

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра психиатрии и неврологии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ОД.1 Психиатрия

Направление подготовки/специальность: 31.08.42 - Неврология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-невролог

год набора: 2022

Тамбов, 2022

Автор программы:

Кандидат педагогических наук, Гажа Андрей Константинович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.42 - Неврология (уровень ординатуры) (приказ Министерства образования и науки РФ от «25» августа 2014 г. № 1084).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры психиатрии и неврологии «27» июня 2022 г. Протокол № 8

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Ординатуры.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	18
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	22
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	24
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	24

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- диагностическая
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
 - диагностика неотложных состояний
 - диагностика беременности
 - проведение медицинской экспертизы
- лечебная
 - оказание специализированной медицинской помощи
 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и понимает: методы обследования больных в психиатрии; возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психиатрического обследования, составление психиатрического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств.
		Умеет (способен продемонстрировать): интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи.
		Владеет: методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.

	ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	Знает и понимает: принципы современной диагностики и лечения заболеваний психиатрических заболеваний; навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях; навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
		Умеет (способен продемонстрировать): разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах.
		Владеет: методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании неврологической и психиатрической медицинской помощи.

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Анатомия и физиология центральной нервной системы		+		
2	Биохимия	+			
3	Детская неврология			+	
4	Инфекционные болезни		+		
5	Наследственные болезни нервной системы			+	
6	Неврология	+	+	+	
7	Нейрохирургия			+	
8	Неотложные состояния в неврологии				+
9	Основные методы исследования	+			
10	Остеопатия				+
11	Патология		+		
12	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
13	Симуляционный курс				+

14	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в детскую неврологию"			+	
15	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в остеопатию "				+

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Детская неврология			+	
2	Клиническая фармакология			+	
3	Наследственные болезни нервной системы			+	
4	Неврология	+	+	+	
5	Нейрохирургия			+	
6	Неотложные состояния в неврологии				+
7	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
8	Симуляционный курс				+
9	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в детскую неврологию"			+	

2. Место дисциплины в структуре ОП ординатуры:

Дисциплина «Психиатрия» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.08.42 - Неврология.

Дисциплина «Психиатрия» изучается в 4 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108

Контактная работа	36
Лекции (Лекции)	4
Практические (Практ. раб.)	32
Самостоятельная работа (СР)	36
Экзамен	36

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
4 семестр					
1	Клинико-психопатологическое исследование. Общесоматическое исследование и неврологическое исследование больного. Клиническое исследование крови, мочи, ликвора	2	4	2	устный опрос; тестирование
2	Методы исследования в психиатрии. Оформление полученных данных в клинической истории болезни: первичный и динамический психический статус, общесоматический и неврологический статус, этапный и выписной эпикризы, катамнез	2	4	2	устный опрос; тестирование

3	Классификация психопатологических синдромов. Астенический синдром. Аффективные синдромы. Невротические и психопатические синдромы	-	4	2	устный опрос; тестирование
4	Бредовые и галлюцинаторные синдромы. Кататонические и гебефренные синдромы. Синдромы помрачения сознания. Судорожный синдром. Амнестические синдромы. Синдромы слабоумия	-	4	2	устный опрос; тестирование
5	Нозологические классификации психических заболеваний. Шизофрения	-	2	4	устный опрос; тестирование
6	Аффективные психозы. Функционально психозы позднего возраста	-	2	4	устный опрос; тестирование
7	Эпилепсия	-	2	4	устный опрос; тестирование
8	Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга. Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственным предрасположением. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах	-	2	4	устный опрос; тестирование

9	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Симптоматические психозы. Неврозы. Психогенные реакции и реактивные психозы. Психопатии	-	2	4	устный опрос; тестирование
10	Олигофрении. Лечение и реабилитация психически больных	-	2	2	устный опрос; тестирование
11	Основы суицидологии. Основы наркологии	-	2	2	устный опрос; тестирование
12	Основы судебной психиатрии. Трудовая психиатрическая экспертиза. Военно-психиатрическая экспертиза	-	2	4	устный опрос; тестирование

Тема 1. Клинико-психопатологическое исследование. Общесоматическое исследование и неврологическое исследование больного. Клиническое исследование крови, мочи, ликвора (ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Общесоматическое обследование больного. Неврологическое обследование больного. Клиническое исследование крови. Клиническое исследование мочи. Биохимическое исследование крови и мочи. Определение содержания психотропных препаратов в крови.

