федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ: Проректор во учебной работе

дм.н., профессор Коськина Е.В.

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специальность Квалификация выпускника Форма обучения

Факультет

Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.01 «Лечебное дело»

врач-лечебник

очная

лечебный

психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций,	Лаб. прак-	Практ. занятий	Клини- ческих практ.	Семи-	CPC,	KP,	Экза-	Форма промежу-точного
	зач. ед.	ч.	ч	тикум,	ч	занятий ч	ч	ч	Ч	мен, ч	контроля (экзамен/ зачет)
VI	1	36	8			16		12			
VII	5	180	32			64		48		36	экзамен
Итого	6	216	40			80		60		36	экзамен

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «врачспециалист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «09» февраля 2016г.

Рабочую программу разработал (-и): зав. кафедрой, профессор, д.м.н. А.М. Селедцов; профессор кафедры, д.м.н. А.А. Лопатин; доцент кафедры, к.м.н. Ю.Ю. Кирина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психиатрии,
наркологии и медицинской психологии протокол
№ 1 ot « <u>30</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.
Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н.,
доцентом Л.А. Левановой
доцентом Л.А. Левановой « <u>31</u> » 20 <u>20</u> г.
TIME APPON DO
Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании ЦМС ФГБОУ ВО
КемГМУ Минздрава России
« <u>31</u> » 20 <u>2</u> г. протокол № <u>1</u>
Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер985
Начальник УМУ, к.м.н., доцент Л.К. Исаков
« <u>31</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины психиатрия, медицинская психология являются освоение студентами умений первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения и направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической и наркологической помощи, а также фармакологической и психотерапевтической коррекции «мягких» психических нарушений (пограничных нервно-психических расстройств) в условиях общей медицинской практики

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Обучение студентов основам профессиональной деятельности врача психиатра и врача психиатра нарколога (диагностика, тактика ведения, фармакотерапия, психотерапия, личностная коррекция и реабилитация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения).
- Ознакомление обучающихся с традиционными возможностями комплексного лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения.
- Формирование целостного представления о современных технологиях психиатрического сервиса включая правовые, административные, организационные и другие комплексные вопросы национальной политики в области психического здоровья, а также основные тенденции развития дисциплины в зарубежных странах.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

- 1.2.1. Дисциплина относится к базовой части.
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

психология и педагогика, биоэтика, анатомия человека, биология, нормальная физиология, патологическая физиология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, гистология, латинский язык, физика, биохимия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; безопасность жизнедеятельности; медицина катастроф; факультетская терапия; профессиональные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; поликлиническая и неотложная терапия и подготовки к ИГА.

- В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:
 - 1. Медицинская деятельность.
 - 2. Организационно-управленческая.
 - 3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

		Компетенции	В результа	ге изучения дисци	плины обучающ	иеся должны
№п/п	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		способностью и готовностью реализовать	морально-	выстраивать и	навыками	Текущий
		этические и деонтологические принципы в	этические	поддерживать	информирова	контроль:
		профессиональной деятельности	нормы, правила	рабочие	ния	Тесты: раздел 1
			и принципы	отношения с	пациентов и	<i>№</i> 1-98
			профессиональ	другими	ИХ	Ситуационные
			НОГО	членами	родственнико	задачи №1,2,3,4,
			врачебного	коллектива.	В В	5,6,7,10,36,39,56
	ОПК-4		поведения,		соответствии	Темы рефератов:
	OHK-4		права пациента		c	18,19,20,21,24
			и врача,		требованиями	
			этические		правил	Промежуточная
			аспекты		«информиров	аттестация:
			современного		анного	Экзаменационны
			медицинского		согласия»	е вопросы:
			законодательст			№1,2,4,5,51,52
			ва			
		способностью и готовностью анализировать	методы	своевременно	основными	Текущий
		результаты собственной деятельности для	исследования,	выявлять	врачебными	контроль:
		предотвращения профессиональных ошибок	применяемые в	наиболее	диагностичес	Тесты раздел 1
			психиатрии, их	острые	кими и	<i>№</i> 1-98
			диагностически	психические	лечебными	Ситуационные
			е возможности,	расстройства,	мероприятиям	задачи №
	ОПК-5		показания к	которые могут	и по оказанию	1,2,5,6,7,8,10,12,
			проведению;	представлять	врачебной	36,39,56
			основные	непосредственн	помощи при	Темы рефератов:
			симптомы и	ую опасность	установленны	18,19,20,21,24
			синдромы	для жизни и	X	
			психических	здоровья	заболеваниях	Промежуточная
			расстройств, их	больного и лиц	для анализа	аттестация:

		диагностическо	его	результатов	Экзаменационны
		е значение,	окружающих;	собственной	е вопросы: №
		роль этих	собирать	деятельности	1,2,4,5
		синдромов в	субъективный	с целью	1,2, 1,0
		выработке	и объективный	предотвращен	
		врачебной	анамнез и	ия	
		тактики для	проводить их	профессионал	
		анализа	предварительн	ьных ошибок.	
		собственной	ый анализ;	вивіх ошиоок.	
		деятельности и	распознавать		
		предотвращени	психические		
		я ошибок.	расстройства,		
		и ошиоок.	проявляющиес		
			Я		
			соматическими		
			симптомами		
			для		
			своевременног		
			о направления		
			пациента к		
			врачу-		
			психиатру.		
	способностью и готовностью к проведению	Нормативную	Проводить	Методами	Текущий
	профилактических медицинских осмотров,	документацию	профилактичес	скрининговог	контроль:
	диспансеризации и осуществлению диспансерного	о проведении	кие	0	Тесты раздел 1
	наблюдения	профилактичес	психиатрическ	исследования	№ 1-98
		ких	ие и	(обследования	Ситуационные
THC 0		медицинских	наркологическ) населения	задачи №
ПК-2		осмотров,	ие	для	2,3,4,5,7,8,56
		диспансеризац	медицинские	выявления	Промежуточная
		ии,	осмотры,	психических	аттестация:
		диспансерного	выявлять	И	Экзаменационны
		наблюдения.	пациентов с	поведенчески	е вопросы: №
		Группы	признаки	х расстройств	1,3,5,6,9,51

T T		T	ı		
		диспансерного	психических и	И	
		наблюдения	поведенческих	диспансерног	
		пациентов	расстройств	0	
		психиатрическ	для постановки	наблюдения.	
		ого и	на		
		наркологическ	диспансерный		
		ого профиля,	учет и		
		сроки	диспансерное		
		наблюдения,	наблюдение.		
		критерии			
		перевода			
		пациентов из			
		различных			
		диспансерных			
		групп.			
	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента,	методы	своевременно	методами	Текущий
	данных его анамнеза, результатов осмотра,	исследования,	выявлять	ведения	контроль:
	лабораторных, инструментальных, патолого-	применяемые в	наиболее	медицинской	Тесты раздел 1
	анатомических и иных исследований в целях	психиатрии, их	острые	документации	№1-12; 15-56;
	распознавания состояния или установления	диагностически	психические	учетно-	раздел 2 №1-10:
	факта наличия или отсутствия заболевания	е возможности,	расстройства,	отчетной	№ 10-18; раздел
		показания к	которые могут	документации	2 №18,29,30,56-
		проведению;	представлять	В	80
		основные	непосредственн	медицинских	
ПК-5		симптомы и	ую опасность	организациях	Ситуационные
		синдромы	для жизни и	психиатричес	задачи №
		психических	здоровья	кого	5,6,9,10,12,14,17,
		расстройств, их	больного и лиц	(наркологичес	18,22,23,26,27,28
		диагностическо	его	кого)	,29
		е значение,	окружающих;	профиля;	35,36,37,38,40,42
		роль этих	собирать	методами	,43,44,46,48,49,5
		синдромов в	субъективный	клинического	0,51,52,54,56,57,
		выработке	и объективный	психиатричес	58,59,60
		врачебной	анамнез и	кого и	

		тактики.	проводить их	наркологичес	
		Takinkn.	-	кого	Темы рефератов:
			предварительн ый анализ;	кого обследования	13,23
			,		15,25
			распознавать	пациентов;	
			психические	алгоритмом	
			расстройства,	постановки	
			проявляющиес	предваритель	
			Я	ного диагноза	
			соматическими	детям и	
			симптомами	подросткам с	
			для	последующим	
			своевременног	направлением	
			о направления	их на	Промежуточная
			пациента к	дополнительн	аттестация:
			врачу-	oe	Экзаменационны
			психиатру;	обследование	е вопросы: №
			грамотно	и к врачам-	6,7,8,9,10,11,12,1
			проводить	специалистам.	3,14,15,17,18,19,
			беседу с		20,21,22,23,24,25
			больными		
			различного		
			профиля и их		
			родственникам		
			и с учетом их		
			личностных		
			особенностей,		
			осведомленнос		
			ти и ведущих		
			мотивов.		
	способность к определению у пациента основных	этиологию,	формулировать	алгоритмом	Текущий
	патологических состояний, симптомов, синдромов	патогенез и	предварительн	постановки	контроль:
ПК-6	заболеваний, нозологических форм в	меры	ое заключение	предваритель	Тесты: раздел 4
-	соответствии с Международной статистической	профилактики	о психическом	ного диагноза	№ 1-87; раздел 5
	классификацией болезней и проблем, связанных	наиболее часто	состоянии	пациентам с	№ 1-187
	mineen outernen in inposition, consumints	11311001100 14010	23010/111111	113141101114111	

со здоровьем, VII пересмотра	встречающихся	больного и	последующим	Практические
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	заболеваний;	грамотно	направлением	навыки № 1-4
	принципы	составлять	их на	Ситуационные
	построения	направление в	дополнительн	задачи № 1,2,
	международно	психиатрическ	oe	6,9,11,12,13,14,1
	йи	ое или	обследование	5,16,17,18,19,20,
	отечественной	наркологическ	и к врачам-	21,22,23,24,25,26
	классификации	ое учреждение;	специалистам	,27,28,29,30,31,3
	психических	своевременно	; алгоритмом	2,33,34,35,36,37,
	расстройств;	выявлять	постановки	38,39,40,42,43,44
	основные типы	наиболее	развернутого	,45,46,47,50,55,5
	патологии	острые	клинического	6,58,59,60;
	характера и то	психические	диагноза;	Темы рефератов:
	влияние,	расстройства,	элементами	1,2,3,4,5,6,7,8,9,1
	которые они	которые могут	психотерапии.	0,11,13,14,15,16,
	могут	представлять		17,19,20,22,21,24
	оказывать на	непосредственн		,25
		1 ' '		7
	течение	ую опасность		Промежуточная
	течение психических и	-		,
	психических и соматических	ую опасность для жизни и здоровья		Промежуточная
	психических и соматических заболеваний,	ую опасность для жизни и		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: №
	психических и соматических	ую опасность для жизни и здоровья		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих;		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26,
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии;	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44,
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности,	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях,	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50 ,53,54,55,56,57,5
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях, течении,	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии больного и		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50 ,53,54,55,56,57,5 8,59,60,61,62,63,
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях, течении, терапии,	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии больного и грамотно		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50 ,53,54,55,56,57,5 8,59,60,61,62,63, 64,65,66,67,68,69
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях, течении, терапии, прогнозе	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии больного и грамотно составлять		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50 ,53,54,55,56,57,5 8,59,60,61,62,63, 64,65,66,67,68,69 ,70,71,72,73,74,7
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях, течении, терапии, прогнозе наиболее	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии больного и грамотно составлять направление в		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32 ,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50 ,53,54,55,56,57,5 8,59,60,61,62,63, 64,65,66,67,68,69
	психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии; данные о распространен ности, проявлениях, течении, терапии, прогнозе	ую опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; формулировать предварительн ое заключение о психическом состоянии больного и грамотно составлять		Промежуточная аттестация: Экзаменационны е вопросы: № 8,9,15,16,17,18,1 9,21,22,24,25,26, 27,28,29,30,31,32,33,34,36,37,38,3 9,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,53,54,55,56,57,5 8,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,7

	психических	наркологическ	
	заболеваний,	ое учреждение;	
	об их влиянии		
	на адаптацию		
	пациентов и		
	возможности		
	их трудовой и		
	социальной		
	реабилитации;		
	основные		
	лекарственные		
	средства		
	используемые в		
	психиатрии,		
	принципы их		
	подбора,		
	противопоказа		
	ния к их		
	назначению,		
	возможные		
	побочные		
	эффекты.		

•

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

		Трудоемкост	ь всего	Семестры			
Вид учебной работы	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академи- ческих часах (ч)	Трудоемкость п семестрам (ч) 6 7				
Аудиторная работа, в том числ	ıe:	3,3	120	24	96		
Лекции (Л)	1,1	40	8	32			
Лабораторные практикумы (.	Лабораторные практикумы (ЛП)			-	-		
Практические занятия (ПЗ)		-	-	-	-		
Клинические практические за	нятия (КПЗ)	2,2	80	16	64		
Семинары (С)		-	-	-	-		
Самостоятельная работа студ в том числе НИР	цента (СРС),	1,7	60	12	48		
П., от стория по то стория сто	зачет (3)	-	-	-	-		
Промежуточная аттестация:	экзамен (Э)	1,0	36	-	36		
Экзамен / зачёт				экзамен			
ИТОГО		6,0	216	36	180		

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

NG	Наименование разделов и тем		часов			ебной ј ные ча		ъ	
№ π/π			Всего ча	Л	ЛП	КПЗ	ПЗ	С	CPC
	Раздел 1. Теоретические и	VI-			-		-	-	
1	организационные основы психиатрии.	VII							
	Общие вопросы диагностики								
	психических расстройств.								
1.1	Организация психиатрической и	VI	9	2	-	4	-	-	3
	наркологической помощи в российской								
	Федерации. Правовые аспекты оказания								
	психиатрической помощи. Судебно-								
	психиатрическая экспертиза.								
1.2	Классификация психических расстройств.	VI	9	2	-	4	-	-	3
	Общие положения семиотики психических								

	расстройств и методы исследования в								
	психиатрии.								
1.3	Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и деперсонализация. Расстройства схемы тела.	VI	9	2	-	4	-	-	3
1.4	Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.	VI	9	2	-	4	-	-	3
1.5	Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений.	VII	9	2	-	4	-	-	3
1.6	Патология внимания и сознания.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2	Раздел 2. Частная психиатрия	VII			-		-	-	
2.1	Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы (определение, причины возникновения, классификация). Клиника неврастении и невроза навязчивых состояний. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.2	Органические (включая симптоматические) психические расстройства	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.3	Шизофрения, шизоаффективные и шизотипические расстройства. Этиология, патогенез, клиника	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.4	Шизофрения, шизоаффективные и шизотипические расстройства. Диагностика, диф.диагностика, лечение, реабилитация	VII	9	2		4			3
2.5	Эпилепсия.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.6	Эндогенные аффективные расстройства.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.7	Умственная отсталость. Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.8	Психические заболевания позднего возраста.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.9	Расстройства личности и поведения. Психопатии (диагностика, классификация, реабилитация).	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.10	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Алкогольные психозы.	VII	9	2	-	4	-	_	3
2.11	Синдром зависимости от наркотических средств.	VII	9	2	-	4	-	-	3
2.12	Синдром зависимости от наркотических средств, психотропных и других токсических веществ	VII	9	2	-	4			3
2.13	Методы лечения и реабилитации	VII	9	2	-	4	-	-	3

	психических и поведенческих расстройств.								
	Психотерапия.								
2.14	Неотложные состояния в психиатрии.	VII	9	2	1	4	-	1	3
2.15	Экзамен / зачёт	36	-	-	-	-	-	-	-
	Всего		180	40		80			60

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

No	Наименование	Содержание	Кол-		Компетенция,	Результат обучения	ФОС, подтверждающий
Π/Π	раздела, тем	лекционных занятий	во		формируемая по теме		освоение компетенции
	дисциплины		часов	еместр	занятия (содержание		
				Мес	полностью с		
				Ce	выделением части)		
1	Раздел 1.	X	8	VI	X	X	X
	Теоретические и						
	организационные						
	основы						
	психиатрии.						
	Общие вопросы						
	диагностики						
	психических						
	расстройств.						
1.1	Организация	Предмет и задачи	2	VI	ОПК-4	Знать: морально-	Тесты раздел 1 №1-98
	психиатрической и	психиатрии, ее			способностью и	этические нормы,	Ситуационные задачи:
	наркологической	отношение к другим			готовностью	правила и принципы	№ 1-7, 10, 36, 39, 56
	помощи в	разделам медицины и			реализовать	профессионального	Темы рефератов: 18-
	Российской	психологии. Основные			этические и	врачебного	21,24
	Федерации.	этапы развития и			деонтологические	поведения, права	
	Правовые аспекты	ведущие направления			принципы в	пациента и врача,	
	оказания	в психиатрии.			профессиональной	этические аспекты	
	психиатрической	Всемирная			деятельности	современного	
	помощи. Судебно-	психиатрическая				медицинского	
	психиатрическая	ассоциация и ее роль в				законодательства	
	экспертиза.	оптимизации				Уметь: выстраивать и	
		психиатрической				поддерживать	
		помощи.				рабочие отношения с	
		Основные положения				другими членами	
		Закона «О				коллектива.	
		психиатрической				Владеть: навыками	
		помощи и гарантиях				информирования	

