;**
- б) предупреждения невротических расстройств;
- в) предупреждения обострений шизофрении;
- г) лечения острых бредовых приступов;
- д) лечения галлюцинозов.

Ответ: а) **предупреждения приступов мании и депрессии**

2. Психотерапевтическая программа «Анонимные алкоголики» (АА) осуществляется:

- а) врачами-наркологами;
- б) врачами-психиатрами;
- в) психотерапевтами;
- г) бывшими алкоголиками;**
- д) социальными работниками.

Ответ: г) **бывшими алкоголиками;**

3. Наиболее частым синдромом при доброкачественных опухолях головного мозга является:

- а) дементный;
- б) судорожный;**
- в) парафренный;
- г) депрессивный;
- д) психопатоподобный.

Ответ: б) **судорожный;**

4. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга зависят от:

- а) локализации поражения;**
- б) наличия перенесенного инсульта;
- в) длительности заболевания;
- г) объема поражения.

Ответ: а) **локализации поражения;**

5. Выберите правильный ответ. Для эпилептического припадка характерны:

- а) размашистые движения с массой выразительных жестов;
- б) ситуационная обусловленность;
- в) тяжелые ушибы, прикусы языка;**
- г) отсутствие полной амнезии на период приступа;
- д) сохранение зрачковых реакций.

Ответ: а) **тяжелые ушибы, прикусы языка;**

6. Укажите наиболее точное определение эпилептического статуса:

- а) серия эпилептических припадков, в промежутке между которыми больной не приходит в ясное сознание;**
- б) большой судорожный припадок, продолжающийся более 10 мин;
- в) состояние оглушения после эпилептического припадка;
- г) частые и продолжительные большие судорожные припадки;

д) сочетание сумеречного помрачения сознания с полиморфными эпилептическими припадками.

Ответ: а) **серия эпилептических припадков, в промежутке между которыми больной не приходит в ясное сознание;**

7. Основание для отнесения вещества к группе наркотических – это:

- а) химическое строение;
- б) способность вызывать эйфорию;
- в) способность вызывать привыкание;
- г) повышение толерантности;
- д) **законодательный акт.**

Ответ: а) **законодательный акт;**

8. Психическая зависимость – это:

- а) **состояние психического комфорта в состоянии опьянения и психического дискомфорта в состоянии отмены;**
- б) утрата количественного и ситуационного контроля при употреблении ПАВ;
- в) формирование патологического гомеостаза, проявляющееся психическими и физическими нарушениями при прекращении приема ПАВ;
- г) состояние адаптации организма к ПАВ, проявляющееся снижением реакции на прием привычных доз;
- д) социальная дезадаптация и деградация личности.

Ответ: а) **состояние психического комфорта в состоянии опьянения и психического дискомфорта в состоянии отмены;**

9. Физическая зависимость – это:

- а) состояние психического комфорта в состоянии опьянения и психического дискомфорта в состоянии отмены;
- б) утрата количественного и ситуационного контроля при употреблении ПАВ;
- в) **формирование патологического гомеостаза, проявляющееся психическими и физическими нарушениями при прекращении приема ПАВ;**
- г) состояние адаптации организма к ПАВ, проявляющееся снижением реакции на прием привычных доз;
- д) социальная дезадаптация и деградация личности.

Ответ: в) **формирование патологического гомеостаза, проявляющееся психическими и физическими нарушениями при прекращении приема ПАВ;**

10. Основным методом диагностики шизофрении является:

Ответ: **клинико-психопатологический;**

11. Наиболее злокачественным вариантом шизофрении является:

Ответ: **гебефреническая шизофрения;**

12. Клинические признаки кататонической шизофрении:

- а) **онейроидные переживания;**
- б) деперсонализация;
- в) **эхолалия;**
- г) **ригидность (удержания позы в ответ на попытку изменить ее);**
- д) **негативизм.**

Ответ: а) онейроидные переживания; в) эхολалия; г) ригидность (удержания позы в ответ на попытку изменить ее); д) негативизм.

13. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, за исключением:

- а) ощущения присутствия в теле живых существ
- б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах**
- в) возможности точного описания своих ощущений

Ответ: б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах

14. Зрительные псевдогаллюцинации характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- а) наличия вызываемых, показываемых видений, картин
- б) возникновения при нарушениях сознания**
- в) бесформенности или отчетливой формы

Ответ: б) возникновения при нарушениях сознания

15. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:

- а) экзогенно-органические факторы
- б) разнообразные сочетания тех и других**
- в) генетические факторы

Ответ: б) разнообразные сочетания тех и других

16. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Отрицание наличия болезни у себя	А	Анозогнозия
2	Безразличие, отсутствие эмоций и интересов	Б	Апатия
3	Нарушение социального взаимодействия и коммуникации, стереотипное поведение	В	Аутизм (в контексте РАС)

Ответ: 1Б, 2В, 3А.

17. Как называются искаженные, извращенные воспоминания?

Ответ: **парамнезия**

18. Как называются природные предпосылки развития человека, сутью которых являются врожденные индивидуально-психологические свойства, связанные с морфологическими и функциональными особенностями головного мозга и органов чувств?

Ответ: **задатки**

17. При каком клиническом варианте психопатических состояний ведущими свойствами личности выступают быстрая истощаемость, утомляемость, вялость, нерешительность, сензитивность, эмоциональная лабильность со склонностью к депрессивным формам реагирования?

Ответ: **астенический**

8 СЕМЕСТР
УК-9

1. Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием:

- а) под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных
- б) вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль
- в) вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: г) **все варианты верны**

2. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- а) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами
- б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
- в) большой чувственностью бредовых расстройств
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: г) **все варианты верны**

3. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности — речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести к:

- а) дизонтогенезу по типу парциальной ретардации**
- б) асинхронии психического развития
- в) общей (тотальной) ретардации

Ответ: а) **депрессии с бредом самоуничтожения**

4. Очерченные психопатологические расстройства характерны для:

- а) детей
- б) подростков
- в) взрослых**

Ответ: в) **взрослых**

5. Бред отношения у ребенка сформировался по типу логического, интерпретативного бреда, но отличается малым размахом, бедностью содержания. Такой паранойяльный бред встречается в:

Ответ: в **младшем возрасте**

6. Для резидуального бреда характерно все перечисленное, за исключением:

- а) сохранения после исчезновения всех других проявлений психоза
- б) обязанности сосуществования с изменениями личности**
- в) сохранения при нормализации всего психического состояния, кроме бредового содержания

Ответ: б) **обязанности сосуществования с изменениями личности**

6. Апатический (адинамический, аспонтанный) ступор проявляется всем перечисленным, за исключением:

- а) ложных воспоминаний**
- б) полной бездеятельности
- в) утраты воспоминаний об этом состоянии

Ответ: а) **ложных воспоминаний**

7. Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по Ковалеву характерен для детей в возрасте:

Ответ: 4 — 7 лет

8. Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, за исключением:

а) нарушения чувственного познания окружающего мира

б) построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику

в) нарушения абстрактного познания действительности

Ответ: а) нарушения чувственного познания окружающего мира

9. Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование:

а) психопатии тормозного типа

б) истерической психопатии

в) психопатии возбудимого типа

Ответ: а) психопатии тормозного типа

10. Клиническая дисциплина, изучающая распространение, клинику, диагностику и лечение психических заболеваний, их этиологию, патогенез, организацию психиатрической помощи, социальные аспекты - это:

11. Термин «маниакально-депрессивный психоз» ввел:

Ответ: Крепелин

12. Наиболее полно анализируют проблему психопатий труды:

Ответ: Ганнушкина

13. Ядерная психопатия – это:

а) психопатия, возникшая в дошкольном возрасте;

б) психопатия, обусловленная в большей степени действием конституциональных (в том числе наследственных) факторов;

в) психопатия, обусловленная действием факторов внешней среды;

г) психопатия с прогрессивным течением;

д) психопатия, являющаяся исходом органического поражения ЦНС и протекающая стабильно, без обострений.