Практическое занятие.

Общесоматическое обследование больного.

Неврологическое обследование больного.

Клиническое исследование крови.

Клиническое исследование мочи.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработка конспектов лекций.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 2. Методы исследования в психиатрии.

Оформление полученных данных в клинической истории болезни: первичный и динамический психический статус, общесоматический и неврологический статус, этапный и выписной эпикризы, катамнез (ПК-5)

Лекция.

Рентгенологические, пневмоэнцефалографические и ангиографические методы исследования в психиатрии. Электроэнцефалографическое и М-эхо-графическое исследование. Компьютерная томография в психиатрии. Ядерно-магнитный резонатор (ЯМР) в психиатрии

Практическое занятие.

Генетические методы исследования психически больных, генеалогический метод, близнецовый метод, биохимический метод, цитогенетический метод.

Морфологические методы исследования в психиатрии: макроскопические методы, гистологические методы.

Оформление полученных данных в клинической истории болезни: первичный и динамический психический статус, общесоматический и неврологический статус, этапный и выписной эпикризы, катамнез.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработка конспектов лекций.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 3. Классификация психопатологических синдромов. Астенический синдром. Аффективные синдромы. Невротические и психопатические синдромы (ПК-5, ПК-6)

Практическое занятие.

История вопроса. Понятие о психопатологическом синдроме. Современные классификации симптомов и синдромов. Позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные синдромы. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.

Основное расстройство: раздражительная слабость. Прочие расстройства: аффективная неустойчивость, гиперестезия, преходящие интеллектуально-мнестические нарушения, вегетативно-соматическая патология.

Депрессивный синдром: «классический» вариант. Прочие варианты депрессий: тревожная, адинамическая, невротическая, сопровождающаяся бредом, другие.

Маниакальный синдром: «классический» вариант. Прочие варианты маниакальных состояний: непродуктивная мания, спутанная мания, гневливая мания, маниакальное состояние с бредом, другие.

Смешанные состояния.

Навязчивости с чувственным (аффективным) содержанием: сомнения, воспоминания, представления, влечения, страхи (фобии), действия, прочие. Отвлеченные навязчивости: «мудрствование», счет, ритуалы, прочие. Деперсонализация и дереализация.

Обсессивный и ипохондрический синдром.

Истерические проявления (стигмы): припадки, ступор, автоматизмы, нарушения моторики и чувствительности, ипохондрия, псевдодементные состояния. Истерический характер: стремление быть в центре внимания, фантазирование, «преувеличенность» эмоций.

Возбудимость: с быстрой сменой аффекта, с задержкой аффекта (эпилептоидный склад личности). Шизоидные особенности: сенситивный и анестетический варианты. Неустойчивость, подверженность внешним влияниям.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 4. Бредовые и галлюцинаторные синдромы. Кататонические и гебефренические синдромы. Синдромы помрачения сознания. Судорожный синдром. Амнестические синдромы. Синдромы слабоумия (ПК-5)

Практическое занятие.

Паранойальный бред: структура, содержание. Острый чувственный бред: бред инсценировки, бред значения, синдром положительных и отрицательных двойников. Резидуальный бред.

Сенестопатический синдром.

Галлюцинаторный синдром: варианты по виду расстройств восприятия, по типу течения. Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского-Клерамбо), бред воздействия, психические автоматизмы, псевдогаллюцинации.

Парафренный синдром.

Ступор: с восковой гибкостью, негативистический ступор, ступор с оцепенением. Кататоническое возбуждение: растерянность-патетическое, импульсивное. Гебефреническое возбуждение. Онейроидная кататония.

Оглушение: легкая (обнубиляция) и выраженная формы. Делирий: классический, профессиональный, мусситирующий. Аменция. Онейроидный синдром: онирические состояния, грезоподобный вариант, фантастически-иллюзорный вариант. Сумеречное помрачение сознания: галлюцинаторный и бредовый варианты.

Большой (развернутый) судорожный припадок: тоническая фаза, клоническая фаза, фаза выхода из припадков. Абортивный судорожный припадок. Припадок Джексона. Малый припадок.