		Т	Т	
прав граждан г			пациентов и их	
`	1993г.)		родственников в	
Деонтологически	ие		соответствии с	
аспекты в психи	атрии,		требованиями правил	
партнерские			«информированного	
взаимоотношени			согласия»	
врача и бол	пьного, ОПК-5		Знать: методы	Тесты раздел 1 №1-98
отношение	к способн	остью и	исследования,	Ситуационные задачи:
врачебной тай	не и готовно	остью	применяемые в	№
проблема	анализи	ировать	психиатрии, их	1,2,5,6,7,8,10,12,36,39,56
стигматизации.	результ	аты	диагностические	Темы рефератов:
Проведение тру		нной	возможности,	18,19,20,21,24
военной и суд	дебной деятель	ности для	показания к	Экзаменационные
экспертизы.	предотв	зращения	проведению;	вопросы: №1,2,4,5
	професс	сиональных	основные симптомы и	
	ошибок		синдромы	
			психических	
			расстройств, их	
			диагностическое	
			значение, роль этих	
			синдромов в	
			выработке врачебной	
			тактики для анализа	
			собственной	
			деятельности и	
			предотвращения	
			ошибок.	
			Уметь: своевременно	
			выявлять наиболее	
			острые психические	
			расстройства,	
			которые могут	
			представлять	
			непосредственную	

	I					T	1	<u></u>
							опасность для жизни	
							и здоровья больного и	
							лиц его окружающих;	
							собирать	
							субъективный и	
							объективный анамнез	
							и проводить их	
							предварительный	
							анализ; распознавать	
							психические	
							расстройства,	
							проявляющиеся	
							соматическими	
							симптомами для	
							своевременного	
							направления	
							пациента к врачу-	
							психиатру.	
							Владеть: основными	
							врачебными	
							диагностическими и	
							лечебными	
							мероприятиями по	
							оказанию врачебной	
							помощи при	
							установленных	
							заболеваниях для	
							анализа результатов	
							собственной	
							деятельности с целью	
							предотвращения	
							профессиональных	
							ошибок.	
1.2	Классификация	Понятие	здоровья и	2	VI	ПК-2	Знать: Нормативную	Тесты раздел 1 №1-98

психических	нормы в психиатрии.	способностью и	документацию о	Ситуационные задачи:
расстройств. Общие	Проблема нозоса и	готовностью к	проведении	№ 2,3,4,5,7,8,56
положения	патоса, этиология	проведению	профилактических	Темы рефератов:
семиотики	психических	профилактических	медицинских	18,19,20,21,24
психических	заболеваний, понятие	медицинских	осмотров,	Экзаменационные
расстройств и	причины и	осмотров,	диспансеризации,	вопросы: №3,5,6,9,1,51
методы	провоцирующего	диспансеризации и	диспансерного	
исследования в	(триггерного) фактора,	осуществлению	наблюдения.	
психиатрии.	дизонтогенез и	диспансерного	Группы	
	преморбидные	наблюдения	диспансерного	
	особенности личности.		наблюдения	
	Общие положения		пациентов	
	семиотики		психиатрического и	
	психических и		наркологического	
	поведенческих		профиля, сроки	
	рассстройств. Понятие		наблюдения,	
	«нозоса» и «патоса».		критерии перевода	
	Триггерные факторы и		пациентов из	
	этиологические		различных	
	причины в развитии		диспансерных групп.	
	психических		Уметь: Проводить	
	заболеваний и		профилактические	
	состояний.		медицинские	
	Классификация		осмотры, выявлять	
	симптомов и		пациентов с признаки	
	синдромов		психических и	
			поведенческих	
			расстройств для	
			постановки на	
			диспансерный учет и	
			диспансерное	
			наблюдение.	
			Владеть: Методами	
			скринингового	

						I	
						исследования	
						(обследования)	
						населения для	
						выявления	
						психических и	
						поведенческих	
						расстройств и	
						диспансерного	
						наблюдения.	
1.3	Патология	Понятие симптома и	2	VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 №1-10
	ощущений,	синдрома в			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	восприятия,	психиатрии, их			и анализу жалоб	синдромы	№ 22, 26, 35, 36, 40, 48,
	представления.	нозологическая			пациента, данных	психических	49, 51, 53, 60
	Расстройства	специфичность.			его анамнеза,	расстройств, их	
	чувственного	Уровни (ранги)			результатов осмотра,	диагностическое	
	познания. Иллюзии.	психических			лабораторных,	значение, роль этих	
	Галлюцинации.	расстройств			инструментальных,	синдромов в	
	Дереализиация и	(невротический,			патолого-	выработке врачебной	
	деперсонализация.	психотический).			анатомических и	тактики.	
	Расстройство схемы	Понятие продуктивной			иных исследований в	Уметь: собирать	
	тела.	и негативной			целях распознавания	субъективный и	
		(дефицитарной)			состояния или	объективный анамнез	
		симптоматики,			установления факта	и проводить их	
		Органические и			наличия или	предварительный	
		функциональные			отсутствия	анализ; распознавать	
		психические			заболевания	психические	
		расстройства.				расстройства.	
		Ощущения и их				Владеть:	
		расстройства:				методами	
		гиперестезия,				клинического	
		гипостезия, анестезия,				психиатрического	
		парастезия,				обследования	
		сенестопатии и их				пациентов;	
		связь с					

		HI OVOLUTANINO OKUDIN					
		ипохондрическими					
		идеями. Нарушения					
		восприятия (иллюзии,					
		галлюцинации,					
		расстройства					
		сенсорного синтеза).					
1.4	Нарушения	Мышление как	2	VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 №10-18
	ассоциативного	высший этап			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	процесса	отражения (познание)			и анализу жалоб	синдромы	№ 5, 6, 9, 14, 18, 22, 23,
	(расстройства	реального мира.			пациента, данных	психических	26, 36-38, 40, 42, 44, 49,
	мышления по	Онтогенез			его анамнеза,	расстройств, их	52, 54, 57, 58
	форме).	представлений,			результатов осмотра,	диагностическое	Темы рефератов: 12
	Расстройства	формирование по-			лабораторных,	значение, роль этих	
	суждений и	нятий, суждений,			инструментальных,	синдромов в	
	умозаключений	умозаключений,			патолого-	выработке врачебной	
	(бред, навязчивости,	абстрактного			анатомических и	тактики.	
	сверхценные идеи).	мышления. Развитие			иных исследований в	Уметь: собирать	
	Патология памяти и	воображения и			целях распознавания	субъективный и	
	интеллекта.	патология фантазий.			состояния или	объективный анамнез	
		Формирование			установления факта	и проводить их	
		процесса творчества у			наличия или	предварительный	
		детей в играх;			отсутствия	анализ; распознавать	
		наиболее характерные			заболевания	психические	
		нарушения этой				расстройства.	
		деятельности в				Владеть:	
		различные возрастные				методами	
		периоды.				клинического	
		Ассоциативные				психиатрического	
		процессы и их				обследования	
		расстройства.				пациентов;	
1.5	Расстройства	Эмоции, виды эмоций.	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2
	эмоций.	Физиологический и			готовностью к сбору	симптомы и	№18,29,30,56-80
	Расстройства воли и	патологический			и анализу жалоб	синдромы	Ситуационные задачи:
	влечений.	аффекты. Страх,			пациента, данных	психических	№ 10, 12, 14, 17, 18, 23,

<u></u>	, ,	,		,
трево		его анамнеза,	расстройств, их	26, 27-29, 40, 42, 43,46,
расте	ерянность, аффект	результатов осмотра,	диагностическое	50, 52, 54, 59, 60
	умения.	лабораторных,	значение, роль этих	
Мани	иакальный	инструментальных,	синдромов в	
синд	ром,	патолого-	выработке врачебной	
депре	ессивные	анатомических и	тактики.	
синд	ромы.	иных исследований в	Уметь: собирать	
Сома	тические	целях распознавания	субъективный и	
(веге	тативные)	состояния или	объективный анамнез	
наруг	шения при эф-	установления факта	и проводить их	
фект	ивных синдромах.	наличия или	предварительный	
Апат	чко-абулический	отсутствия	анализ; распознавать	
синд	ром. Социально	заболевания	психические	
опасн	ное поведение при		расстройства.	
наруг	шениях		Владеть:	
аффе	ективно-волевой		методами	
сфері	ы, суицидальные		клинического	
	енции.		психиатрического	
Связн	ь моторики и		обследования	
психі	ики (сознания),		пациентов;	
психо	омоторное			
возбу	уждение и его			
клин	ические			
вариа	анты. Социально			
опасн	ное поведение при			
двига	ательных			
расст	гройствах.			
Катат	гонический			
синд	ром, понятие			
	идной и			
оней	роидной			
	гонии.			
Двига	тательные			
	гройства у детей			
pacer				

(тики, гиперкинезы,	
патологические	
привычные действия).	
Их диагностическое	
значение	
1.6 Патология внимания Внимание, 2 VII ПК-5 Знать: основные Тесты	ы раздел 2
и сознания. определение понятия, готовностью к сбору симптомы и №18,2	,29,30,56-80
истощаемость и анализу жалоб синдромы Ситуа	ационные задачи:
внимания, пациента, данных психических № 10	0, 12, 14, 17,1 8, 23,
отвлекаемость, его анамнеза, расстройств, их 26-28,	8, 29, 40, 42, 43, 46,
патологическая результатов осмотра, диагностическое 50, 52,	2, 54, 59, 60
прикованность. Связь лабораторных, значение, роль этих	
внимания с другими инструментальных, синдромов в	
психическими патолого- выработке врачебной	
процессами. Понятие анатомических и тактики.	
сознание. Синдромы иных исследований в Уметь: собирать	
помрачения сознания: целях распознавания субъективный и	
делирий, онейроид, состояния или объективный анамнез	
аменция, сумеречное установления факта и проводить их	
помрачение сознания наличия или предварительный	
(психотическое, отсутствия анализ; распознавать	
амбулаторные заболевания психические	
автоматизмы, трансы и расстройства.	
фуги). Особые состоя-	
ния сознания. методами	
Пароксизмальные клинического	
явления, основные психиатрического	
типы эпилептических обследования	
припадков, понятие пациентов;	
эпилептического	
статуса. Социально	
опасное поведение у	
лиц с пароксизмами и	
расстройствами	

		сознания.					
2	Раздел 2. Частная	X	24		X	X	X
	психиатрия			VII			
	-						
2.1	Психогенные	Астенический	2	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 № 1-87
	заболевания.	синдром.			способность к	патогенез и меры	Практические навыки №
	Реактивные	Соматоформная			определению у	профилактики	1-4
	психозы. Неврозы	дисфункция			пациента основных	психических	Ситуационные задачи:
	(определение,	вегетативной нервной			патологических	расстройств при	№ 6, 16, 18, 23
	причины	системы. Ипохондрия			состояний,	соматических	Темы рефератов: 13
	возникновения,	навязчивая,			симптомов,	заболеваниях;	
	классификация).	сверхценная и			синдромов	Уметь:	
	Клиника	бредовая.			заболеваний,	формулировать	
	неврастении и	Дисморфомания			нозологических	диагноз;	
	невроза навязчивых	навязчивая,			форм в соответствии	Владеть: алгоритмом	
	состояний. Клиника	сверхценная и			с Международной	постановки диагноза	
	истерии. Понятие	бредовая.			статистической	пациентам с	
	соматоформных и	Диагностическое			классификацией	последующим	
	конверсионных	значение			болезней и проблем,	направлением их на	
	расстройств.	перечисленных			связанных со	дополнительное	
		синдромов. Роль			здоровьем, VII	обследование и	
		личностных			пересмотра	лечение	
		особенностей. Связь					
		соматических жалоб с					
		аффективными					
		расстройствами при					
		психосоматозах.					
		Нарушения питания					
		(нервная анорексия,					
		булимия, парорексия					
		(пикацизм), их связь с					
		состояниями					
		дисморфомании,					
		депрессии,					

2.2 Органические (включая симптоматические) пенкоорганического синдрома, сто основные варианты Значение методов специального обследования диагноза. Дегенеративные заболевания мозта болезпи Альштеймера. Пиака, Паркинесова, хорея Гентинтона, сстипьявая деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания портацические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания понятие преякций" (К Болгефер) Астепия, расстройства (К Болгефер) Астепия (К Болгефер) Астепия, расстройства (К Болгефер) Астепия, расстройства (К Болгефер) Астепия, расстройства (К Болгефер) Астепия (К Болгефер) (К Болгефер) Астепия (К Болгефер) (К Болгефер) Астепия (К Болгефер)			×					
2.2. Органические (включая симптоматические) расстройства Общие проявления дальной данной симптоматические психорганического основные варианты Значение методов специального обследования для установления диагноза. Детеперативные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пижа, Паркинеона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "жузогенные заболевания Понятие "жузогенные заболевания портацические и соматотещные честивные заболевания порядается и профрам сответствии с Международной статистической классификацией болезной и профрам обследование и соматотещные чемпь и профрам постановки диагноза последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение Темы рефсратов: 13 Темы рефсратов: 13 Темы рефсратов: 14 Темы рефсратов: 14 <th></th> <th></th> <th>1 · ·</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>			1 · ·					
2.2 Органические (включая смитюматические) психические расстройства основные варыанты Значение методов специального обследования для установления длагноза. Дегенеративные эндогенные заболевания для установленные заболевания мозга болезания ларкилесные заболевания Понятие психорганические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенные" засотройства сознания, памяти, интеллекта, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления данующим как типичные проявления данующим как типичные проявления данующим как типичные проявления данноз дольствые заболевания понятие "экзогенные заболевания понятие состояний, синптомов, синдромов сонивные патовческих попилических постанческих по								
(включая симптоматические) пруппы, полятие психоорганического основные варианты Значение методов специального обследования дия установления диагноза. Детеперативные заболевания мозга болезы Альщеймера. Пика, Паркипеопа, сенильная деменция. Экзогешноорганические и соматотенные заболевания Понятие "экзогешого типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, палояти, интеллекта, пароксиямы как типичные проявления								
симптоматические психические психоорганического синдрома, его осповные варианты Значение методов специального обследования для установления днагноза. Дегенеративные эндлогенные заболевания мозга болезпи Альщгеймера. Пика, Паркинсона, спильная деменщия. Экзогенные, экзогенное органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеферр) Астеиия, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления	2.2	*	, <u>1</u>	2	VII		Знать: этиологию,	l =
психические расстройства психические расстройства психические синдрома, его основные варианты Значение методов специального обследования для установления данагноза. Детенеративные заболевания мозга болезани Альцгеймера. Пика, Паркинксона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогеннюе органические и соматогенные заболевании Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, намяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления		(включая	заболеваний данной			способность к	патогенез и меры	
расстройства синдрома, его основные варианты Значение методов специального обследования для установления Дегенеративные эндогенные заболевания мозга болезии Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие "экзогенные деакций" (К Бонгеффер) Астепия, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления		симптоматические)	группы, понятие			определению у	профилактики	1-4
основные варианты Значение методов специального обследования для установления Диагноза. Дегенеративные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенноорганические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления		психические	психоорганического			пациента основных	органических	Ситуационные задачи:
Значение методов специального обследования для установления диагноза. Детенеративные заболевания мозта болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие "экзогенные деакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интельекта, пароксизмы как типичные проявления		расстройства	синдрома, его			патологических	психических	№ 6, 16, 18, 23
специального обследования для установления диагноза даболевания для установие в заболеваний диагноза даболевания мозга болезии Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие пароксизмы как типичные проявления			основные варианты			состояний,	расстройств;	Темы рефератов: 13
обследования для установления диагноза. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенного органические и соматогенные заболевания Понятие пароксизмы как типичные проявления			Значение методов			симптомов,	Уметь:	
установления диагноза. Дегенеративные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			специального			синдромов	формулировать	
форм в соответствии с Международной статистической направления их на дополнительное обследование и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного органические и соматогенные заболевания Понятие прокреты Астения, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			обследования для			заболеваний,	диагноз;	
Дегенеративные эндогенные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, сенильная деменция. Экзогенноорганические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			установления			нозологических	Владеть: алгоритмом	
эндогенные заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенные заболевания Понятие "реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			диагноза.			форм в соответствии	постановки диагноза	
заболевания мозга болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			Дегенеративные			с Международной	пациентам с	
болезни Альцгеймера. Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные, экзогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			эндогенные			статистической	последующим	
Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные, экзогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			заболевания мозга			классификацией	направлением их на	
хорея Гентингтона, сенильная деменция. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			болезни Альцгеймера.			болезней и проблем,	дополнительное	
сенильная деменция. Экзогенные, экзогенно- органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			Пика, Паркинсона,			связанных со	обследование и	
Экзогенные, экзогенно- органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			хорея Гентингтона,			здоровьем, VII	лечение	
экзогенно- органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			сенильная деменция.			пересмотра		
органические и соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			Экзогенные,					
соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			экзогенно-					
соматогенные заболевания Понятие "экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			органические и					
"экзогенного типа реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			=					
реакций" (К Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			заболевания Понятие					
Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			"экзогенного типа					
Бонгеффер) Астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			реакций" (К					
расстройства сознания, памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			1 -					
памяти, интеллекта, пароксизмы как типичные проявления			111/					
пароксизмы как типичные проявления			* *					
типичные проявления								
			-					
ЭКЗОГЕННЫХ			экзогенных					