Ответ: б) психопатия, обусловленная в большей степени действием конституциональных (в том числе наследственных) факторов;

14. Краевая психопатия – это:

а) вариант нормальной личности с гипертрофией отдельных черт, периодически приводящей к дезадаптации;

б) психопатия, не приводящая к совершению асоциальных поступков;

- в) психопатия, обусловленная в первую очередь неправильным воспитанием и действием факторов внешней среды;
 г) доброкачественная, обратимая форма психопатий д) психопатия, не сопровождающаяся органическим поражением ЦНС.

Ответ: в) психопатия, обусловленная в первую очередь неправильным воспитанием и действием факторов внешней среды

15. Наиболее эффективный метод лечения психопатий:

- а) пероральный прием нейролептиков;
 б) внутривенное капельное введение антидепрессантов;
 в) рациональная психотерапия;
 г) групповая психотерапия;
 д) электросудорожная терапия.

Ответ: г) групповая психотерапия;

16. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Повышенное настроение, гиперактивность, ускоренная речь	А	Маниакальный
2	Двигательная заторможенность, мутизм, негативизм	Б	Кататонический
3	Утомляемость, раздражительность, снижение работоспособности	В	Астенический

Ответ: 1Б, 2В, 3А.

8 СЕМЕСТР ПК-2

1. При умеренной степени умственной отсталости IQ равен:

Ответ: **35-49%;**

2. Конфабуляторная парафрения характеризуется:

- а) отсутствием нарушений памяти
 б) наличием симптома разматывания воспоминаний
 в) обильными фантастическими конфабуляциями
 г) **все варианты верны**
 д) нет верного варианта

Ответ: а) **все варианты верны**

3. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной

раздражительностью, церебрастеническими и невротоподобными расстройствами у детей нужно оценить как:

- а) энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома**
- б) гиперкинетический синдром при детской шизофрении
- в) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома

Ответ: а) энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома

4. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:

- а) здорового ребенка
- б) сверхценного характера
- в) с «игровым перевоплощением» бреподобного характера**

Ответ: в) с «игровым перевоплощением» бреподобного характера

5. На процессуальный характер «увлечения» подростка указывает:

- а) охваченность
- б) несоответствие возрасту
- в) вычурность**

Ответ: в) вычурность

6. Вторая стадия делирия характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) увеличение лабильности аффекта
- б) кататонические расстройства**
- в) появление устрашающих сновидений, которые путают с реальностью

Ответ: б) кататонические расстройства

7. Проявлением депрессии у подростка может быть:

- а) нарушение поведения
- б) снижение настроения
- в) снижение школьной успеваемости
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: г) все варианты верны

8. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:

- а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.**
- б) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения
- в) наличия системы доказательств заболевания

Ответ: а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.

9. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами
- б) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений
- в) правдоподобности высказываний**

Ответ: в) правдоподобности высказываний

10. Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, за исключением:

- а) влечений, подчиняющих себе поведение больного
- б) острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком
- в) бессмысленных двигательных возбуждений**

Ответ: в) бессмысленных двигательных возбуждений

11. Конфабуляции представляют собой все перечисленное, кроме:

а) обыденные, часто связанные с профессией события, замещающие пробел в воспоминаниях больного

б) сделанные воспоминания

в) ложные воспоминания

Ответ: б) сделанные воспоминания

12. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:

а) бредовую антипатию к близким людям

б) возрастные особенности здорового ребенка

в) сверхценную антипатию

Ответ: а) бредовую антипатию к близким людям

13. Повторное произвольное выделение кала (обычно в небольших количествах в виде пачканья белья) с получением при этом определенного удовольствия у детей:

а) патологическая привычка

б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза

в) невротический энкопрез

Ответ: б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза

14. Отставание в умственном развитии органического генеза, наступившее в результате воздействия вредных факторов в пренатальный и натальный периоды и в первые три года жизни – это:

Ответ: **олигофрения**

15. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Характеризуется перепадами настроения между депрессивными и маниакальными эпизодами.	А	Депрессия
2	б) Состояние, проявляющееся хроническим чувством грусти, потери интереса и низкой самооценкой.	Б	Биполярное расстройство
3	с) Расстройство, сопровождающееся нарушением восприятия реальности, включая галлюцинации и бред.	В	Шизофрения
4	д) Эпизоды интенсивного страха и дискомфорта, часто сопровождающиеся физическими симптомами.	Г	Паническое расстройство

Ответ: 1Б, 2В, 3А, 4Г

16. По МКБ-10 выделяют следующие формы умственной отсталости:

а) легкая, средняя, тяжелая;

б) умеренная, тяжелая, глубокая;

в) легкая, умеренная, тяжелая, глубокая;

г) легкая, средняя, выраженная.