Прогрессирующая амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром.

Врожденное слабоумие: дебильность, имбецильность, идиотия. Приобретенное слабоумие: тотальное и лакунарное, возникающее при различных психических заболеваниях.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 5. Нозологические классификации психических заболеваний. Шизофрения (ПК-5)

Практическое занятие.

История вопроса. Современные нозологические классификации психических заболеваний. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике. Шизофрения. История вопроса. Распространенность шизофрении. Этиопатогенез шизофрении. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Клинические классификации шизофрении.

Непрерывно текущая злокачественная (ядерная) форма шизофрении: простой, кататонический, гебефренический, галлюцинаторно-бредовый варианты.

Параноидная шизофрения: бредовый (включая паранойальный), галлюцинаторный варианты.

Непрерывно текущая малопрогредиентная шизофрения: варианты течения с навязчивостями, деперсонализацией, ипохондрией, истерическими проявлениями.

Рекуррентная (периодическая) шизофрения: варианты течения с онейроидно-кататоническими, депрессивно-параноидными, аффективными и фебрильными приступами.

Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения: варианты со злокачественным течением, умеренно прогредиентная с преобладанием галлюцинаторно-параноидных расстройств, умеренно прогредиентная с преобладанием аффективных расстройств.

Постпроцессуальные состояния в виде психопатоподобных или циклотимоподобных расстройств. Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Шизофрения в инволюционном возрасте.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 6. Аффективные психозы. Функционально психозы позднего возраста (ПК-5, ПК-6)

Практическое занятие.

История вопроса. Данные о распространенности и этиопатогенезе аффективных психозов.

Клинические классификации аффективных психозов. Психопатологическая характеристика «классического» варианта депрессий. Атипичные варианты депрессий: скрытые (ларвированные), с невротическими расстройствами, с вегетативными нарушениями, эндореактивные дистимии Вейтбрехта, другие.

Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе функциональных психозов позднего возраста.

Психопатологическая характеристика маний.

Формы течения аффективных психозов в зависимости от их выраженности: маниакально-депрессивный психоз, циклотимия.

Формы течения аффективных психозов в зависимости от «знака» аффекта: монополярные депрессии, монополярные мании, биполярные приступы.

Функциональные психозы позднего возраста.

Клинические классификации функциональных психозов позднего возраста.

Инволюционная меланхолия (депрессия).

Инволюционные бредовые психозы: паранойяльный и параноидный варианты.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 7. Эпилепсия (ПК-5)

Практическое занятие.

История вопроса. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе эпилепсии. Клинические классификации эпилепсии.

Клинические классификации эпилепсии.

Аура при эпилепсии.

Малые судорожные припадки.

Пропульсивные и ретропульсивные припадки.

Абсансы.

Сумеречное помрачение сознания: бредовая и галлюцинаторная формы. Дисфории и другие аффективные бессудорожные пароксизмы.

Катаплектические и нарколептические пароксизмы. Изменения личности при эпилептической болезни. Психозы при эпилепсии: острые и хронические.

Основные клинические формы эпилепсии.

Диэнцефальная эпилепсия. Височная эпилепсия. Рефлекторная эпилепсия.

Кожевниковская эпилепсия. Джексоновская эпилепсия.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 8. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга. Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственным предрасположением.

Психические расстройства при черепно-мозговых травмах (ПК-6)

Практическое занятие.

История вопроса. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психических расстройств при атрофических процессах головного мозга. Современные клинические классификации атрофических процессов головного мозга. История вопроса. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психических расстройств при черепно-мозговых травмах (ЧМТ). Современные классификации ЧМТ.

Сенильная деменция (старческое слабоумие).

Болезнь Альцгеймера.

Болезнь Пика. Хорея Гентингтона.

Болезнь Паркинсона.

Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственным предрасположением: Миоклонус-эпилепсия, гепатолентикулярная дегенерация, миотоническая дистрофия, хроническая прогрессирующая наследственная атаксия, амавротическая идиотия.

Закрытые и открытые травмы черепа.

Психопатологические синдромы в остром периоде ЧМТ: астенические состояния, эйфорические состояния, дисфорические состояния, истерические состояния, состояния помрачения сознания, пароксизмальные состояния. Особенности психических расстройств при баротравме и электротравме. Неврологические и соматические нарушения в остром периоде травмы черепа.

Психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговых травм (травматическая болезнь): астенический вариант, эксплозивный вариант, эйфорический вариант, апатический вариант, вариант с эпилептиформными пароксизмами. Периодические органические психозы при травмах головного мозга.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 9. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.

Психические расстройства при опухолях головного мозга. Симптоматические психозы.

Неврозы. Психогенные реакции и реактивные психозы. Психопатии (ПК-5)

Практическое занятие.

Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга. Современные клинические классификации психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психических расстройств при опухолях головного мозга. Современные клинические классификации психических расстройств при опухолях головного мозга. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психозов. Современные клинические классификации симптоматических психозов. Эпидемиология неврозов.

Этиопатогенез неврозов. Современные клинические классификации неврозов. Психопатологические синдромы при неврозах: фобический синдром, обсессивный синдром, астенический синдром, ипохондрический синдром, синдром невротической депрессии, синдром нервной анорексии. Эпидемиология психопатий. Этиопатогенез психопатий. Обобщенные психопатологические критерии психопатий. Современные клинические классификации психопатий.

Изменения личности у больных атеросклерозом сосудов головного мозга: заострение черт характера, нивелировка личности, психопатоподобные расстройства, аффективные расстройства. Интеллектуально-мнестические нарушения у больных с атеросклерозом сосудов головного мозга. Психозы при атеросклерозе сосудов головного мозга: психозы, протекающие с помрачением сознания, аффективные психозы, аффективно-бредовые психозы, паранойяльные психозы, галлюцинаторно-бредовые психозы. Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами: корсаковский синдром, псевдопаралитический синдром, конфабуляторный синдром, псевдоальцгеймеровский синдром. Особенности атеросклеротического слабоумия.

Изменения личности при гипертонической болезни. Психотические состояния при гипертонической болезни. Слабоумие при гипертонической болезни.

Психопатологические синдромы при опухолях головного мозга: син-дромы помраченного сознания, амнестические синдромы, апатоабулические синдромы, пароксизмальные синдромы, мориоподобные синдромы, прочие.

Острые симптоматические психозы: оглушение, делирий, аменция, эпилептиформное возбуждение, острый вербальный галлюциноз, онирические состояния, состояния эмоционально-гиперестетической слабости.

Протрагированные симптоматические психозы: депрессии, депрессии с бредом, галлюцинаторно-параноидные состояния и их варианты, состояния апатического ступора, маниакальные состояния, псевдопаралитические состояния, корсаковский синдром, конфабулез.

Органический психосиндром как результат перенесенных соматических и инфекционных заболеваний, интоксикаций.

Психические расстройства при отдельных соматических заболеваниях: сердечной недостаточности, инфаркте миокарда, после операций на сердце, злокачественных опухолях, пернициозной анемии, пеллагре, уремии, гепатолентикулярной дегенерации.

Психические расстройства при отдельных инфекционных заболеваниях: ревматизме, системной красной волчанке, подостром септическом эндокардите, вирусных пневмониях, гриппе, СПИДе, инфекционном гепатите, туберкулезе, бруцеллезе, послеродовых септических состояниях.

Психические расстройства при интоксикациях: АКТГ и кортизоном, астматолом, атропином, барбитуратами, психотропными средствами, анилином, бензолом, нитробензолом, мышьяком, окисью углерода, ртутью, свинцом, тетраэтилсвинцом, фосфором и фосфорорганическими соединениями.

Психические расстройства при лучевых поражениях и лучевой болезни.

Психогенные соматовегетативные и неврологические расстройства при неврозах: синдром вегетативных нарушений, нарушения сна, невротические головные боли, невротические сексуальные нарушения, нарушения сердечной деятельности, дыхательные нарушения, желудочно-кишечные расстройства, двигательные нарушения, профессиональные дискинезии, сенсорные нарушения и расстройства чувствительности. Основные формы неврозов: неврастения, невроз навязчивых состояний.