		заболеваний.					
		Критерии включения					
		в класс FO МКБ-10.					
		Психические					
		расстройства при					
		детских инфекциях.					
		Нейросифилис					
		детского возраста.					
		Особенности					
		психических					
		нарушений при					
		различной					
		локализации					
		внутричерепных					
		опухолей в детском					
		возрасте (лобные,					
		теменные, височные и					
		затылочные доли,					
		гипофиз, мозолистое					
		тело), симптомы,					
		важные для					
		топической					
		диагностики, значение					
		методов специального					
		обследования,					
		дифференциальная					
		диагностика,					
		врачебная тактика.					
2.3	Шизофрения,	Определение	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
	шизоаффективные и	шизофрении			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	шизотипические	Продуктивные и			и анализу жалоб	синдромы	№ 1, 19, 21-26, 30, 34-
	расстройства.	негативные симптомы			пациента, данных	психических	39, 45, 58
	Этиология,	шизофрении. Понятия			его анамнеза,	расстройств, их	
	патогенез, клиника	схизиса (шизиса),			результатов осмотра,	диагностическое	

		T -			<u> </u>
аутизма,		лабораторных,	значение, роль	ЭТИХ	
прогредиен	тности	инструментальных	синдромов в		
Понятие		патолого-	выработке врач	ебной	
шизофрени	ческого	анатомических	и тактики.		
дефекта	Основные	иных исследований	в Уметь: со	обирать	
клинически	не формы	целях распознаван	я субъективный	И	
шизофрени	и:	состояния и.	и объективный а	намнез	
		установления фак	а и проводит	ь их	
		наличия и.		ый	
		отсутствия	анализ; распоз	знавать	
		заболевания	психические		
			расстройства.		
			Владеть:		
			методами		
			клинического		
			психиатрическ	ого	
			обследования		
			пациентов;		
		ПК-6	Знать: этиологи	ию,	Практические навыки №
		способность	к патогенез и мер		1-4
		определению	у профилактики	•	Ситуационные задачи:
		пациента основни			№ 1, 19, 21,-26, 30, 34-
		патологических	Уметь:		39, 45,58
		состояний,	формулировать	D	Темы рефератов: 8
		симптомов,	диагноз;		
		синдромов	Владеть: алгор	ритмом	
		заболеваний,	постановки ді	иагноза	
		нозологических	пациентам	c	
		форм в соответств	и последующим		
		с Международн		их на	
		статистической	дополнительно		
		классификацией	обследование	И	
		болезней и пробле			
		_	0		
 <u> </u>			~		

			здоровьем, VII пересмотра		
2.4	Шизофрения, шизоаффективные и шизотипические расстройства. Диагностика, диф.диагностика, лечение, реабилитация	VII	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Уметь: собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ; распознавать психические расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов;	Тесты раздел 4 № 1-87 Ситуационные задачи: № 1, 19, 21-26, 30, 34- 39, 45, 58

i	I	1	1 1	1			
					ПК-6	Знать: этиологию,	Практические навыки №
					способность к	патогенез и меры	1-4
					определению у	профилактики	Ситуационные задачи:
					пациента основных	шизофрении;	№ 1, 19, 21,-26, 30, 34-
					патологических	Уметь:	39, 45,58
					состояний,	формулировать	Темы рефератов: 8
					симптомов,	диагноз;	
					синдромов	Владеть: алгоритмом	
					заболеваний,	постановки диагноза	
					нозологических	пациентам с	
					форм в соответствии	последующим	
					с Международной	направлением их на	
					статистической	дополнительное	
					классификацией	обследование и	
					болезней и проблем,	лечение	
					связанных со		
					здоровьем, VII		
					пересмотра		
2.5	Эпилепсия.	Распространенность,	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
		этиология и патогенез,			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
		предрасполагающие			и анализу жалоб	синдромы	№ 33
		факторы. Клинические			пациента, данных	психических	Темы рефератов: 11, 14
		проявления,			его анамнеза,	расстройств, их	
		пароксизмы			результатов осмотра,	диагностическое	
		(припадки,			лабораторных,	значение, роль этих	
		расстройства сознания,			инструментальных,	синдромов в	
		расстройства			патолого-	выработке врачебной	
		настроения,			анатомических и	тактики.	
		психосенсорные			иных исследований в	Уметь: собирать	
		расстройства), острые			целях распознавания	субъективный и	
		и хронические			состояния или	объективный анамнез	
		эпилептические			установления факта	и проводить их	
		психозы, изменения			наличия или	предварительный	
		личности			отсутствия	анализ; распознавать	
1	I .	l	ı l		J	, 1	

(торпидность,	заболевания	психические	
взрывчатость,		расстройства.	
педантизм,		Владеть:	
эгоцентризм, вязкость		методами	
мышления,		клинического	
эмоциональная		психиатрического	
ригидность).		обследования	
Принципы и методы		пациентов;	
лечения: длительность,	ПК-6	Знать: этиологию,	Практические навыки №
непрерывность,	способность к	патогенез и меры	1-4
индивидуальность.	определению у	профилактики	Ситуационные задачи:
Содержание класса	пациента основных	эпилепсии;	№ 33
G40 МКБ-10,	патологических	Уметь:	Темы рефератов: 11,14
психические	состояний,	формулировать	
расстройства при	симптомов,	диагноз;	
эпилепсии,	синдромов	Владеть: алгоритмом	
включенные в класс	заболеваний,	постановки диагноза	
FO. Меры	нозологических	пациентам с	
профилактики.	форм в соответствии	последующим	
Трудоустройство,	с Международной	направлением их на	
реабилитация.	статистической	дополнительное	
Трудовая, военная и	классификацией	обследование и	
судебная экспертиза.	болезней и проблем,	лечение	
	связанных со		
	здоровьем, VII		
	пересмотра		

2.6	Эндогенные	Принципы	2 V	П ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
2.0	аффективные	классификации.	_ '	готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	расстройства.	Понятие эндогенных,		и анализу жалоб		№ 11-13, 15-18, 20, 23,
	рисстронстви.	экзогенных (в том		пациента, данных	_	28, 29, 38-40, 42, 59
		числе соматогенных) и		его анамнеза,		20, 25, 30 10, 12, 35
		психогенных		результатов осмотра,	1	
		психических		лабораторных,	значение, роль этих	
		расстройств Понятие		инструментальных,	синдромов в	
		болезни (процесса),		патолого-	выработке врачебной	
		патологического		анатомических и	тактики.	
		развития и конечного		иных исследований в	Уметь: собирать	
		состояния (дефекта).		целях распознавания	субъективный и	
		Исторически		состояния или	объективный анамнез	
		сложившиеся		установления факта	и проводить их	
		принципы		наличия или	предварительный	
		классификации		отсутствия	анализ; распознавать	
		психических		заболевания	психические	
		заболеваний а России			расстройства.	
		и Международная			Владеть:	
		классификация			методами	
		болезней (МКБ-10).			клинического	
		Эндогенные			психиатрического	
		аффективные			обследования	
		расстройства.			пациентов;	
		Клинические		ПК-6	Знать: этиологию,	Практические навыки №
		проявления		способность к	1	1-4
		депрессивного и		определению у	профилактики	Ситуационные задачи:
		маниакального		пациента основных	эндогенных	№ 11-13, 15,-18, 20, 23,
		приступа.		патологических	аффективных	28, 29, 38, 39, 40, 42, 59
		Соматические		состояний,	расстройств;	
		расстройства и		симптомов,	Уметь:	
		маскированная		синдромов	формулировать	
		депрессия.		заболеваний,	диагноз;	
		Содержание класса F3		нозологических	Владеть: алгоритмом	

i			MICE 10 II.	I	l	1	T	
			МКБ-10. История			форм в соответствии	постановки диагноза	
			учения об			с Международной	пациентам с	
			аффективных			статистической	последующим	
			психозах.			классификацией	направлением их на	
			Дифференциальная			болезней и проблем,	дополнительное	
			диагностика			связанных со	обследование и	
			различных			здоровьем, VII	лечение	
			аффективных психозов			пересмотра		
			(шизоаффективное					
			расстройство,					
			органические					
			заболевания мозга,					
			реактивная депрессия).					
2.7	Умственная		Роль преморбидных	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
	отсталость.		особенностей			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	Особенности		личности			и анализу жалоб	синдромы	№ 6, 11, 16, 18, 28, 29,
	психических		Психоаналитическая			пациента, данных	психических	35, 39, 40, 46, 47, 50, 55,
	расстройств	В	концепция "защитных			его анамнеза,	расстройств, их	56, 60
	детском	И	механизмов" и ее роль			результатов осмотра,	диагностическое	Темы рефератов: 9,10
	подростковом		в объяснении реакции			лабораторных,	значение, роль этих	1 1 1
	возрасте		человека на			инструментальных,	синдромов в	
	1		психотравмирующую			патолого-	выработке врачебной	
			ситуацию Возможные			анатомических и	тактики.	
			исходы, связь с			иных исследований в	Уметь: собирать	
			аномальным развитием			целях распознавания	субъективный и	
			личности.			состояния или	объективный анамнез	
			Реактивные психозы,			установления факта	и проводить их	
			Неврозы (критерии			наличия или	предварительный	
			диагностики,			отсутствия	анализ; распознавать	
			этиология, роль			заболевания	психические	
			личности и			заоблевания	расстройства.	
			внутриличностного				Владеть:	
			конфликта в				методами	
			возникновении				клинического	
1	I		boommiobellini	1	I	I	Millin Iconol o	ı
						27		

 			_
неврозов). Формы		психиатрического	
неврозов.		обследования	
Содержание класса F4		пациентов;	
МКБ-10. Особенности			
проявления неврозов у			
детей (слабая			
дифференцировка			
симптоматики,			
высокая частота			
двигательных и			
поведенческих			
расстройств).			!
	ПК-6	Знать: этиологию,	Практические навыки №
	способность к	патогенез и меры	1-4
	определению у	профилактики	Ситуационные задачи:
	пациента основных	психогенных	№ 6, 11, 16, 18, 28, 29,
	патологических	расстройств;	35, 39, 40, 46, 47, 50, 55,
	состояний,	Уметь:	56, 60
	симптомов,	формулировать	Темы рефератов: 9,10
	синдромов	диагноз;	
	заболеваний,	Владеть: алгоритмом	
	нозологических	постановки диагноза	
	форм в соответствии		
	с Международной	1	
	статистической	направлением их на	
	классификацией	дополнительное	
	болезней и проблем,		
	связанных со	лечение	
	здоровьем, VII		
	пересмотра		

.8	Психические	Психические	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
	заболевания	заболевания в позднем			готовностью к сбору	симптомы и	
	позднего возраста.	возрасте			и анализу жалоб	синдромы	
		Хронические			пациента, данных	психических	
		психические			его анамнеза,	расстройств, их	
		заболевания,			результатов осмотра,	диагностическое	
		начавшиеся в более			лабораторных,	значение, роль этих	
		раннем возрасте и			инструментальных,	синдромов в	
		продолжающиеся в			патолого-	выработке врачебной	
		период инволюции;			анатомических и	тактики.	
		Заболевания,			иных исследований в	Уметь: собирать	
		неспецифичные для			целях распознавания	субъективный и	
		периода инволюции,			состояния или	объективный анамнез	
		но дебютировавшие в			установления факта	и проводить их	
		позднем возрасте;			наличия или	предварительный	
		Заболевания,			отсутствия	анализ; распознавать	
		специфичные для			заболевания	психические	
		позднего возраста				расстройства.	
		Предпосылки развития				Владеть:	
		функциональных				методами	
		психических				клинического	
		расстройств позднего				психиатрического	
		возраста				обследования	
		Болезнь Альцгеймера.				пациентов;	
		Болезнь Пика					

2.0	Расстройства		Цантана адуан и и и	2	1/11	ПК-5	2mam : comprime	Тасти париан 4 № 1 97
2.9	*		Непроцессуальный	<u> </u>	VII		Знать: основные	Тесты раздел 4 № 1-87
	личности	И	характер расстройств.			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	поведения		Систематика			и анализу жалоб	синдромы	№ 15,42
	Психопатии		психопатий. Понятие			пациента, данных	психических	
	(диагностика,		компенсации и			его анамнеза,	расстройств, их	
	классификация,		декомпенсации.			результатов осмотра,	диагностическое	
	реабилитация).		Содержание класса			лабораторных,	значение, роль этих	
			F6 MKБ-10.			инструментальных,	синдромов в	
			Распространенность			патолого-	выработке врачебной	
			психопатий.			анатомических и	тактики.	
			Экспертиза.			иных исследований в	Уметь: собирать	
						целях распознавания	субъективный и	
						состояния или	объективный анамнез	
						установления факта	и проводить их	
						наличия или	предварительный	
						отсутствия	анализ; распознавать	
						заболевания	психические	
							расстройства.	
							Владеть:	
							методами	
							клинического	
							психиатрического	
							обследования	
							пациентов;	
						ПК-6	Знать: этиологию,	Практические навыки №
						способность к	патогенез и меры	1-4
						определению у	профилактики	Ситуационные задачи:
						пациента основных	психопатии;	№ 15, 42
						патологических	Уметь:	
						состояний,	формулировать	
						симптомов,	диагноз;	
						синдромов	Владеть: алгоритмом	
						заболеваний,	постановки диагноза	
						нозологических	пациентам с	
L					l	HOJOHOI II ICCNIIA		

1	ı	1	1 1			
				форм в соответствии	последующим	
				с Международной	направлением их на	
				статистической	дополнительное	
				классификацией	обследование и	
				болезней и проблем,	лечение	
				связанных со		
				здоровьем, VII		
				пересмотра		
2.10	Психические и	Клиника острой 2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 5 № 1-187
	поведенческие	алкогольной		готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	расстройства,	интоксикации		и анализу жалоб	синдромы	№
	вызванные	(опьянения), степени,		пациента, данных	психических	11
	употреблением	дополнительные		его анамнеза,	расстройств, их	Темы рефератов: №
	алкоголя.	методы диагностики.		результатов осмотра,	диагностическое	1,3,7,15,22,21,24
	Алкогольные	Алкоголизм,		лабораторных,	значение, роль этих	
	психозы.	определение, критерии		инструментальных,	синдромов в	
		отделения от бытового		патолого-	выработке врачебной	
		пьянства.		анатомических и	тактики.	
		Распространенность.		иных исследований в	Уметь: собирать	
		Алкогольные		целях распознавания	субъективный и	
		(металкогольные)		состояния или	объективный анамнез	
		психозы, условия		установления факта	и проводить их	
		возникновения,		наличия или	предварительный	
		распространенность.		отсутствия	анализ; распознавать	
		Белая горячка		заболевания	психические	
		(алкогольный делирий)			расстройства.	
		предвестники делирия,			Владеть:	
		начальные симптомы,			методами	
		клиника развернутой			клинического	
		фазы, неврологические			психиатрического	
		и соматические			обследования	
		расстройства, течение,			пациентов;	
		выход из психоза		ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 № 1-187
		Корсаковский психоз.		способность к	патогенез и меры	Практические навыки №

Определение понятия	определению у	профилактики	1-4
наркомании как	пациента основных	психических и	Ситуационные задачи:
заболеваний,	патологических	поведенческих	№ 2, 11, 17, 31, 32
связанных с не	состояний,	расстройств,	Темы рефератов: 2, 4, 5,
медицинским	симптомов,	связанных с	6, 16, 17, 19, 20, 24, 25
применение веществ	синдромов	употреблением ПАВ;	
или лекарственных	заболеваний,	Уметь:	
средств, отнесенных	нозологических	формулировать	
законом к наркотикам.	форм в соответствии	диагноз;	
Употребление	с Международной	Владеть: алгоритмом	
препаратов конопли,	статистической	постановки диагноза	
клиника острой и	классификацией	пациентам с	
хронической	болезней и проблем,	последующим	
гашишной	связанных со	направлением их на	
интоксикации.	здоровьем, VII	дополнительное	
Употребление кокаина	пересмотра	обследование и	
и других стимуляторов		лечение	
(фенамина, эфедрона,			
первитина).			
Психические			
нарушения при их			
однократном приеме и			
при хронической			
интоксикации.			
Барбитураты,			
отнесенные к			
наркотикам,			
психические и			
соматические			
нарушения при			
хронической			
интоксикации,			
симптомы			
абстиненции.			