Ответ: в) легкая, умеренная, тяжелая, глубокая

17. При олигофрении у детей в клинической картине преобладает:

- а) эмоционально-волевой дефект;
- б) интеллектуальный дефект с прогрессивностью;
- в) интеллектуальный дефект без прогрессивности;**
- г) личностный дефект.

Ответ: в)) интеллектуальный дефект без прогрессивности

18. Умственная отсталость – это:

- а) психическое заболевание;
- б) психическое состояние;**
- в) психическая реакция;
- г) психический процесс.

Ответ: б) психическое состояние;

19. Болезни, при которых этиологический фактор относится к внешней среде, входят в группу:

Ответ: экзогенных

20. Укажите общие требования к клиническому мышлению:

- а гибкость**
- б концентрированность
- в творческий подход
- г объективность**

Ответ: г) объективность

21 В общем случае видоизменение клиники психических заболеваний любого характера называется:

Ответ: патоморфоз

22. Единичный, частный признак нарушения функций организма в общем клиническом проявлении психического заболевания, неблагополучия в психической сфере человека - это:

Ответ: симптом

23. Что представляет собой психологическое образование, заключающее в себе закрепившиеся в процессе жизни эмоциональные отношения человека к типичным жизненным ситуациям и стереотипы когнитивных и поведенческих схем реагирования на эти ситуации?

- а характер**
- б темперамент
- в задатки
- г менталитет

Ответ: г) характер

24. Какая патология проявляется при невротических и депрессивных синдромах, а также бредовых (паранойальный, параноидный, парафренный, аффективно- бредовые), онейроидных и психоорганических синдромах?

- а гиперестезия
- б гипестезия
- в анестезия
- г сенестопатия**

Ответ: г) **сенестопатия**

25. Как называется выключение сознания, характеризующееся полной дезориентировкой, утратой даже слабых дифференцированных ориентировочных реакций, в том числе на болевые раздражители (при этом в ответ возникают недифференцированные двигательные и мимические реакции)?

а **сопор**

б кома

в аменция

г амнезия

Ответ: а) **сопор**

26. Какой тип течения психических заболеваний характеризуется чередованием психотических состояний длительностью от нескольких недель до нескольких месяцев и “светлых промежутков” от нескольких месяцев до нескольких лет?

а течение по типу реакции

б течение по типу развития

в процессуальный

г **циркулярный**

Ответ: г) **циркулярный**

27. Как называется прием, при котором психиатр предлагает пациенту оценить собственные болезненные ощущения так, как если бы они наблюдались не у него самого, а у другого?

а прием "зеркало"

б прием "отражение"

в прием **“воображаемого двойника”**

г прием “обобщенного двойника”

Ответ: в) **прием “воображаемого двойника”**

28. Как называются искаженные, извращенные воспоминания?

Ответ: **парамнезия**

29. Болезни, при которых этиологический фактор относится к внешней среде, входят в группу:

а психогенных

б **экзогенных**

в эндогенных

г энтрогенных

Ответ: б) **экзогенных**

30. Как называются природные предпосылки развития человека, сутью которых являются врожденные индивидуально-психологические свойства, связанные с морфологическими и функциональными особенностями головного мозга и органов чувств?

Ответ: **здатки**

31. Изменение клиники заболеваний вследствие применения актуальных методов лечения - это:

а интрасиндромальный патоморфоз

б **патометаморфоз**

в интерпатоморфоз

г интранозоморфоз

Ответ: б) патометаморфоз

32. Умственная отсталость – это:

а) психическое заболевание;

б) психическое состояние;

в) психическая реакция;

г) психический процесс.

Ответ: б) психическое состояние