Аффективная психопатия и ее варианты: собственно астенический, психастенический. Истерическая психопатия. Шизоидная психопатия и ее варианты: сенситивные шизоиды, экспансивные шизоиды, астеничные шизоиды, стеничные шизоиды. Паранойяльная психопатия. Возбудимая психопатия и ее варианты: с лабильностью аффекта, с задержкой аффекта (эпилептоидный вариант). Сочетанные типы психопатий: гипертимно-истерический, дистимически-лабильный, астено-дистимический, лабильно-возбудимый, психопато-дистимический, истеро-гипертимный.

Динамика психопатий: фазы, компенсация, декомпенсация, стабилизация; реакции и развитие у психопатических личностей. Акцентуированные личности. Психопатическое (патохарактерологическое) развитие личности. Современное представление об дизонтогенезе с его вариантами: искаженным, запаздывающим, асинхронным, ускоренным (акселерация). Понятие о психическом инфантилизме.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 10. Олигофрении. Лечение и реабилитация психически больных (ПК-5, ПК-6)

Практическое занятие.

История вопроса. Эпидемиология олигофрении. Этиопатогенез олигофрении. Современные клинические классификации олигофрении. История вопроса. Антипсихиатрические концепции и методы лечения психически больных. Принцип единства биологических и психосоциальных воздействий. Принцип динамичности и преемственности терапевтических воздействий.

Преодоление резистентности больного к терапевтическим воздействиям. Поддерживающая терапия и методы купирования обострений в течение психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний: современные формы и методы.

Различные степени психического недоразвития при олигофрении: идиотия, имбецильность, дебильность.

Отдельные формы олигофрении с установленным этиопатогенезом: энзимопатические формы, фенилкетонурия, хромосомные формы, болезнь Дауна, истинная микроцефалия, синдром Шерешевского-Тернера, болезнь Клайнфельтера, ксеродермические формы, невоидная форма, ихтиоз, дизостозические формы, синдром Марфана, болезнь Крузона.

Олигофрении, обусловленные внутриутробным поражением плода (эмбрио- и фетопатия) вследствие вирусных инфекций, резус-несовместимости, врожденного сифилиса, токсоплазмоза и листериоза, гормональных нарушений у матери. Олигофрении, обусловленные пери- и постнатальными вредностями.

Применение психофармакологических средств как основной вид терапии психических заболеваний. История вопроса. Механизмы действия психофармакологических средств. Фармакокинетика психофармакологических средств. Классификация психофармакологических средств. Унифицированная оценка эффективности психофармакологических средств. Понятие о спектре психотропной активности лекарственных препаратов. Понятие об общем и избирательном действии психофармакологических средств.

Нейролептики: определение, понятие о больших и малых нейролеп-тиках, классификация. Нейролептики фенотиазинового ряда: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Производные бутирофенонов: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Производные тioxантена: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Нейролептики –производные других химических соединений: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Особенности побочных действий и осложнений нейролептической терапии: психические нарушения, неврологические нарушения, вегетативные нарушения, соматические нарушения, поздние дискинезии. Профилактика и лечение побочных эффектов и осложнений тера-пии нейролептиками. Корректоры действия психофармакологических средств.

Антидепрессанты: определение, классификация. Трициклические антидепрессанты: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Ингибиторы моноаминоксидазы: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения.

Транквилизаторы: определение, классификация. Производные бензодиазепина: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия, осложнения.

Ноотропные средства: определение, классификация, характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения.

Соли лития: показания к применению, побочные действия и осложнения.

Психофармакологические средства продленного действия; механизм действия, характеристика отдельных препаратов, дифференцированные показания.

Привыкание к психотропным средствам и злоупотребление ими.

Инсулинотерапия: современные представления о механизмах лечебного действия.

Показания и противопоказания к применению инсулина. Методики применения инсулина: методика применения гипогликемических доз, инсулинокоматозная терапия. Резистентность к инсулинотерапии и пути ее преодоления. Осложнения инсулинокоматозной терапии: затяжная кома, повторная кома, гипогликемическое возбуждение, эпилептиформный припадок, нарушения дыхания и сердечной деятельности, транзиторные психотические расстройства в посткоматозном периоде. Возможность комбинирования инсулинотерапии и психофармакотерапии.