		Содержание класса F1 МКБ-10. Патологическое опьянение, диагностика и судебнопсихиатрическая оценка. Особенности алкоголизма у детей и подростков					
2.11	' 1		2	VII	ПК-5 готовностью к сбору	Знать: основные симптомы и	Тесты раздел 5 № 1-187 Практические навыки №
	наркотических	нарктическим.	1		и анализу жалоб		1-4
	средств,	Этиология, патогенез	1		пациента, данных	•	Ситуационные задачи:
	-	наркотической	1		его анамнеза,		№ 2, 11, 17, 31, 32
	других токсических		1		результатов осмотра,	диагностическое	Темы рефератов: 2, 4, 5,
	веществ.	Триггерные факторы.	1		лабораторных,	значение, роль этих	6, 16, 17, 19, 20, 24, 25
	1	Клинические	1		инструментальных,	синдромов в	1
	1	проявления	1		патолого-	выработке врачебной	1
	1	наркотического	1		анатомических и	тактики.	1
	1	опьянения от разных	1		иных исследований в	Уметь: собирать	1
	1	групп наркотических	1		целях распознавания	субъективный и	1
	1	средств.	1		состояния или	объективный анамнез	1
	1	Пагубное	1		установления факта	и проводить их	1
	1	употребление	1		наличия или	предварительный	1
	1	наркотических	1		отсутствия	анализ; распознавать	1
	1	средств.	1		заболевания	психические	1
	1	Синдром зависимости	1		1	расстройства.	1
	1	от наркотиков.	1		1	Владеть:	1
	1	Диагностические	1		1	методами	1
	1	критерии стадий. Клинические	1		1	клинического	1
	1	проявления	1		1	психиатрического обследования	1
	1	абстинентного	1		1	пациентов;	1
1	ı	docimientinois	I	1 1	ı	, magnetitos,	1

			аниятама Прадпиати					
			синдрома. Проявления					
2.12	3.6		передозировки.	2	X / T T	TTC 6	n	T. C.M. 1.107
2.13	, ,	И	Основные методы	2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 5 № 1-187
	реабилитации		лечения психических и			готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	психических	И	поведенческих			и анализу жалоб	синдромы	№ 1, 6, 9, 11, 13,-16, 19-
	поведенческих		расстройств. Группы			пациента, данных	психических	25, 27-35
	расстройств.		лекарственных			его анамнеза,	расстройств, их	Темы рефератов: 17
	Психотерапия.		средств. Их			результатов осмотра,	диагностическое	
			классификация по			лабораторных,	значение, роль этих	
			химическому			инструментальных,	синдромов в	
			строению. Показания к			патолого-	выработке врачебной	
			назначению			анатомических и	тактики.	
			психотропных			иных исследований в	Уметь: собирать	
			препаратов.			целях распознавания	субъективный и	
						состояния или	объективный анамнез	
						установления факта	и проводить их	
						наличия или	предварительный	
						отсутствия	анализ; распознавать	
						заболевания	психические	
							расстройства.	
							Владеть:	
							методами	
							клинического	
							психиатрического	
							обследования	
							пациентов;	
						ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 № 1-187
						способность к	патогенез	Практические навыки №
						определению у	неотложных	1-4
						пациента основных	состояний,	Ситуационные задачи:
						патологических	развивающихся в	№ 1, 6, 9, 11, 13-16, 19-
						состояний,	психиатрической	35
						симптомов,	практике;	Темы рефератов: 17
						синдромов	Уметь:	remarkation. 1
<u> </u>					<u> </u>	•ппдрошов	· moib.	

1 1		I I	1			
				заболеваний,	формулировать	
				нозологических форм	диагноз;	
				в соответствии с	Владеть: методами	
				Международной	купирования	
				статистической	неотложных	
				классификацией	состояний.	
				болезней и проблем,		
				связанных со		
				здоровьем, VII		
				пересмотра		
2.14	Неотложные	Важнейшие симптомы, 2	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 5 № 1-187
	состояния в	степень угрозы для		готовностью к сбору	симптомы и	Ситуационные задачи:
	психиатрии	жизни. Методы		и анализу жалоб	синдромы	№ 1, 6, 9, 11, 13,-16, 19-
		детоксикации и		пациента, данных	психических	25, 27-35
		использование		его анамнеза,	расстройств, их	Темы рефератов: 17
		анти¬дотов при		результатов осмотра,	диагностическое	
		различных		лабораторных,	значение, роль этих	
		интоксикациях.		инструментальных,	синдромов в	
		Тактика и		патолого-	выработке врачебной	
		лекарственное		анатомических и	тактики.	
		лечение. Особенности		иных исследований в	Уметь: собирать	
		ургентных состояний у		целях распознавания	субъективный и	
		детей и подростков.		состояния или	объективный анамнез	
				установления факта	и проводить их	
				наличия или	предварительный	
				отсутствия	анализ; распознавать	
				заболевания	психические	
					расстройства.	
					Владеть:	
					методами	
					клинического	
					психиатрического	
					обследования	
					пациентов;	

Всего часов	40	X	X	X

2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Теоретические и организационные основы психиатрии. Общие вопросы диагностики психических расстройств.	X	24	VI	X	X	X
1.1	Организация психиатрической и наркологической помощи в российской Федерации. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно- психиатрическая экспертиза.	Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1993г.) Деонтологические аспекты в психиатрии, партнерские взаимоотношения врача и больного, отношение к врачебной тайне и проблема стигматизации. Показания к госпитализации психически больных. Условия и порядок добровольной и недобровольной госпитализации. Диспансерное наблюдение, порядок его	4	VI	ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: морально- этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические аспекты современного медицинского законодательства Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Тесты раздел 1 №1-98 Ситуационные задачи: № 1-7, 10, 36, 39, 56 Темы рефератов: 18-21, 24

установления и
прекращения. Консуль-
тативное амбулаторное
наблюдение.
Психиатрический стационар,
организация надзора и ухода,
обязанности врача, среднего
и младшего персонала. Ам-
булаторная психиатрическая
помощь, структура
психоневрологического
диспансера, организация
работы кабинета участкового
психиатра. Преемственность
стационарной и
амбулаторной помощи,
другие виды амбулаторной
помощи (дневной стационар,
лечебно-трудовые
мастерские). Организация
патронажа. Особенности
организации психиат-
рической помощи детям,
подросткам, лицам
преклонного возраста.
Проведение трудовой,
военной и судебной
экспертизы. Организация
работы МСЭК, условия
установления инвалидности.
Показания для наложения
опеки. Критерии
вменяемости и
невменяемости, организация

	Владеть: навыками	
	информирования	
	пациентов и их	
	'	
	родственников в	
	соответствии с	
	требованиями правил	
	«информированного	
	согласия»	
ОПК-5	Знать: методы	Тесты раздел 1
способностью и	исследования,	№ 1-98
готовностью	применяемые в	3 '
анализировать	психиатрии, их	задачи: № 1, 2,
результаты	диагностические	5,-8, 10, 12, 36,
собственной	возможности,	39, 56
деятельности для	показания к	Темы рефератов:
предотвращения	проведению;	18-21, 24
профессиональных	основные симптомы и	
ошибок	синдромы	
	психических	
	расстройств, их	
	диагностическое	
	значение, роль этих	
	синдромов в	
	выработке врачебной	
	тактики для анализа	
	собственной	
	деятельности и	
	предотвращения	
	ошибок.	
	Уметь: своевременно	
	выявлять наиболее	
	острые психические	
	расстройства,	
	которые могут	
	Rotophic Mory	

судебной экспертизы. Порядок проведения военной психиатрической экспертизы. Специализированные социальные учреждения для ухода и содержания душевно больных.

представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих; собирать субъективный И объективный анамнез проводить ИХ предварительный анализ; распознавать психические расстройства, проявляющиеся соматическими симптомами ДЛЯ своевременного направления пациврачуента психиатру. Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями ПО оказанию врачебной помощи при установленных заболеваниях для анализа результатов собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных

				ошибок.	
		ПК-2		<i>Знать:</i> нормативную	Тесты раздел 1
		способностью	И	документацию о	№ 1-98
		готовностью	К	проведении	Ситуационные
		проведению		профилактических	задачи: № 2-5, 7,
		профилактических		медицинских	8, 56
		медицинских		осмотров,	Темы рефератов:
		осмотров,		диспансеризации,	18,19,20,21,24
		диспансеризации	И	диспансерного	
		осуществлению		наблюдения.	
		диспансерного		Группы	
		наблюдения		диспансерного	
				наблюдения	
				пациентов	
				психиатрического и	
				наркологического	
				профиля, сроки	
				наблюдения,	
				критерии перевода	
				пациентов из	
				различных	
				диспансерных групп.	
				Уметь: проводить	
				профилактические	
				психиатрические и	
				наркологические	
				медицинские осмотры	
				детей и подростков,	
				выявлять пациентов с	
				признаки	
				психических и	
				поведенческих	
				расстройств для	

1	I			1			
						постановки на	
						диспансерный учет и	
						диспансерное	
						наблюдение.	
						<i>Владеть</i> : методами	
						скринингового	
						исследования	
						(обследования) детей	
						и подростков для	
						выявления у них	
						психических и	
						поведенческих	
						расстройств и	
						диспансерного	
						наблюдения	
1.2	Классификация	Принципы классификации.	4	VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 1
	психических	Понятие эндогенных,			готовностью к сбору	симптомы и	№1-12; 15-56
	расстройств. Общие	экзогенных (в том числе			и анализу жалоб	синдромы	Ситуационные
	положения	соматогенных) и			пациента, данных	психических	задачи: № 12, 14,
	семиотики	психогенных психических			его анамнеза,	расстройств, их	, , ,
	психических	расстройств Понятие болезни			результатов осмотра,	диагностическое	Темы рефератов:
	расстройств и	(процесса), патологического			лабораторных,	значение, роль этих	23
	методы	развития и конечного			инструментальных,	синдромов в	
	исследования в	состояния (дефекта).			патолого-	выработке врачебной	
	психиатрии.	Нозологический и			анатомических и	тактики.	
		синдромальный принципы в			иных исследований в	Уметь: собирать	
		проведении классификации.			целях распознавания	субъективный и	
		Основные варианты течения			состояния или	объективный анамнез	
		психических заболеваний			установления факта	и проводить их	
		(непрерывное,			наличия или	предварительный	
		прогредиентное,			отсутствия	анализ; распознавать	
		регредиентное,			заболевания	психические	
		рекуррентное, фазовое,				расстройства.	
		приступообразное,				Владеть:	

волнообразное). Исторически	методами
сложившиеся принципы	клинического
классификации психических	психиатрического
заболеваний в России и	обследования
Международная	пациентов;
классификация болезней	
(МКБ-10).	
Понятие симптома и	
синдрома в психиатрии, их	
нозологическая	
специфичность. Уровни	
(ранги) психических	
расстройств (невротический,	
психотический). Понятие	
продуктивной и негативной	
(дефицитарной)	
симптоматики, Органические	
и функциональные	
психические расстройства.	
Роль синдрома в	
планировании лечебных	
мероприятий и	
установлении прогноза.	
Методы исследования в	
психиатрии.	
Клинический и клинико-	
катамнестический методы,	
правила сбора анамнеза,	
субъективные и объективные	
сведения, порядок описания	
психического состояния	
(статуса) на момент	
обследования, сбор	
катамнестических сведений,	

		анализ полученного материала. Параклинические методы в психиатрии (ЭЭГ, компьютерная томография и ядерно-магнитный резонанс, рентгенография, М-эхо, реоэнцефалография, исследование ликвора). Диагностические возможности этих методов, правила проведения, анализ основных показателей. Основы патопсихологии: психологические методы исследования мышления, интеллекта, личности. Их роль в практической диагностике. Значение данных других специалистов: невролога, терапевта, офтальмолога и др. Эпидемиологические					
		исследования в психиатрии.					
1.3	Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и деперсонализация. Расстройства схемы	Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парастезия, сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Нарушения восприятия (иллюзии, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза). Иллюзии, их клинические варианты	4	VI	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в	Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Уметь: собирать	Тесты раздел 2 №1-10 Ситуационные задачи: № 22, 26, 35, 36, 40, 48, 49, 51, 53, 60

тела.	психопатологическое	целях распознавания	субъективный и
10114	значение, условия	состояния или	объективный анамнез
	возникновения у здоровых	установления факта	и проводить их
	людей и при психических	наличия или	предварительный
	заболеваниях.	отсутствия	анализ; распознавать
	Классификация	заболевания	психические
	галлюцинаций: по ведущему		расстройства.
	анализатору, по условиям		Владеть:
	возникновения		методами
	(гипнагогические,		клинического
	гипнопомпические,		психиатрического
	рефлекторные, психогенные		обследования
	и пр.), по степени сложности		пациентов;
	(элементарные, простые,		
	сложные, сценоподобные).		
	Объективные признаки		
	галлюцинаций. Пробы		
	Липмана, Рейхарда,		
	Ашаффенбурга на		
	готовность к		
	галлюцинациям.		
	Расстройства		
	психосенсорного синтеза		
	(микропсия, макропсия,		
	метаморфопсия, нарушения		
	схемы тела). Дереализация и		
	деперсонализация, явления		
	déjà vu, jamaisvu.		
	Диагностическое значение		
	каждого из симптомов.		
	Особенности нарушения		
	восприятия при различных		
	психических заболеваниях у		
	детей и подростков		

1.4	Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и	Мышление как высший этап отражения (познание) реального мира. Онтогенез представлений, формирование понятий, суждений, умозаключений, абстрактного мышления. Развитие воображения и	4	VI	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,	Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в	36-38, 40, 42, 44,
	умозаключений (бред, навязчивости,	патология фантазий. Формирование процесса			патолого- анатомических и	выработке врачебной тактики.	12
	сверхценные идеи).	творчества у детей в играх;			анатомических и иных исследований в	Уметь: собирать	
	Патология памяти и	наиболее характерные			целях распознавания	субъективный и	
	интеллекта.	нарушения этой			состояния или	объективный анамнез	
		деятельности в различные			установления факта	и проводить их	
		возрастные периоды.			наличия или	предварительный	
		Ассоциативные процессы и			отсутствия заболевания	анализ; распознавать	
		их расстройства. Ускорение и замедление мышления.			заоолевания	психические расстройства.	
		Обстоятельное				Владеть:	
		(детализированное)				методами	
		мышление. Олигофазия,				клинического	
		речевые стереотипии.				психиатрического	
		Аутистическое, симво-				обследования	
		лическое и паралогическое				пациентов;	
		мышление. Ментизм, обрывы					
		мышления. Резонерство и					
		метафизическая					
		интоксикация. Разорванность					
		и бессвязность					
		(инкогерентное мышление).					
		Феномен соскальзывания,					
		неологизмы. Особенности					
		расстройства ассоциативного					
		процесса при различных					

i I	1 -	i i		T
	заболеваниях и пси-			
	хопатологических			
	синдромах.			
	Расстройства суждений и			
	умозаключений: Бред,			
	определенные понятия. Бред			
	чувственный (образный) и			
	бред толкования (первичный,			
	интерпретативный).			
	Бредовые идеи			
	преследования, величия,			
	самоуничижения и др., их			
	клинические разновидности.			
	Бредовые синдромы:			
	паранойяльный,			
	параноидный, парафренный.			
	Синдром психического			
	автоматизма — Кандин-			
	ского—Клерамбо			
	(идеаторный, сенсорный,			
	моторный (кинестетический)			
	автоматизмы).			
	Ипохондрический синдром.			
	Синдром дисморфомании			
	(дисморфофобии).			
	Сверхценные идеи,			
	определение понятия и			
	клиническое значение.			
	Навязчивые состояния			
	(обсессии). Навязчивые			
	мысли, страхи (фобии),			
	действия. Сравнительно-			
	возрастные особенности			
	бреда, сверхценных идей и			

i I	1	1		
	навязчивостей. Особенности			
	нарушения мышления			
	(бреда, сверхценных идей и			
	навязчивостей) у детей и			
	подростков при различных			
	психических заболеваниях			
	Память как отражение			
	прошлого опыта, виды и			
	функции памяти, закон Рибо-			
	Джексона. Нарушения			
	запоминания и			
	воспроизведения (гипер-			
	гипо- а- мнезия). Варианты			
	амнезии. Парамнезии.			
	Синдромы нарушения			
	памяти. Понятие интеллекта,			
	его основные компоненты,			
	методы определения			
	интеллекта и оценка			
	способностей. Умственная			
	отсталость (олигофрения),			
	динамика олигофрений.			
	Слабоумие (деменция) как			
	обратное развитие			
	интеллекта Клинические			
	варианты: органическая			
	(тотальная, лакунарная),			
	эпилептическая			
	(концентрическая). Понятие			
	«шизофреническое			
	слабоумие», его отличие от			
	деменции при органических			
	заболеваниях.			
	Диагностическое значение			

		нарушений внимания,					
		памяти и интеллекта,					
		особенности при различных					
		психических заболеваниях и					
		в различные возрастные					
		периоды. Социальные					
		вопросы лиц с нарушением					
		интеллекта.					
1.5	Расстройства	Эмоции, виды эмоций.	4	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2
	эмоций.	Физиологический и пато-			готовностью к сбору	симптомы и	№18, 29, 30
	Расстройства воли и	логический аффекты.			и анализу жалоб	синдромы	Ситуационные
	влечений.	Сильные положительные и			пациента, данных	психических	задачи: № 10, 12,
		отрицательные эмоции как			его анамнеза,	расстройств, их	14, 17, 18, 23, 26-
		признак психической			результатов осмотра,	диагностическое	29.
		продукции. Оскудение – как			лабораторных,	значение, роль этих	
		негативная симптоматика.			инструментальных,	синдромов в	
		Гипертимия, эйфория,			патолого-	выработке врачебной	
		гипотимия, дисфория			анатомических и	тактики.	
		(эксплозивность),			иных исследований в	Уметь: собирать	
		эмоциональная лабильность			целях распознавания	субъективный и	
		и ригидность, слабодушие,			состояния или	объективный анамнез	
		апатия, эмоциональная			установления факта	и проводить их	
		неадекватность, амбивалент-			наличия или	предварительный	
		ность. Страх, тревога и			отсутствия	анализ; распознавать	
		растерянность, аффект			заболевания	психические	
		недоумения. Маниакальный				расстройства.	
		синдром, варианты синдрома				Владеть:	
		(гневливая мания,				методами	
		заторможенная и				клинического	
		непродуктивная мания).				психиатрического	
		Депрессивные синдромы.				обследования	
		Соматические				пациентов;	
		(вегетативные) нарушения					
		при эффективных					