Электросудорожная терапия (ЭСТ): современное представление о механизмах лечебного действия. Показания и противопоказания к ЭСТ. Сведения об устройстве аппарата для ЭСТ и правилах пользования им. Методика проведения сеанса ЭСТ: подготовка больного, использование наркотических средств, использование миорелаксантов, курсовое лечение ЭСТ. Клиника электросудорожного пароксизма: большой судорожный припадок, отставленный припадок, абортный припадок, бессудорожный припадок. Осложнения ЭСТ: соматические осложнения, психические осложнения, меры профилактики и купирования осложнений. Возможность комбинирования ЭСТ с психофармакотерапией.

Неотложная помощь при психических заболеваниях: при аффективных состояниях, при галлюцинаторно-бредовых состояниях, при кататонических состояниях, при синдромах помрачения сознания, при фебрильной шизофрении, при эпилептических состояниях, при осложнениях психофармакологической терапии.

Реабилитация: история вопроса. Теоретические основы реабилитации. Понятие реабилитации, принятое ВОЗ. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Принципы и этапы реабилитации.

Реабилитационные мероприятия в психиатрическом стационаре: режим открытых дверей, обучение персонала реабилитационному подходу к больным, внедрение самоуправления больных, терапия занятостью, оформление интерьера помещений, использование специальных архитектурных проектов. Использование полустационаров: дневные стационары, ночные профилактории, «альтернативные» формы содержания больных. Реабилитационные мероприятия в амбулаторных условиях: работа с устойчивыми психотерапевтическими группами, организация психотерапевтических сообществ при психиатрических учреждениях, социальные программы помощи больным в сфере семьи и досуга, социальные программы помощи больным на производстве.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 11. Основы суицидологии. Основы наркологии (ПК-5)

Практическое занятие.

Основы социальной психологии и социальной психиатрии. Основы суицидологии. Этиопатогенез наркологических заболеваний: биологические факторы, психологические (психопатологические) факторы, социальные (микро- и макро-) факторы.

Клиническая картина алкоголизма: симптомокомплексы изменений опьянения, алкогольного абстинентного синдрома, первичного патологического влечения к спиртным напиткам, изменений личности; форма злоупотребления алкоголем; стадии течения алкоголизма, течение заболевания с различной прогрессивностью. Комбинации алкоголизма с психическими заболеваниями.

Клиническая картина наркоманий и токсикоманий: симптомокомплексы наркотического опьянения, психическая зависимость от психоактивного агента, изменение толерантности к психоактивному веществу, изменения личности, стадии наркоманий и токсикоманий, шкала наркогенности психоактивных веществ.

Отдельные формы наркоманий: опийная наркомания, гашишная наркомания, наркомания со злоупотреблением стимуляторами, барбитуромания, наркомании со злоупотреблением прочими наркотиками (кокаин, ЛСД, мескалин и др.), полинаркомании.

Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими психофармакологическими средствами, токсикомании со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. Политоксикомании.

Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Классификация психических и поведенческих расстройств. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.

Соматоневрологические последствия злоупотребления алкоголем, наркотиками и токсическими веществами: повышение активности энзимов печени, нарушение функции печени, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, неврологические нарушения, другие формы соматической патологии, биологические тесты на наличие наркологического заболевания (его экспресс-диагностика).

Миксты (комбинации психических и наркологических заболеваний): сочетание эндогенных психических и наркологических заболеваний, сочетание органических психических и наркологических заболеваний, сочетание психопатий и наркологических заболеваний.

Медикаментозные методы купирования острых состояний при наркологических заболеваниях: изо- и гипертонические растворы, плазмозамещающие жидкости, диуретики, сердечно-сосудистые препараты, витамины, психофармакологические средства, пирогенные препараты, пептиды, прочие.

Медикаментозные методы, применяемые при лечении наркологических заболеваний вне острых состояний: аверсионные средства, сенсibiliзирующие препараты, психофармакологические средства, стимуляторы пресинаптических дофаминовых рецепторов, средства заместительной терапии, антагонисты наркотиков.

Немедикаментозные биологические методы, применяемые при лечении наркологических заболеваний: гемосорбция, плазмаферез, гемодиализ, электростимуляция, рефлексотерапия, прочие.

Психотерапевтические методы, применяемые в наркологии: индивидуальная рациональная психотерапия, суггестивные (аутосуггестивные) методы, психоанализ, гештальт-терапия, поведенческая терапия, групповая психотерапия (направленная дискуссия), игровые методы, семейная психокоррекция.

Методы реабилитации, применяемые в наркологии: использование полустационаров; социально-психологический тренинг больных, обучение персонала деонтологическому подходу к больным, самоуправление больных, терапия занятостью, метод устойчивых психотерапевтических групп, социальные программы помощи больным в сферах производства, семьи и досуга, семейные клубы при наркологических учреждениях, группы самопомощи наркологических больных.

Эпидемиология алкоголизма, наркоманий, токсикоманий: распространенность алкоголизма, наркоманий, токсикоманий в Российской Федерации в целом и в отдельных ее регионах; существующие в мире тенденции распространенности алкоголизма, наркоманий, токсикоманий.

Организация медицинской помощи больным алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ: история создания наркологической службы в РФ, законы и нормативные подзаконные акты, регламентирующие работу наркологических учреждений в РФ; динамика показателей, характеризующих сеть наркологических учреждений и занятые в них медицинские кадры в системах Минздрава РФ и МВД РФ.

Этико-деонтологические проблемы оказания помощи больным алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями; причины и характер нарушения взаимоотношений больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями с обществом; соблюдение деонтологических принципов при оказании помощи больным алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями; соблюдение деонтологических принципов при проведении среди населения мероприятий по профилактике алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.

Экспертиза при наркоманиях, токсикоманиях, алкоголизме: организационные основы проведения экспертизы при наркологических заболеваниях; понятие о судебной и несудебной экспертизе при наркоманиях, токсикоманиях, алкоголизме; наркологическая экспертиза, Проводимая судебно-психиатрическими экспертными комиссиями и специальными комиссиями по проведению наркологических экспертиз; экспертиза при направлении больных наркоманиями, токсикоманиями, алкоголизмом на принудительное лечение (ст. 97 УК РФ); экспертиза при решении вопроса об ограничении доступа наркологических больных к некоторым видам профессиональной деятельности; экспертиза алкогольного и наркотического (токсического) опьянения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 12. Основы судебной психиатрии. Трудовая психиатрическая экспертиза.

Военно-психиатрическая экспертиза (ПК-5, ПК-6)

Практическое занятие.

Правовые и организационные вопросы СПЭ. СПЭ в уголовном процессе и меры профилактики общественно опасных действий психически больных. СПЭ в гражданском процессе. Вопросы недееспособности и опеки.

Особенности судебно-психиатрической оценки лиц с различными психическими расстройствами.

Трудовая экспертиза психически больных.

Военно-психиатрическая экспертиза. Основные принципы ВТЭ (МСЭ).

Врачебная экспертиза при нервно-психических заболеваниях. Значение медицинских и социальных факторов при определении трудоспособности.

Определение временной нетрудоспособности. Порядок выдачи и оформления документации при временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности.

Показания к направлению на ВТЭ (МСЭ).

Группы инвалидности при психических заболеваниях.

Военная экспертиза при психических заболеваниях.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

тестирование

Тема 12. Основы судебной психиатрии. Трудовая психиатрическая экспертиза.

Военно-психиатрическая экспертиза

Типовые вопросы тестирования

1. В каких случаях проводится судебно-психиатрическая экспертиза?

а) по требованию родственников

б) по определению суда или постановлению следователя

в) по требованию правозащитных организаций

г) по требованию подследственных

2. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть проведено в течение:

а) первых 24 часов

б) первых 48 часов

в) первых 72 часов

г) первых 5-ти суток

д) по запросу судьи

3. Наиболее достоверные сведения о пациенте с психическим расстройством можно получить

а) со слов родственников

б) со слов пациента

в) из медицинской документации

г) в результате объективного осмотра

4. С чего начинается обследование пациента с психическим расстройством

а) оценка внешнего вида

б) опрос жалоб

в) сбор анамнеза

г) сбора сведений общего типа

5. Наиболее распространенные и информативные методы параклинических исследований в психиатрии

а) кринография

б) пневмоэнцефалография (ПЭГ)

в) электроэнцефалография (ЭЭГ)

г) МРТ

д) позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)

устный опрос

Тема 12. Основы судебной психиатрии. Трудовая психиатрическая экспертиза.