парабулия. Обсессивное и компульсивное влечение, импульсивные поступки. Расторможенность влечений. Нарушение влечений. Нарушение сексуальных влечений Диагностическое значение эмоциональноволевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы, суицидальные тенденции Понятие сознания. Критерии		синдромах. Апатико- абулический синдром. Особенности аффективных нарушений при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды.					
К.ясперса для определения расстроенного сознания. Синдромы выключения (снижения уровня) сознания: обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Критерии их различия.	1.6	взаимосвязь и взаимное влияние. Гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия. Обсессивное и компульсивные поступки. Расторможенность влечений, извращение влечений. Нарушение сексуальных влечений Диагностическое значение эмоциональноволевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы, суицидальные тенденции Понятие сознания. Критерии К.Ясперса для определения расстроенного сознания. Синдромы выключения (снижения уровня) сознания: обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома.	4	VII	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Уметь: собирать субъективный и объективный анамнез и проводить их предварительный анализ; распознавать психические расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования	56-80 Ситуационные задачи: № 40, 42, 43, 46, 50, 52,

Синдромы помрачения		
сознания: делирий,		
онейроид, аменция,		
сумеречное помрачение		
сознания (психотическое,		
амбулаторные автоматизмы,		
трансы и фуги). Особые		
состояния сознания.		
Синдромы нарушения		
самосознания		
(деперсонализация):		
аллопсихическая		
(дереализация),		
соматопсихическая и ауто-		
психическая. Проблема		
«бессознательного».		
Пароксизмальные явления,		
основные типы		
эпилептических припадков,		
понятие эпилептического		
статуса. Эпилептиформные		
припадки. Истерические		
припадки и их отличие от		
эпилептических.		
Пароксизмальные приступы		
страха (панические атаки,		
психовегетативные кризы,		
диэнцефальные припадки).		
Диагностическое значение		
пароксизмов и их		
особенности при различных		
заболеваниях у детей и		
подростков. Социально		
опасное поведение у лиц с		

		пароксизмами и					
		расстройствами сознания.					
2	Раздел 2. Частная	х	60	VII	X	X	X
2	психиатрия	Α	00	V 11	A	A	A
2.1	Психогенные	Общие признаки (триада) К.	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	заболевания.	Ясперса. Этиология и		,	способность к	патогенез и меры	1-87
	Реактивные	патогенез. Роль			определению у	профилактики	Практические
	психозы. Неврозы	преморбидных особенностей			пациента основных	психогенных	навыки № 1-4
	(определение,	личности			патологических	заболеваний,	Ситуационные
	причины	Психоаналитическая			состояний,	реактивных психозов;	задачи: № 6, 11,
	возникновения,	концепция "защитных			симптомов,	Уметь:	16, 18, 28, 29, 35,
	классификация).	механизмов" и ее роль в			синдромов	формулировать	39, 40, 46, 47, 50,
	Клиника	объяснении реакции			заболеваний,	диагноз;	55, 56, 60
	неврастении и	человека на пси-			нозологических	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов:
	невроза навязчивых	хотравмирующую ситуацию			форм в соответствии	постановки диагноза	9,10
	состояний. Клиника	Возможные исходы, связь с			с Международной	пациентам с	
	истерии. Понятие	аномальным развитием			статистической	последующим	
	соматоформных и	личности. Реактивные			классификацией	направлением их на	
	конверсионных	психозы, определение.			болезней и проблем,	дополнительное	
	расстройств.	Неврозы (критерии			связанных со	обследование и	
		диагностики, этиология, роль			здоровьем, VII	лечение	
		личности и			пересмотра		
		внутриличностного					
		конфликта в возникновении					
		неврозов). Формы неврозов:					
		неврастения, обсессивно-					
		фобический невроз и					
		истерия. Явления депрессии					
		и ипохондрии, их связь с					
		основными проявлениями					
		неврозов, понятие					
		невротической депрессии и					
		депрессивного невроза.					
		Прогноз при неврозах,					

понятие о невротическом		
развитии личности Отличие		
от ситуационно		
обусловленных естественных		
реакций на стресс.		
Невротические и		
неврозоподобные реакции		
при соматических		
заболеваниях. Лечение:		
фармакологическое и		
психотерапевтическое. Роль		
семьи, профессиональной		
деятельности и		
микросоциального		
окружения в восстановлении		
здоровья.		
Содержание класса F4		
МКБ-10. Особенности		
проявления неврозов у детей		
(слабая дифференцировка		
симптоматики, высокая		
частота двигательных и		
поведенческих расстройств).		
Понятия стресса и дистресса,		
психической травмы,		
межличностного и		
внутриличностного кон-		
фликтов. Проблема		
"бессознательного" и		
неврозы. Острые реакции:		
аффективно-шоковые		
(ступор или возбуждение) и		
истерические психозы (син-		
дром Ганзера -		

	1	T	T
псевдодеменция, пуэрилизм,			
истерические сумерки - тран-			
сы, амнезии). Затяжные			
реактивные психозы:			
реактивная депрессия (кли-			
нические проявления,			
течение, соматические			
проявления, отличие от эндо-			
генных психозов),			
реактивные параноиды.			
Прогноз. Понятие			
посттравматического			
стрессового расстройства			
(постреактивного развития			
личности). Психические			
расстройства у лиц, ставших			
жертвами насилия.			
Патоморфоз неврозов, их			
сравнительно-возрастные			
особенности, критические			
возрастные периоды.			
Психологические методы			
исследования.			
Дифференциальная			
диагностика при			
психических расстройствах			
невротического уровня (ипо-			
хондрия, навязчивости,			
дисморфофобия,			
деперсонализация,			
истерические расстройства).			
Расстройства невротического			
уровня в дебюте эндогенных			
и органических психозов.			

		Профилактика,					
		реабилитация, экспертиза					
		при заболеваниях, вызванных					
		стрессом.					
2.2	Органические	Общие проявления	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	(включая	заболеваний данной группы,			способность к	патогенез и меры	1-87
	симптоматические)	понятие психоорганического			определению у	профилактики	Практические
	психические	синдрома, его основные			пациента основных	органических	навыки № 1-4
	расстройства	варианты Значение методов			патологических	расстройств;	Ситуационные
		специального обследования			состояний,	Уметь:	задачи: № 6 16,
		для установления диагноза.			симптомов,	формулировать	18, 23
		Дегенеративные эндогенные			синдромов	диагноз;	Темы рефератов:
		заболевания мозга болезни			заболеваний,	Владеть: алгоритмом	13
		Альцгеймера. Пика,			нозологических	постановки диагноза	
		Паркинсона, хорея			форм в соответствии	пациентам с	
		Гентингтона, сенильная			с Международной	последующим	
		деменция. Экзогенные,			статистической	направлением их на	
		Экзогенно-органические и			классификацией	дополнительное	
		соматогенные заболевания			болезней и проблем,	обследование и	
		Понятие "экзогенного типа			связанных со	лечение	
		реакций" (К Бонгеффер)			здоровьем, VII		
		Астения, расстройства			пересмотра		
		сознания, памяти,					
		интеллекта, пароксизмы как					
		типичные проявления					
		экзогенных заболеваний.					
		Психические расстройства					
		сосудистого генеза					
		Клиническая картина,					
		неврозоподобные и					
		психопатоподобные					
		расстройства, различные ва-					
		рианты деменции. Общая					
		характеристика,					

	 1	T	1
распространенность, нозоло-			
гические формы:			
атеросклероз,			
гипертоническая болезнь,			
гипотония и пр. Психические			
расстройства при наиболее			
распространенных			
соматических заболеваниях			
(хронические заболевания			
легких, почек, аутоиммунные			
заболевания) Психические			
расстройства при			
эндокринных заболеваниях.			
Предменструальный и			
климактерический			
синдромы. Психические			
нарушения при черепно-			
мозговых травмах.			
Распространенность.			
Классификация: открытые			
(проникающие,			
непроникающие), закрытые			
(коммоции, контузии) Общие			
закономерности течения			
регредиентность,			
постадийная смена			
симптоматики. Клинические			
проявления в различные			
периоды' начальный (потеря			
сознания), острый			
(траншторные психозы с			
эпилептиформным			
возбуждением, делирий,			
острый галлюциноз), период			

T		1	1	1	
	реконвалесценции (астения,				
	вегетативные и				
	вестибулярные				
	расстройства), период				
	отдаленных последствий				
	(цереброастения,				
	энцефалопатия с				
	изменениями личности,				
	Корсаковским синдромом, с				
	локальной неврологической				
	симптоматикой,				
	хроническим галлюцинозом,				
	судорожным синдромом или				
	слабоумием). Лечение,				
	реабилитация, экспертиза.				
	Возможности компенсации				
	церебральных функций.				
	Психические нарушения				
	инфекционного генеза.				
	Сифилис мозга и				
	прогрессивный паралич.				
	Психические нарушения при				
	СПИДе. Прионные				
	заболевания (болезнь				
	Крейтцфельда-Якоба).				
	Важнейшие симптомы				
	перечисленных болезней,				
	распространенность.				
	Сходство и различия				
	симптоматики.				
	Серологическая диагностика,				
	показатели ликвора.				
	Лечение, профилактика,				
	прогноз. Психические				

Г	1	<u> </u>	T	T	T
	расстройства, при				
	интоксикациях, общие				
	проявления Медицинские				
	препараты, вызывающие				
	психические расстройства:				
	М-холинолитики,				
	стероидные гормоны,				
	противотуберкулезные				
	препараты, гипотензивные				
	средства и др. Лечение и				
	профилактика. Психические				
	нарушения при поражении				
	ионизирующим излучением.				
	Психические нарушения при				
	внутричерепных опухолях.				
	Общемозговые и локальные				
	(очаговые) симптомы при				
	опухолях головного мозга.				
	Эпилептиформный синдром				
	и признаки внутричерепной				
	гипертензии как частые				
	инициальные проявления				
	опухолей.				
	Критерии включения в класс				
	FO МКБ-10. Психические				
	расстройства при детских				
	инфекциях. Нейросифилис				
	детского возраста.				
	Особенности психических				
	нарушений при различной				
	локализации				
	внутричерепных опухолей в				
	детском возрасте (лобные,				
	теменные, височные и				

		затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело), симптомы,					
		важные для топической					
		диагностики, значение					
		методов специального					
		обследования,					
		дифференциальная					
		диагностика, врачебная					
		тактика.					
2.3	Шизофрения,	Определение шизофрении.	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	шизоаффективные и	Продуктивные и негативные			способность к	патогенез и меры	1-87
	шизотипические	симптомы шизофрении.			определению у	профилактики	Практические
	расстройства.	Понятия схизиса (шизиса),			пациента основных	шизофрении;	навыки № 1,2
	Этиология,	аутизма, прогредиентности.			патологических	Уметь:	Ситуационные
	патогенез, клиника	Понятие шизофренического			состояний,	формулировать	задачи: № 1, 19,
		дефекта. Основные			симптомов,	диагноз;	21-26, 30, 34-39,
		клинические формы			синдромов	Владеть: алгоритмом	45, 58
		шизофрении: параноидная,			заболеваний,	постановки диагноза	Темы рефератов:
		простая, кататоническая,			нозологических	пациентам с	8
		гебефреническая, течение			форм в соответствии	последующим	
		шизофрении: начало			с Международной	направлением их на	
		заболевания (острое,			статистической	дополнительное	
		подострое, постепенное),			классификацией	обследование и	
		типы течения (непрерывный,			болезней и проблем,	лечение	
		приступообразно-			связанных со		
		прогредиентный,			здоровьем, VII		
		шубообразный,			пересмотра		
		рекуррентный -					
		периодический), притоки					
		благоприятного и не-					
		благоприятного прогноза при					
		шизофрении.					
2.4	Шизофрения,	Современные достижения в	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	шизоаффективные и	лечении шизофрении,			способность к	патогенез и меры	1-87

шизотипические	основные методы и правила	определению у	профилактики	Практические
расстройства.	их выбора ближайшие и	пациента основных	шизофрении;	навыки № 1-4
Этиология,	отдаленные последствия	патологических	Уметь:	Ситуационные
патогенез, клиника	терапии, качество ремиссий	состояний,	формулировать	задачи: № 1, 19,
	при различных вариантах	симптомов,	диагноз;	21-26, 30, 34-39,
	течения заболевания.	синдромов	Владеть: алгоритмом	45, 58
	Социально опасное	заболеваний,	постановки диагноза	Темы рефератов:
	поведение больных.	нозологических	пациентам с	8
	Содержание класса F2 МКБ-	форм в соответствии	последующим	
	10. История формирования	с Международной	направлением их на	
	представления о шизофрении	статистической	дополнительное	
	(Э. Крепелин, Е. Блейлер, К.	классификацией	обследование и	
	Шнайдер) и современное	болезней и проблем,	лечение	
	состояние вопроса.	связанных со		
	Эпидемиология.	здоровьем, VII		
	Предрасполагающие	пересмотра		
	факторы и признаки			
	дизонтогенеза. Проблема			
	вялотекущей			
	(малоирогредиентной)			
	шизофрении:			
	сенестопатически-			
	ипохондрическая,			
	неврозоподобная,			
	психопатоподобная. Понятие			
	шизоаффективного			
	расстройства (цир-кулярной			
	шизофрении), общие черты и			
	различия с маниакально-			
	депрессивным психозом.			
	Особенности шизофрении в			
	детском и позднем возрасте.			
	Современные представления			
	об этиологии и патогенезе			

		т					
		шизоф¬рении. Данные					
		биохимических,					
		иммунологических,					
		генетических,					
		патоморфологических,					
		патопсихологических					
		исследований.					
		Дифференциальная					
		диагностика шизофрении с					
		другими бредовыми					
		психозами:					
		инволюцион¬ный параноид,					
		реактивный параноид.					
		Проблема паранойи.					
		Основные принципы					
		реабилитации при					
		шизофрении. Трудовая,					
		военная и судебная					
		экспертиза.					
2.5	Эпилепсия.	Определение.	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
		Распространенность.			способность к	патогенез и меры	1-87
		Этиология и патогенез,			определению у	профилактики	
		предрасполагающие			пациента основных	эпилепсии;	Практические
		факторы. Клинические			патологических	Уметь:	навыки № 1-4
		проявления, пароксизмы			состояний,	формулировать	Ситуационные
		(припадки, расстройства			симптомов,	диагноз;	задачи: № 33
		сознания, расстройства			синдромов	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов:
		настроения, психосенсорные			заболеваний,	постановки диагноза	11,14
		расстройства). Острые и			нозологических	пациентам с	
		хронические эпилептические			форм в соответствии	последующим	
		психозы, изменения			с Международной	направлением их на	
		личности (торпидность,			статистической	дополнительное	
		взрывчатость, педантизм,			классификацией	обследование и	
		эгоцентризм, вязкость			болезней и проблем,	лечение	

			T	
мышления, эмоциональная	связанных	co		
ригидность). Принципы и	здоровьем,	VII		
методы лечения:	пересмотра			
длительность,				
непрерывность,				
индивидуальность.				
Основные группы				
противосудорожных средств,				
препараты универсального				
(карбамазепин, вальпроаты и				
др.) и избирательного				
действия (барбитураты,				
фенитоин, бензодиазепины.				
сукцинимиды). Условия				
назначения и отмены, цели,				
осложнения				
противосудорожной терапии.				
Содержание класса G40				
МКБ-10, психические				
расстройства при эпилепсии,				
включенные в класс FO.				
Дифференциальная				
диагностика с				
симптоматическими				
припадками (алкогольная				
абстиненция,				
внутричерепные опухоли,				
острые инфекции,				
интоксикации и травмы).				
Электророфизиологические				
и патопсихологические				
методы в диагностике. Значе-				
ние диеты и режима для				
терапии и профилактики.				