Военно-психиатрическая экспертиза

Типовые вопросы устного опроса

1. Психика в норме и патологии.
2. Краткая история развития психиатрии.
3. Методы обследования психически больных
4. Организация психиатрической помощи и правовые аспекты психиатрии.
5. Правовые основы оказания психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании».

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ПК-5, ПК-6)

1. Эффекторная (волевая) деятельность. Волевой акт. Кататонический синдром. Расстройства влечений.
2. Болезнь Альцгеймера. Современные представления об этиопатогенезе деменций альцгеймеровского типа. Терапия.
3. Ситуационная задача.

Оцените имеющиеся сведения и психическое состояние, дайте нозологические предположения, план обследования лечебных мероприятий. Обследуемый, 37 лет, слесарь. В течение нескольких последних суток плохо спал, появилась непонятная тревога и беспокойство. Потом стало казаться, что кругом много подозрительных лиц, стал слышать угрозы в свой адрес. Последнюю ночь не спал, видел полусобак, полукошек, мышей, каких-то чудовищ, заполнивших комнату, слышал стук в окно, крики о помощи. В страхе выбежал из дома на улицу, был задержан милицией и доставлен в психиатрическую больницу. Психическое состояние при поступлении: Возбужден и напряжен, дрожит всем телом, с тревогой осматривается по сторонам. Вдруг начинает что-то с себя стряхивать и отбрасывать в сторону. Трудно привлечь внимание к теме беседы, часто вскакивает со стула, рвется к окнам, к двери.

Типовые задания для экзамена (ПК-5, ПК-6)

Не предусмотрены

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

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

«отлично»	ПК-5	<p>Отлично знает и понимает методы обследования больных в психиатрии; возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психиатрического обследования, составление психиатрического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств.</p> <p>Отлично умеет (способен продемонстрировать) интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи.</p> <p>Отлично владеет методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.</p>
	ПК-6	<p>Отлично знает и понимает принципы современной диагностики и лечения заболеваний психиатрических заболеваний; навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», в том числе в электронном виде; навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>Отлично умеет (способен продемонстрировать) разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах.</p> <p>Отлично владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.</p>
«хорошо»	ПК-5	<p>Хорошо знает и понимает методы обследования больных в психиатрии; возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психиатрического обследования, составление психиатрического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств.</p> <p>Хорошо умеет (способен продемонстрировать) интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи.</p> <p>Хорошо владеет методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.</p>

	ПК-6	<p>Хорошо знает и понимает принципы современной диагностики и лечения заболеваний психиатрических заболеваний; навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», в том числе в электронном виде; навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>Хорошо умеет (способен продемонстрировать) разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах. Хорошо владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.</p>
«удовлетворительно»	ПК-5	<p>Удовлетворительно знает и понимает методы обследования больных в психиатрии; возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психиатрического обследования, составление психиатрического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств.</p> <p>Удовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи.</p> <p>Удовлетворительно владеет методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.</p>
	ПК-6	<p>Удовлетворительно знает и понимает принципы современной диагностики и лечения заболеваний психиатрических заболеваний; навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», в том числе в электронном виде; навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>Удовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах.</p> <p>Удовлетворительно владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.</p>

«неудовлетворительно»	ПК-5	<p>Не знает и не понимает методы обследования больных в психиатрии; возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы психиатрического обследования, составление психиатрического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств.</p> <p>Не умеет (не способен продемонстрировать) интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи.</p> <p>Не владеет методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с психиатрическими заболеваниями; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.</p>
	ПК-6	<p>Не знает и не понимает принципы современной диагностики и лечения заболеваний психиатрических заболеваний; навыками ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», в том числе в электронном виде; навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>Не умеет (не способен продемонстрировать) разработать план обследования и лечения при различных нозологических формах.</p> <p>Не владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.</p>

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

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438282.html>
2. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Психиатрия и медицинская психология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430798.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Барденштейн Л.М., Молодецких А.В., Можгинский Ю.Б., Беглянкин Н.И., Алёшкина Г.А. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html>
2. Гусев Е.И., Авакян Г.Н., Никифоров А.С. Эпилепсия и ее лечение : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431276.html>
3. Антропов Ю.А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428023.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.