		Показания к хирургическому лечению. Купирование эпилептических психозов, дисфории, сумеречных состояний. Меры профилактики. Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза.					
2.6	Эндогенные аффективные расстройства.	Определение аффективного аффективного расстройства. Клинические проявления депрессивного приступа. Соматические расстройства и маскированная депрессия. Течение биполярного аффективного расстройства (спонтанное возникновение, сезонность, суточная динамика, продолжительность фаз). Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии (соли пития и карбамазепин). Опасность суицида, уход и надзор за больными Трудоспособность больных, реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства,	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики эндогенных аффективных расстройств; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки № 1-4 Ситуационные задачи: № 11-13, 15-18, 20, 23, 28, 29, 38-40, 42, 59

		вызывающие депрессию.					
		Содержание класса F3 МКБ-					
		10. История учения об					
		аффективных психозах.					
		Этиология, патогенез и					
		распространенность					
		аффективных расстройств,					
		данные биохимических и					
		генетических исследований.					
		Атипичные и смешанные					
		фазы. Варианты					
		аффективных расстройств					
		(периодическое биполярное					
		и монополярное					
		расстройство, циклотимия,					
		тип continua, дистимия).					
		Дифференциальная					
		диагностика различных					
		аффективных психозов					
		(шизоаффективное расстрой-					
		ство, органические					
		заболевания мозга,					
		реактивная депрессия).					
2.7	Умственная	Содержание класса F7 МКБ-	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	отсталость.	10. Определение. Общая			способность к	патогенез и меры	1-87
	Особенности	характеристика умственной			определению у	профилактики	Практические
	психических	отсталости (олигофрения):			пациента основных	умственной	навыки № 1-4
	расстройств	психическое недоразвитие с			патологических	отсталости;	Ситуационные
	детском и	преобладанием			состояний,	Уметь:	задачи: № 42, 43,
	подростковом	интеллектуальной			симптомов,	формулировать	44, 45
	возрасте.	недостаточности и			синдромов	диагноз;	
		отсутствием			заболеваний,	Владеть: алгоритмом	
		прогредиентности. Понятие			нозологических	постановки диагноза	
		пограничной умственной			форм в соответствии	пациентам с	

<u></u>		_	,
	отсталости и ее отличие от	с Международной	последующим
	легкой умственной	статистической	направлением их на
	отсталости.	классификацией	дополнительное
	Распространенность.	болезней и проблем,	обследование и
	Систематика: по	связанных со	лечение
	этиологическому принципу	здоровьем, VII	
	(хромосомные аберрации,	пересмотра	
	наследственные		
	энзимопатии, системные		
	поражения соединительной		
	ткани, интоксикационные, в		
	том числе алкогольные,		
	инфекционные,		
	гормональные и иммунные		
	эмбрио- и фетопатии,		
	вредности перинатального и		
	постнатального периодов),		
	по степени выраженности,		
	соответствие диагнозов МКБ		
	(легкая, средняя, тяжелая,		
	глубокая) традиционной		
	клинической классификации		
	(идиотия, имбецильность,		
	дебильность).		
	Психологические методы		
	оценки интеллекта.		
	Медицинская, социальная и		
	психологическая помощь		
	детям с задержкой		
	психического развития,		
	значение педагогической		
	коррекции. Семья и		
	умственно отсталый ребенок.		
	Трудовая, военная и		

		судебная экспертизы.					
		1					
		Психические нарушения при					
		болезни Дауна, аберрациях					
		половых хромосом,					
		энзимопатиях					
		(фенилкетонурии),					
		дизостозах, синдроме					
		Морфана, факоматозах,					
		синдроме Мартина-Белл,					
		гемолитической болезни					
		новорожденных и					
		экзогенных вредностях					
		(интоксикации, инфекции).					
2.8	Психические	Психические заболевания в	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №
	заболевания	позднем возрасте			способность к	патогенез и меры	1-87
	позднего возраста.	Хронические психические			определению у	профилактики	Практические
		заболевания, начавшиеся в			пациента основных	заболеваний позднего	навыки № 1-4
		более раннем возрасте и			патологических	возраста;	
		продолжающиеся в период			состояний,	Уметь:	
		инволюции;			симптомов,	формулировать	
		Заболевания,			синдромов	диагноз;	
		неспецифичные для периода			заболеваний,	Владеть: алгоритмом	
		инволюции, но			нозологических	постановки диагноза	
		дебютировавшие в позднем			форм в соответствии	пациентам с	
		возрасте;			с Международной	последующим	
		Заболевания, специфичные			статистической	направлением их на	
		для позднего возраста			классификацией	дополнительное	
		Предпосылки развития			болезней и проблем,	обследование и	
		функциональных			связанных со	лечение	
		психических расстройств			здоровьем, VII		
		позднего возраста			пересмотра		
		Болезнь Альцгеймера.			- •		
		Болезнь Пика					
2.9	Расстройства	Определение психопатий	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 №

T	T	Г	T		
личности и	(F).		способность к	патогенез и меры	1-87
поведения.	Непроцессуальный характер		определению у	профилактики	Практические
Психопатии	расстройств. Систематика		пациента основных	психопатии;	навыки № 1-4
(диагностика,	психопатий: ядерные и кра-		патологических	Уметь:	Ситуационные
классификация,	евые (О.В. Кербиков),		состояний,	формулировать	задачи: № 15,42
реабилитация).	возбудимые (эксплозивные,		симптомов,	диагноз;	
	паранойяльные, экспан-		синдромов	Владеть: алгоритмом	
	сивные шизоиды),		заболеваний,	постановки диагноза	
	тормозимые (астенические,		нозологических	пациентам с	
	психастеники, сензитивные		форм в соответствии	последующим	
	шизоиды, дистимические),		с Международной	направлением их на	
	эмоционально-неустойчивые		статистической	дополнительное	
	(истерические,		классификацией	обследование и	
	циклотимические),		болезней и проблем,	лечение	
	неустойчивые (асоциальные).		связанных со		
	Понятие компенсации и		здоровьем, VII		
	декомпенсации.		пересмотра		
	Содержание класса F6				
	МКБ-10. Распространенность				
	психопатий. Динамика				
	психопатий и особенности				
	формирования психопа-				
	тических личностей в				
	сравнительно-возрастном				
	плане. Роль наследствен-				
	ности, условий воспитания,				
	интеркуррентных				
	заболеваний в формировании				
	патологии личности.				
	Отличия от акцентуации				
	характера. Психологические				
	методы изучения				
	особенностей личности.				
	Фармакологическая и				

		психотерапевтическая					
		коррекция нарушений					
		поведения. Роль групповых					
		методов психотерапии.					
		Лечение в период					
		декомпенсаций.					
		Реабилитация и реадаптация.					
		Экспертиза.					
2.10	Психические и	Клиника острой алкогольной	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 №
	поведенческие	интоксикации (опьянения),			способность к	патогенез и меры	1-187
	расстройства,	степени, дополнительные			определению у	профилактики	Практические
	вызванные	методы диагностики.			пациента основных	алкоголизма;	навыки № 1-4
	употреблением	Тактика и помощь при			патологических	Уметь:	Ситуационные
	алкоголя.	острой алкогольной			состояний,	формулировать	задачи: №
	Алкогольные	интоксикации. Алкоголизм,			симптомов,	диагноз;	11
	психозы.	определение, критерии			синдромов	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов:
		отделения от бытового			заболеваний,	постановки диагноза	1, 3, 7, 15, 22, 21,
		пьянства.			нозологических	пациентам с	24
		Распространенность.			форм в соответствии	последующим	
		Клинические проявления			с Международной	направлением их на	
		алкоголизма на разных			статистической	дополнительное	
		стадиях течения			классификацией	обследование и	
		Алкогольный абстинентный			болезней и проблем,	лечение	
		(похмельный) синдром.			связанных со		
		Изменения личности при			здоровьем, VII		
		алкоголизме. Ремиссии и			пересмотра		
		рецидивы. Лечение			_		
1		алкоголизма: купирование					
1		абстинентного синдрома,					
		дезинтоксикация, условно-					
		рефлекторная терапия,					
		сенсибилизирующие					
		средства. Роль психотерапии					
		в преодолении психической					

зависимости от алкоголя, добровольность и	l
Лооровольность и	
анонимность как важные	
условия успешности	
терапии. Профилактика	
алкоголизма. Алкогольные	
(металкогольные) психозы,	
условия возникновения,	
распространенность. Белая	
горячка (алкогольный	
делирий) предвестники	
делирия, начальные	
симптомы, клиника	
развернутой фазы, нев-	
рологические и соматические	
расстройства, течение, выход	
из психоза Корсаковский	
психоз. Лечение и	
профилактика алкогольных	
психозов, тактика в случае	
социально опасного	
поведения, методы	
купирования возбуждения.	
	ты раздел 5 №
зависимости от наркомании как заболеваний, способность к патогенез и меры 1-18	•
	актические
	выки № 1-4
	гуационные
других токсических отнесенных законом к состояний, формулировать зада	ачи: № 2, 11,
веществ наркотикам. Признаки симптомов, диагноз; 17, 3	31, 32
	иы рефератов:
	1, 5, 6, 16, 17,
	20, 24, 25
изменение толерантности, форм в соответствии последующим	

 <u>, </u>			
изменения личности.	с Международной	направлением их на	
Употребление препаратов	статистической	дополнительное	
опийной группы: признаки	классификацией	обследование и	
острой и хронической	болезней и проблем,	лечение	
интоксикации опиатами,	связанных со		
клиника абстинентного,	здоровьем, VII		
синдрома. Употребление	пересмотра		
препаратов конопли, клиника			
острой и хронической			
гашишной интоксикации.			
Употребление кокаина и			
других стимуляторов			
(фенамина, эфедрона,			
первитина). Психические			
нарушения при их			
однократном приеме и при			
хронической интоксикации.			
Барбитураты, отнесенные к			
наркотикам, психические и			
соматические нарушения при			
хронической интоксикации,			
симптомы абстиненции.			
Злоупотребление			
психоактивными			
веществами, не отнесенными			
к наркотикам			
(токсикомании). Общая			
характеристика и			
распространенность.			
Основные группы веществ,			
вызывающих зависимость:			
седативные средства			
(транквилизаторы,			
барбитураты, оксибутират			

натрия, антигистаминные),		
психостимулятооы (кофеин),		
летучие растворители, М-		
холинолитические препараты		
центрального действия		
(атропин, циклодол),		
никотин.		
Содержание класса F1 МКБ-		
10. Патологическое опьяне-		
ние, диагностика и судебно-		
психиатрическая оценка.		
Особенности алкоголизма у		
детей и подростков.		
Неврологические и		
соматические расстройства,		
обусловленные		
алкоголизмом. Дипсомания и		
симптоматический алко-		
голизм. Функции		
наркологических		
диспансеров. Алкогольная		
эпилепсия.		
Распространенность		
наркоманий.		
Динамика заболеваемости в		
последние годы,		
медицинские и социальные		
последствия. Налорфин как		
средство экспресс-		
диагностики опийной		
зависимости, налтрексон как		
средство поддерживающей		
терапии. ЛСД и		
галлюциногены. Терапия		

		наркоманий, купирование абстинентного синдрома, значение психотерапии. Роль семьи, общественных и медицинских организаций в профилактике наркоманий и реабилитации больных. Медицинские и социальные у детей родителей, зависимых от ПАВ.					
2.12	Синдром зависимости от	Группы веществ, отнесенных к нарктическим. Этиология,	4	VII	ПК-6 способность к	Знать: этиологию, патогенез и меры	Тесты раздел 5 № 1-187
	психотропных и	патогенез наркотической			определению у	профилактики	Практические
	других токсических	зависимости. Триггерные			пациента основных	наркомании;	навыки № 1-4
	веществ.	факторы.			патологических	Уметь:	Ситуационные
		Клинические проявления			состояний,	формулировать	задачи: № 2, 11,
		наркотического опьянения от			симптомов,	диагноз;	17, 31, 32
		разных групп наркотических			синдромов	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов:
		средств.			заболеваний,	постановки диагноза	2, 4, 5, 6, 16, 17,
		Пагубное употребление			нозологических	пациентам с	19, 20, 24, 25
		наркотических средств.			форм в соответствии	последующим	
		Синдром зависимости от			с Международной	направлением их на	
		наркотиков.			статистической	дополнительное	
		Диагностические критерии			классификацией	обследование и	
		стадий. Клинические			болезней и проблем,	лечение	
		проявления абстинентного			связанных со		
		синдрома. Проявления			здоровьем, VII		
		передозировки.			пересмотра		
2.13	Методы лечения и	Алкогольный и опиоидный	4	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 №
	реабилитации	синдром плода. Лечение и			способность к	патогенез и меры	1-187
	психических и	профилактика токсикомании.			определению у	профилактики	Практические
	поведенческих	Борьба с курением. Лечение			пациента основных	психических и	навыки № 1-4
	расстройств.	никотиновой абстиненции.			патологических	поведенческих	Ситуационные
	Психотерапия.	Реабилитация психических и			состояний,	расстройств;	задачи: № 1, 6, 9,

поведенческих расстройств в амбулаторных условиях и в условиях стационара. симптомов, синдромов формулировать заболеваний, диагноз;	11, 13-16
VOIDDIUS CTOUROUS DAGO HODONIA HISTORIA	
нозологических Владеть: алгори	
форм в соответствии постановки диа	гноза
с Международной пациентам	С
статистической последующим	
классификацией направлением и	х на
болезней и проблем, дополнительное	
связанных со обследование	И
здоровьем, VII лечение	
пересмотра	
2.14 Неотложные Особенности ургентных 4 VII ПК-6 Знать: этиоло	огию, Тесты раздел 5 №
состояния в состояний у детей и способность к патогенез и	меры 1-187
психиатрии. подростков. определению у профилактики	Практические
Психомоторное пациента основных психических	и навыки № 1-4
возбуждение. Тактика врача патологических поведенческих	Ситуационные
и медицинского персонала. состояний, расстройств;	задачи: № 19,-25,
Удержание возбужденного симптомов, Уметь:	27,-35
больного, допустимые меры синдромов формулировать	Темы рефератов:
стеснения, особенности заболеваний, диагноз;	17
транспортировки. Порядок нозологических Владеть: алгори	ІТМОМ
недобровольной форм в соответствии постановки диа	гноза
госпитализации. с Международной пациентам	С
Фармакологические методы статистической последующим	
купирования возбуждения классификацией направлением и	ах на
при различных заболеваниях болезней и проблем, дополнительное	
и синдромах. со обследование	и
Агрессивность, склонность к здоровьем, VII лечение	
насилию. Условия пересмотра	
возникновения, диагностика	
скрытой агрессивности.	
Тактика врача и	
медикаментозная коррекция	

T	1	T	
поведения.			
Стремление к суициду.			
Своевременная диагностика,			
факторы риска. Организация			
психологической поддержки			
и надзора.			
Фармакологическая			
помощь.			
Эпилептический статус.			
Заболевания, при которых он			
наиболее часто возникает.			
Дифференциальная			
диагностика с другими			
угрожающими жизни			
состояниями. Степень			
опасности для жизни,			
тактика ведения, методы			
купирования.			
Отравление психотропными			
веществами. Важнейшие			
симптомы, степень угрозы			
для жизни. Методы			
детоксикации и			
использование антидотов при			
различных интоксикациях.			
Отказ от еды (причины,			
своевременная диагностика,			
тактика ведения больного,			
организация надзора,			
использование фармако-			
логических препаратов для			
лечения, значение адекватной			
коррекции дефицита массы			
тела). Фебрильная			

шизофрен	ия (условия					
возникнов	ения, ранние					
диагности	ческие признаки,					
тактика н	ведения, прогноз).					
Острые	осложнения					
лекарствен	ной терапии					
психическ	их расстройств:					
злокачестн	енный ней-					
ролептиче	ский синдром,					
серотонин	овый синдром,					
холинолит	ический делирий,					
анафилакт	ический шок,					
агранулоц	итоз. Условия					
возникнов	ения. Тактика и					
лекарствен	ное лечение.					
Всего часов		80	VII	X	X	X

2.4 Самостоятельная работа студентов

№ π/π	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Теоретические и организационные основы психиатрии. Общие вопросы диагностики психических расстройств.	X	18	VI	X	X	X
1.1	Организация психиатрической и наркологической помощи в российской Федерации. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебнопсихиатрическая экспертиза.	Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу	3	VI	ОПК-4 способностью готовностью реализовать этические деонтологические принципы профессиональной деятельности	Знать: морально- этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические аспекты современного медицинского законодательства Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в	Тесты раздел 1 №1-98 Ситуационные задачи: № 1-7, 10, 36, 39, 56 Темы рефератов: 18,19,20,21,24

		соответствии с	
Вид СРС 2 Работа		требованиями правил	
с вопросами для		«информированного	
самопроверки		согласия»	
	ОПК-5	Знать: методы	Тесты раздел 1 №1-98
Вид СРС 4	способностью и	исследования,	Ситуационные задачи:
Написание	готовностью	применяемые в	№ 1, 2, 5-8, 10, 12, 36
рефератов	анализировать	психиатрии, их	,39, 56
	результаты	диагностические	Темы рефератов:
	собственной	возможности,	18,19,20,21,24
	деятельности для	показания к	
	предотвращения	проведению; основные	
	профессиональных	симптомы и синдромы	
	ошибок	психических	
		расстройств, их	
		диагностическое	
		значение, роль этих	
		синдромов в выработке	
		врачебной тактики для	
		анализа собственной	
		деятельности и	
		предотвращения	
		ошибок.	
		Уметь: своевременно	
		выявлять наиболее	
		острые психические	
		расстройства, которые	
		могут представлять	
		непосредственную	
		опасность для жизни и	
		здоровья больного и	
		лиц его окружающих;	
		собирать субъективный	
		и объективный анамнез	

	1	
	и проводить их	
	предварительный	
	анализ; распознавать	
	психические	
	расстройства,	
	проявляющиеся	
	соматическими	
	симптомами для	
	своевременного	
	направления пациента	
	к врачу-психиатру.	
	Владеть: основными	
	врачебными	
	диагностическими и	
	лечебными	
	мероприятиями по	
	оказанию врачебной	
	помощи при	
	установленных	
	заболеваниях для	
	анализа результатов	
	собственной	
	деятельности с целью	
	предотвращения	
	профессиональных	
	ошибок.	
ПК-2	Знать: нормативную	Тесты раздел 1 №1-98
способностью и	документацию о	Ситуационные задачи:
готовностью к	проведении	№ 2, -5, 7, 8,5 6
проведению	профилактических	Темы рефератов:
профилактических	медицинских осмотров,	18,19,20,21,24
медицинских осмотров,	диспансеризации,	
диспансеризации и	диспансерного	
осуществлению	наблюдения.	

1 1 5		Ι	
	диспансерного	Группы диспансерного	
	наблюдения	наблюдения пациентов	
		психиатрического и	
		наркологического	
		профиля, сроки	
		наблюдения, критерии	
		перевода пациентов из	
		различных	
		диспансерных групп.	
		Уметь: проводить	
		профилактические	
		психиатрические и	
		наркологические	
		медицинские осмотры	
		детей и подростков,	
		выявлять пациентов с	
		признаки психических	
		и поведенческих	
		расстройств для	
		постановки на	
		диспансерный учет и	
		диспансерное	
		наблюдение.	
		Владеть: методами	
		скринингового	
		исследования	
		(обследования) детей и	
		подростков для	
		выявления у них	
		психических и	
		поведенческих	
		расстройств и	
		диспансерного	
		наблюдения	

психических расстройств. Обще положения семнотики психических расстройств и методы психических расстройств и методы психиатрии. В и дополнительной учебной психиатрии. В и дополнительной исследования в подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология оппущений, воспорноства и жагоб познания. Идлюзии. Вид СРС 1 Вид СРС 1 Вид СРС 1 Написание рефератов 1.3 Патология оппущений, воспектам познания. Идлюзии. Галлюцинации. Идреализация и учебной и дополнительной дереализация и учебной и дополнительной дереализация и учебной коновной и дополнительной дереализация и учебной конов к сбору и давлизация и дополнительной дереализация и учебной коновной и дополнительной дереализация и учебной коновной дереализация и учебной коновной дага дага дага дага дага дага дага даг	1.0	101	D CDC 1	2	171	TIC 5	n	T
расстройств. Общие положения семиотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии. ——————————————————————————————————	1.2	Классификация	Вид СРС 1	3	VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 1 №1-12;
положения семнотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии. Учебной и дополнительной информации для подготовки к практическия и иных исследования в паличи установления макта наличия и предварительный и установления факта наличия и дополнительной учествия заболевания пациентов; 1.3 Патология ощущений, воспрыятия, представления. Расстройства материала по чувственного конспектам лекций, основной дереализация и учесбной и дополнительной дополнительной дополнительной учесбной и дополнительной дереализация и учесбной и дополнительной дополнительной дополнительной учесбной дерумьтатов осмотра, дагных сго значинеза, результатов осмотра, дагных сто значинеза, результатов осмотра, институрментальных, патолого-анамиях инструментальных, патолого-анамиях инструментальных сиденственся и динистальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных, патолого-анамиях инструментальных			. .			- •	1	
психических расстройств и методы исследования в психиатрии. В подготовки к и к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу В вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написапис рефератов В психиатрия д по учебного представления. В проработка учебного познания, Иллюзии, Галлюцинации. П длилюцинации. В психиатрии. В психиатрии. В потольтительной учебной зания по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной в досновной нациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, забораторных, ниструментальных, спатолого анамия, патолого анамия, пашентов; В психических и иных испедомов в выработке враченой тактики. В провостивия и или устеновления пашентов; В психический и иных испедомов в начение, роль этих синдромы в выработке враченой тактики. В провостивния и иных испедомов в начение, роль этих синдромы в наработке враченой тактики. В потомически и иных испедомования в паменчие, собірать их предварительных испедомования паменчие, собірать их предварительных испедомования в паменчики. В потомический и иных испедомов в наработке врачебной тактики. В потомический и иных испедомов в наработке паменчики. В потомический и иных испедомования паменчики иных испедомования и побъективный намнез и проводить интромический и нин объективный намнез и побъективный намнез и побъективный намнез и побъективный наменз и побъективный наменз и побъективным памента намена на побъективный наменз и побъективний наменз и побъективный наменз и побъектив		1 1	•			•		
расстройств и методы исследования в психиатрии. расстройств и методы исследования в психиатрии. учебной и дополнительной			-				*	
исследования в психнатрии. исследования в психнатрии. и дополнительной учебной								Темы рефератов: 23
психиатрии. Учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежкому контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства материала по чувственного познания. Идллюзии. Галлюцинации. Дереализация и дополнительной учебной конспектам дабораторных, источники. Инструментальных, патолого-анатомических и иных исседований в целях распознавания состояния или прородить их предварительный и прородить их предварительный и прородить их предварительный и паличу предварительный и прородить их предварительный и прородить их предварительный и прородить их предварительный и прообдеть им предстройства. Владеть: методами клинического обследования пациентов; 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной тактики. Уметь: собирать субъективный и проводить их предварительный и проводить их предварительный и промодекта нализу врастройства. Владеть: методами клинического обследования пациентов; 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Видо СРС 4 Написание рефератов и синдромы и синдромы и синдромы и произ в материала по конспектам дучебного нациента, данных сто анамиеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, индеромов в выработке выработке учебной тактики.		1 1	-			± ′	· •	
литературой, электронных источников информации для подтотовки к практическим униформация или рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ошущений, восприятия, представления. Расстройства и учебного познания. Идлюзии. Галлюцинации. Дсреализация и дополнительной учебной и дополнительной истемеровать папатолого-апатомических и иных субъективный анамнез и проводить их предварительный и допознавати пометодами клинического психические расстройства. Владстъ методами клинического психические расстройства. Владстъ методами клинического психические расстройства. Владстъ методами клинического психические расстройства. Внадстъ методами клинического обследования пациентов; Тесты раздел 2 №1-10 Симптомы и синдромы и синдромы и синдромы и синдромы и динительной и динительной и динительной и дополнительной и допол		исследования в	' '			лабораторных,	1 1	
электронных источняков информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Напписание рефератов Вид СРС 1 Проработка представления. Расстройства чувственного познания. Идлюзии. Галлюцинации. Дереализация и дополнительной дереализация и дополнительной учебног дереализация и дополнительной учебного доль задачи дополнительной дереализация и дополнительной учебног дереализация и дополнительной доль задачи дополнительной дереализация и дополнительной доль доль задачи доль доль доль задачи доль доль доль доль доль доль доль доль		психиатрии.				инструментальных,	_	
источников информации для подготовки к практическим завятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, представления. Расстройства представления. Расстройства чувебного познания. Идлюзии. Галлюцинации. Дереализация и дополнительной учебной Вид СРС 1 дополнительной и для самопроверки в восприятия, представления. Расстройства чувебной учебной Вид СРС 1 дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и учебной Вид СРС 1 дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и учебной Вид СРС 1 дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и учебной Вид СРС 1 дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и дополнительной и дереализация и источноски проводить их предварительный анамнез и проводить их проводить и инцимеские расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 1 дамы в ценях расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 2 Работа с вопромения или инциментов дама на предстройства. Владеть: методами клинические расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 2 Работа с вопромения или инциментов дама на предстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 2 Работа с вопромения и инциментов; Вид СРС 2 Работа с вопромения и инциментов дама на проводительной дама на проводительной дама на проводенть на предстройства. Владеть на предстройства. Владеть на предстройства. Владеть на предстрой			литературой,			патолого-	1	
распознавания подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написапие рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и дополнительной учебной подкатор и дополнительной учебной подметь их представления, подкатия или установления или установления или установления или установления факта наличия или установления факта наличия или установления факта наличия или установления или истические расстройства. Владеть: методами клинического обследования пациентов; 1.3 Патология ощущений, воспроятов и пациентов; Вид СРС 1 3 Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамиеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			электронных			анатомических и иных	, ,	
подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 достояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания Ваддеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 4 Написание рефератов Вид СРС 1 достояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания Ваддеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 1 достояния или отсутствия заболевания внализу валоб пациента, данных его анамиеза, результатов осмотра, диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			источников			исследований в целях	объективный анамнез и	
практическим занятням, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ошущений, представления. Расстройства материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 з наличя или отсутствия заболевания Вид СРС 4 написание рефератов 1.3 Патология ошущений, восповной готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамиеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, врачебной тактики.			информации для			распознавания	проводить их	
анятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и дереализация и дебной тактики. Вид СРС 1 з VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, инструментальных, психические расстройства. Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Тесты раздел 2 №1-10 Ситуационные задачи расстройств, их диагностическох расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			подготовки к			состояния или	предварительный	
рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Учебного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 з Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анаминации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 з Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анаминации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 з Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анаминаза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, врачебной тактики. Владсть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Владсть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Владсть: методами клинического обследования пациентов; Влать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их дастростическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			практическим			установления факта	анализ; распознавать	
Владеть: методами клинического психиатрического обследования Владеть: методами клинического психиатрического обследования Вид СРС 4 Написание рефератов Вид СРС 4 Написание рефератов Проработка учебного познания. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Иллюзии и дополнительной учебной Дереализация и учебной Дереализация и заболевания Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Владеть: методами клинического психиатрического обследования пациентов; Знать: основные симптомы и синдромы психических материала по наименза, разультатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Дереализация и учебной Дереализация и наименза, результать и синдромов в выработке врачебной тактики. Дереализация и наименза, результать осмотра, наименза, результатов осмотра наименза, результатов осм			занятиям,			наличия или	психические	
разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, проработка учебного Расстройства материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и дополнительной учебной материала и дополнительной учебной матерументальных, методами клинического психиатрического обследования пациентов; Методами клинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			рубежному			отсутствия	расстройства.	
Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, иктинического психиатрического обследования пациентов; Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, врачебной тактики. Клинического психиатрического обследования пациентов; Тесты раздел 2 №1-10 Ситуационые задачи расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			контролю по			заболевания	Владеть:	
Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 4 Написание рефератов 1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациентов, анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, врачебной тактики. психиатрического обследования пациентов; Пациентов; Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			разделу				методами	
1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация Вид СРС 1 дание домограния данных его анамнеза, результатов осмотра, дереализация УІ ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, инструментальных, Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.							клинического	
1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 з Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, иструментальных, иструментальных, Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			Вид СРС 2 Работа				психиатрического	
Вид СРС 4 Написание рефератов И ПК-5 Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 З Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Ситуационные задачи дезультатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			с вопросами для				обследования	
1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, идетностическое значение, роль этих синдромов в выработке инструментальных, врачебной тактики. Тесты раздел 2 №1-10 Ситуационные задачи симптомы и синдромы психических пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			самопроверки				пациентов;	
1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Вид СРС 1 Проработка учебного нознания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и Вид СРС 1 Проработка представления дополнительной учебной VI ПК-5 потовностью к сбору и анализу жалоб психических пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, и дополнительной учебной Знать: основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			Вид СРС 4					
1.3 Патология ощущений, восприятия, представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной Вид СРС 1 3 VI ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб психических психических пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, идентальных, идентальных идентальных идентальных идентальных идентальных идентальных инструментальных, идентальных идентальн			Написание					
восприятия, представления. Учебного материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации и дополнительной Дереализация и учебной Тотовностью к сбору и анализу жалоб психических расстройств, их анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке инструментальных, врачебной тактики. Тотовностью к сбору и анализу жалоб психических расстройств, их анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. Тотовностью к сбору и анализу жалоб психических расстройств, их анамнеза, результатов осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.			рефератов					
представления. Учебного Расстройства материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации и Дереализация и учебной анализу жалоб психических расстройств, их начение, расстройств, их дополнительной и дополнительной и дополнительной учебной инструментальных, врачебной тактики. анализу жалоб психических расстройств, их начение, расстройств, их дополнительной значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики. учебного пациента, данных его начение, расстройств, их начение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики.	1.3	Патология ощущений,	Вид СРС 1	3	VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 №1-10
Расстройства материала по чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной понательной дереализация и понательной дереализация дереализ		восприятия,	Проработка			готовностью к сбору и	симптомы и синдромы	Ситуационные задачи:
чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной учебной и дополнительной дереализация и познания и дополнительной дереализация и дополнительной учебной инструментальных, дереализация и дополнительной дереализация и дополнительной учебной уч		представления.	учебного			анализу жалоб	психических	№ 22, 26, 35, 36, 40, 48,
чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и учебной учебной и дополнительной дереализация и познания и дополнительной дереализация и дополнительной учебной инструментальных, дереализация и дополнительной дереализация и дополнительной учебной уч		•	материала по			•	расстройств, их	49, 51, 53, 60
познания. Иллюзии. лекций, основной Галлюцинации. и дополнительной Дереализация и учебной учебной осмотра, значение, роль этих синдромов в выработке инструментальных, врачебной тактики.		чувственного	конспектам			· ·	диагностическое	
Галлюцинации. и дополнительной дереализация и учебной инструментальных, синдромов в выработке врачебной тактики.		познания. Иллюзии.	лекций, основной			,	значение, роль этих	
Дереализация и учебной инструментальных, врачебной тактики.		Галлюцинации.	и дополнительной			= /	· •	
		Дереализация и	учебной				1 1	
деперсонализация. литературои, патолого- уметь: сооирать		деперсонализация.	литературой,			патолого-	Уметь: собирать	

Расстройства сх	емы электронных			субъективный и	
тела.	источников		анатомических и иных исследований в	объективный анамнез и	
Тела.					
	1 * *	1	целях распознавания	проводить их	
	подготовки к		состояния или	предварительный	
	практическим		установления факта	анализ; распознавать	
	занятиям,		наличия или	психические	
	рубежному		отсутствия	расстройства.	
	контролю по		заболевания	Владеть:	
	разделу			методами	
	D CDC 2 D 5			клинического	
	Вид СРС 2 Работа			психиатрического	
	с вопросами для			обследования	
	самопроверки			пациентов;	
1.4 Нарушения	Вид СРС 1	3 VI	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 №10-18
ассоциативного	Проработка		готовностью к сбору и	симптомы и синдромы	Ситуационные задачи:
процесса	учебного		анализу жалоб	психических	N_{2} 5, 6, 9, 14, 18, 22, 23,
(расстройства	материала по		пациента, данных его	расстройств, их	26, 36,-38, 40, 42, 44, 49,
мышления по фор	ме). конспектам		анамнеза, результатов	диагностическое	52, 54, 57, 58
Расстройства	лекций, основной		осмотра,	значение, роль этих	Темы рефератов: 12
суждений	и и дополнительной		лабораторных,	синдромов в выработке	
умозаключений (б	ред, учебной		инструментальных,	врачебной тактики.	
навязчивости,	литературой,		патолого-	Уметь: собирать	
сверхценные ид	цеи). электронных		анатомических и	субъективный и	
Патология памят	и и источников		иных исследований в	объективный анамнез и	
интеллекта.	информации для		целях распознавания	проводить их	
	подготовки к		состояния или	предварительный	
	практическим		установления факта	анализ; распознавать	
	занятиям,		наличия или	психические	
	рубежному		отсутствия	расстройства.	
	контролю по		заболевания	Владеть:	
	разделу			методами	
				клинического	
	Вид СРС 2 Работа			психиатрического	
	с вопросами для	1		обследования	

		самопроверки				пациентов;	
		Вид СРС 4					
		Написание					
		рефератов					
1.5	Расстройства эмоций.	Вид СРС 1	3	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 №18, 29,
1.3	Расстройства воли и	Проработка	3	V 11	готовностью к сбору и	симптомы и синдромы	30
	влечений.	учебного			анализу жалоб	психических	Ситуационные задачи:
	bile leitiiii.	материала по			пациента, данных его	расстройств, их	№ 10, 12, 14, 17, 18, 23,
		конспектам			анамнеза, результатов	диагностическое	26-29.
		лекций, основной			осмотра,	значение, роль этих	
		и дополнительной			лабораторных,	синдромов в выработке	
		учебной			инструментальных,	врачебной тактики.	
		литературой,			патолого-	Уметь: собирать	
		электронных			анатомических и	субъективный и	
		источников			иных исследований в	объективный анамнез и	
		информации для			целях распознавания	проводить их	
		подготовки к			состояния или	предварительный	
		практическим			установления факта	анализ; распознавать	
		занятиям,			наличия или	психические	
		рубежному			отсутствия	расстройства.	
		контролю по			заболевания	Владеть:	
		разделу				методами	
		Вид СРС 2 Работа				клинического	
		с вопросами для				психиатрического обследования	
		самопроверки				пациентов;	
1.6	Патология внимания и	Вид СРС 1	3	VII	ПК-5	Знать: основные	Тесты раздел 2 № 56-80
1.0	сознания.	Проработка		, 11	готовностью к сбору и	симптомы и синдромы	Ситуационные задачи:
		учебного			анализу жалоб	психических	№ 40, 42, 43, 46, 50, 52,
		материала по			пациента, данных его	расстройств, их	54,59,60
		конспектам			анамнеза, результатов	диагностическое	
		лекций, основной			осмотра,	значение, роль этих	
		и дополнительной			лабораторных,	синдромов в выработке	

		учебной			***************************************	ppoudevoŭ movemver	
		•			инструментальных,	врачебной тактики.	
		литературой,			патолого-	Уметь: собирать	
		электронных			анатомических и	субъективный и	
		источников			иных исследований в	объективный анамнез и	
		информации для			целях распознавания	проводить их	
		подготовки к			состояния или	предварительный	
		практическим			установления факта	анализ; распознавать	
		занятиям,			наличия или	психические	
		рубежному			отсутствия	расстройства.	
		контролю по			заболевания	Владеть:	
		разделу				методами	
						клинического	
		Вид СРС 2 Работа				психиатрического	
		с вопросами для				обследования	
		самопроверки				пациентов;	
2	Раздел 2. Частная		42	VII			
	психиатрия		42	V 11			
2.1	Психогенные	Вид СРС 1	3	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 № 1-87
	заболевания.	Проработка			способность к	патогенез и меры	Практические навыки
	Реактивные психозы.	учебного			определению у	профилактики	№ 1-4
	Неврозы	материала по			пациента основных	психогенных	Ситуационные задачи:
	(определение,	конспектам			патологических	заболеваний,	№ 6, 11, 16, 18, 28, 29,
	причины	лекций, основной			состояний,	реактивных психозов;	35, 39, 40, 46, 47, 50, 55,
	возникновения,	и дополнительной			симптомов, синдромов	Уметь: формулировать	56, 60
	классификация).	учебной			заболеваний,	диагноз;	Темы рефератов: 9,10
	Клиника неврастении	литературой,			нозологических форм	Владеть: алгоритмом	
	и невроза навязчивых	электронных			в соответствии с	постановки диагноза	
	состояний. Клиника	источников			Международной	пациентам с	
	истерии. Понятие	информации для			статистической	последующим	
	соматоформных и	подготовки к			классификацией	направлением их на	
	конверсионных	практическим			болезней и проблем,	дополнительное	
	расстройств.	занятиям,			связанных со	обследование и	
		рубежному			здоровьем, VII	лечение	
		контролю по			пересмотра		

(в	Эрганические включая имптоматические) исихические насстройства	разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом занятии. Вид СРС 4 Написание рефератов Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу	3	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики органических расстройств; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки № 1-4 Ситуационные задачи: № 6, 16, 18, 23 Темы рефератов: 13
----	--	--	---	-----	--	--	---

		Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом занятии. Вид СРС 4 Написание рефератов					
2.3	Шизофрения, шизоаффективные и	Вид СРС 1 Проработка	3	VII	способность к	Знать: этиологию, патогенез и меры	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки
	шизотипические	учебного			определению у	профилактики	<u>№</u> 1-4
	расстройства.	материала по			пациента основных	шизофрении;	Ситуационные задачи:
	Этиология, патогенез,	конспектам			патологических	Уметь: формулировать	№ 1, 19, 21, 22-26, 30,
	клиника	лекций, основной			состояний,	диагноз;	34-39, 45, 58
		и дополнительной			симптомов, синдромов	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов: 8
		учебной			заболеваний,	постановки диагноза	
		литературой, электронных			нозологических форм в соответствии с	пациентам с последующим	
		источников			Международной	направлением их на	
		информации для			статистической	дополнительное	
		подготовки к			классификацией	обследование и	
		практическим			болезней и проблем,	лечение	
		занятиям,			связанных со		
		рубежному			здоровьем, VII		
		контролю по			пересмотра		
		разделу					
2.4	Шизофрения,	Вид СРС 1	3	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 № 1-87

	шизоаффективные и шизотипические	Проработка учебного	способность к определению у	патогенез и меры профилактики	Практические навыки № 1-4
	расстройства.	материала по	пациента основных	шизофрении;	Ситуационные задачи:
	Диагностика,	конспектам	патологических	Уметь: формулировать	№ 1, 19, 21, 22-26, 30,
	диф.диагностика,	лекций, основной	состояний,	диагноз;	34-39, 45, 58
	лечение,	и дополнительной	симптомов, синдромов	Владеть: алгоритмом	Темы рефератов: 8
	реабилитация	учебной	заболеваний,	постановки диагноза	темы рефератов. С
	Penemina	литературой,	нозологических форм	пациентам с	
		электронных	в соответствии с	последующим	
		источников	Международной	направлением их на	
		информации для	статистической	дополнительное	
		подготовки к	классификацией	обследование и	
		практическим	болезней и проблем,	лечение	
		занятиям,	связанных со		
		рубежному	здоровьем, VII		
		контролю по	пересмотра		
		разделу			
		Вид СРС 2 Работа			
		с вопросами для			
		самопроверки			
		Вид СРС 3			
		Решение			
		клинических задач			
		выданных на			
		практическом			
		занятии.			
		Вид СРС 4			
		Написание			
		рефератов			
2.5	<u> </u>	D CDC 1	TWO C		T
2.5	Эпилепсия.	Вид CPC 1 3 VII		Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 № 1-87
		Проработка	способность к	патогенез и меры	Практические навыки

	учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом занятии.		определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	профилактики эпилепсии; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	№ 1-4 Ситуационные задачи: № 33 Темы рефератов: 11,14
	выданных на практическом				
2.6 Эндогенные аффективные	Вид СРС 1 3 Проработка	VII	ПК-6 способность к	Знать: этиологию, патогенез и меры	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки

	расстройства.	учебного		определению у	профилактики	№ 1-4
	1 F	материала по		пациента основных	эндогенных	Ситуационные задачи:
		конспектам		патологических	аффективных	№ 11-13, 15-18, 20, 23,
		лекций, основной		состояний,	расстройств;	28, 29, 38-40, 42, 59
		и дополнительной		симптомов, синдромов	Уметь: формулировать	
		учебной		заболеваний,	диагноз;	
		литературой,		нозологических форм	Владеть: алгоритмом	
		электронных		в соответствии с	постановки диагноза	
		источников		Международной	пациентам с	
		информации для		статистической	последующим	
		подготовки к		классификацией	направлением их на	
		практическим		болезней и проблем,	дополнительное	
		занятиям,		связанных со	обследование и	
		рубежному		здоровьем, VII	лечение	
		контролю по		пересмотра		
		разделу				
		Вид СРС 2 Работа				
		с вопросами для				
		самопроверки				
		Вид СРС 3				
		Решение				
		клинических задач				
		выданных на				
		практическом				
		занятии.				
2.7	Vicemaning	Вид СРС 1	3 VI	ПК-6	2	Таатуу таруузт 4 Ма 1 07
2.7	Умственная	' '	3 VI		Знать: этиологию,	Тесты раздел 4 № 1-87
	отсталость. Особенности	Проработка		способность к	патогенез и меры	Практические навыки № 1-4
	психических	учебного		определению у	профилактики умственной	№ 1-4 Ситуационные задачи:
	расстройств в детском	материала по конспектам		пациента основных	умственной отсталости;	Ситуационные задачи: № 42-45
	1 1			патологических	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	JNº 42-43
	и подростковом	лекций, основной		состояний,	Уметь: формулировать	

	возрасте.	и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом			симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	
		выданных на практическом занятии.					
2.8	Психические заболевания позднего возраста.	Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных	3	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики заболеваний позднего возраста; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки № 1-4

		источников информации для подготовки практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задачы выданных на практическом занятии.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	
2.9 Расстройства личности поведения. Психопатии (диагностика, классификация, реабилитация).	И	Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки в практическим	i i i	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики психопатии; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Тесты раздел 4 № 1-87 Практические навыки № 1-4 Ситуационные задачи: № 15, 42

		занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом занятии.			связанных со здоровьем, VII пересмотра		
2.10	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Алкогольные психозы.	Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу	3	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики алкоголизма; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Тесты раздел 5 № 1-187 Практические навыки № 1-4 Ситуационные задачи: № 11 Темы рефератов: № 1, 3, 7,15, 22, 21, 24

		Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на практическом занятии.					
от сре пси дру	ндром зависимости наркотических едств, ихотропных и угих токсических цеств	Вид СРС 1 Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки	3	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наркомании; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Тесты раздел 5 № 1-187 Практические навыки № 1-4 Ситуационные задачи: № 2,11,17,31,32 Темы рефератов: 2,4,5,6,16,17,19,20,24,25

		Вид СРС 3					
		Решение					
		клинических задач					
		выданных на					
		практическом					
		занятии.					
2.12	Синдром зависимости	Вид СРС 1	3	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 № 1-187
	от психотропных и	Проработка			способность к	патогенез и меры	Практические навыки
	других токсических	учебного			определению у	профилактики	№ 1-4
	веществ.	материала по			пациента основных	наркомании;	Ситуационные задачи:
		конспектам			патологических	Уметь: формулировать	№ 2,11,17,31,32
		лекций, основной			состояний,	диагноз;	Темы рефератов:
		и дополнительной			симптомов, синдромов	Владеть: алгоритмом	2,4,5,6,16,17,19,20,24,25
		учебной			заболеваний,	постановки диагноза	
		литературой,			нозологических форм	пациентам с	
		электронных			в соответствии с	последующим	
		источников			Международной	направлением их на	
		информации для			статистической	дополнительное	
		подготовки к			классификацией	обследование и	
		практическим			болезней и проблем,	лечение	
		занятиям,			связанных со		
		рубежному			здоровьем, VII		
		контролю по			пересмотра		
		разделу					
		Вид СРС 2 Работа					
1		с вопросами для					
		самопроверки					
		Вид СРС 3					
		Решение					
		клинических задач					
		выданных на					

		практическом					
2.12	2.6	занятии.					
2.13	Методы лечения и	Вид СРС 1	3	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 № 1-187
	реабилитации	Проработка			способность к	патогенез и меры	Практические навыки
	психических и	учебного			определению у	профилактики	№ 1-4
	поведенческих	материала по			пациента основных	психических и	Ситуационные задачи:
	расстройств.	конспектам			патологических	поведенческих	№ 1, 6, 9, 11, 13-16
	Психотерапия.	лекций, основной			состояний,	расстройств;	
	1	и дополнительной			симптомов, синдромов	Уметь: формулировать	
		учебной			заболеваний,	диагноз;	
		литературой,			нозологических форм	Владеть: алгоритмом	
		электронных			в соответствии с	постановки диагноза	
		источников			Международной	пациентам с	
		информации для			статистической	последующим	
		подготовки к			классификацией	направлением их на	
		практическим			болезней и проблем,	дополнительное	
		занятиям,			связанных со	обследование и	
		рубежному			здоровьем, VII	лечение	
		контролю по			пересмотра		
		разделу			1 1		
		D CDC 2 D C					
		Вид СРС 2 Работа					
		с вопросами для					
		самопроверки					
		Вид СРС 3					
		Решение					
		клинических задач					
		выданных на					
		практическом					
		занятии.					
2.14	Неотложные	Вид СРС 1	3	VII	ПК-6	Знать: этиологию,	Тесты раздел 5 № 1-187
2.17	состояния в	Проработка		, 11	способность к	патогенез и меры	Практические навыки
	состолии в	Прорасотка			CHOCOUNCED R	патогенез и меры	практи теские павыки

материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к практическим занятиям, рубежному контролю по разделу Вид СРС 2 Работа с вопросами для самопроверки Вид СРС 3 Решение клинических задач выданных на		пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, VII пересмотра	психических и поведенческих расстройств; Уметь: формулировать диагноз; Владеть: алгоритмом постановки диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и лечение	Ситуационные задачи: № 19,-25, 27,-35 Темы рефератов: 17
практическом занятии.	60	X	X	X

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические и самостоятельную работу обучающихся. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Лекция — визуализация. Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Все лекции содержат графические файлы, иллюстрации. Каждая лекция может быть дополнена, по мере необходимости проводится актуализация представляемого в лекции материала. Лекции хранятся на электронных носителях.

Практические занятия. Проводятся в учебных комнатах в стационарных отделениях кинических баз. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft EVIIcel.

В образовательном процессе на кафедре используются:

- 1. **Информационные технологии** обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний обучающихся: обучающие компьютерные программы, тестирование.
- 2. **Лекция** –**визуализация** это лекция, представляющая собой подачу лекционного материала с помощью технических средств обучения (аудио- и/или видеотехники). Основной целью лекции-визуализации является формирование у обучающихся профессионального мышления через восприятие устной и письменной информации, преобразованной в визуальную форму.
- 3. **Опережающая самостоятельная работа** изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
- 4. **Метод «мозговой атаки»** метод заключается в поиске ответа специалистов на сложную проблему посредством интенсивных высказываний всевозможных приходящих в голову идей, догадок, предположений, случайных аналогий. Метод мозговой атаки может быть использован в преподавании психологии, когда ставится цель убедить обучаемых в трудности разрешения какой-либо проблемы.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и фактически составляет 20,8 % от аудиторных занятий, т.е. 20 часов.

No	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных	Кол-	Методы	Кол-
Π/Π		занятий	ВО	интерактивного	ВО
			час	обучения	час
1	Раздел 1. Теоретические и		36		7,2
	организационные основы				
	психиатрии. Общие вопросы				
	диагностики психических				
	расстройств.				

1.1	Организация психиатрической и	Лекция	2	Проблемная	1,2
	наркологической помощи в российской Федерации. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.	Клиническое практическое занятие	4	лекция	
1.2	Классификация психических	Лекция	2	Работа в	1,2
	расстройств. Общие положения семиотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии.	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
1.3	Патология ощущений, восприятия,	Лекция	2	Работа в	1,2
	представления. Расстройства чувственного познания. Иллюзии. Галлюцинации. Дереализация и деперсонализация. Расстройства схемы тела.	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
1.4	Нарушения ассоциативного	Лекция	2	Работа в	1,2
	процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
1.5	Расстройства эмоций. Расстройства	Лекция	2	Работа в	1,2
	воли и влечений.	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
1.6	Патология внимания и сознания.	Лекция	2	Работа в	1,2
		Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
2	Раздел 2. Частная психиатрия		84		
2.1	Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы (определение, причины возникновения, классификация). Клиника неврастении и невроза навязчивых состояний. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.	Лекция Клиническое практическое занятие	4	Проблемная лекция	1,2
2.2	Органические (включая	Лекция	2	Работа в	1,2
	симптоматические) психические расстройства	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
2.3	Шизофрения, шизоаффективные и	Лекция	2	Работа в	1,2
	шизотипические расстройства. Этиология, патогенез, клиника	Клиническое практическое занятие	4	команде Дискуссия Круглый стол	
2.4	Шизофрения, шизоаффективные и	Лекция	-	Работа в	1,2
	шизотипические расстройства. Диагностика, диф.диагностика,	Клиническое практическое	6	команде Дискуссия	

	лечение, реабилитация	занятие		Круглый стол	
2.5	Эпилепсия.	Лекция	2	Работа в	1,2
		Клиническое	4	команде	
		практическое		Дискуссия	
		занятие		Круглый стол	
2.6	Эндогенные аффективные	Лекция	2	Работа в	1,2
	расстройства.	Клиническое	4	команде	
		практическое		Дискуссия	
		занятие		Круглый стол	
2.7	Умственная отсталость.	Лекция	2	Проблемная	1,2
	Особенности психических	Клиническое	4	лекция	
	расстройств в детском и	практическое			
	подростковом возрасте.	занятие			
2.8	Психические заболевания позднего	Лекция	2	Работа в	1,2
. =	возраста.	Клиническое	4	команде	,-
	1	практическое	-	Дискуссия	
		занятие		Круглый стол	
2.9	Расстройства личности и	Лекция	2	Работа в	1,2
	поведения. Психопатии	Клиническое	4	команде	,
	(диагностика, классификация,	практическое	7	Дискуссия	
	реабилитация).	занятие		Круглый стол	
2.10	Психические и поведенческие	Лекция	2	Работа в	1,2
2.10	расстройства, вызванные	Клиническое	4	команде	1,2
	употреблением алкоголя.		4	Дискуссия	
	Алкогольные психозы.	практическое занятие		Круглый стол	
2.11	~	Лекция	2	Проблемная	1,2
2.11	-	Клиническое	$\frac{2}{4}$	лекция	1,2
	наркотических средств,		4	лекция	
	психотропных и других	практическое			
2.12	токсических веществ	занятие		D- 6	1.2
2.12	Синдром зависимости от	Лекция	-	Работа в	1,2
	психотропных и других	Клиническое	6	команде	
	токсических веществ.	практическое		Дискуссия	
2.12	M	занятие		Круглый стол	1.2
2.13	Методы лечения и реабилитации	Лекция	2	Работа в	1,2
	психических и поведенческих			команде	
	расстройств. Психотерапия.	Клиническое	4	Дискуссия	
		практическое	•	Круглый стол	
		занятие			
2.14.	Неотложные состояния в	Лекция	2	Работа в	1,2
, - · ·	психиатрии.		_	команде	- , -
				Дискуссия	
		Клиническое	4	Круглый стол	
		практическое		F) 0 1001	
		занятие			
	ОТОТИ		120		24

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Итоговая форма контроля представлена экзаменом.

Зачетное занятие не предусмотрено.

Обучающиеся допускаются к экзамену по итогам прохождения всех разделов рабочей программы с оценкой результатов не ниже удовлетворительно по итогам тестирования, индивидуального опроса, решения учебных задач, написания реферата.

Критерии оценки:

- Отлично дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинноследственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.
- Хорошо дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные интерном с помощью преподавателя.
- Удовлетворительно дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.
- Неудовлетворительно Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Критерии оценки практических навыков:

- Отлично ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
- Хорошо ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
- Удовлетворительно обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
- Неудовлетворительно обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

4.1.1. Список вопросов для подготовки к экзамену (в полном объеме):

№ Вопросы

1. Определите место психиатрии в системе современных наук, её отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии.

- 2. Выделите предмет психиатрии и дайте его характеристику. Основные достижения науки в историческом аспекте.
- 3. Основные достижения нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, генетики, методов прижизненной морфологической диагностики и их значение для психиатрии.
- 4. Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (введен в действие 01.01.1993г.).
- 5. Организация психиатрической помощи населению. Больничная и внебольничная психиатрическая помощь. Виды экспертиз (экспертиза временной нетрудоспособности, МСЭ, СПЭ).
- 6. Этиология психических и поведенческих расстройств; причины возникновения психической патологии и провоцирующие (триггерные) факторы
- 7. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов. Уровни (ранги) психических и поведенческих расстройств (невротический, психотический).
- 8. Методы исследования, применяемые в психиатрии (клинический и клиникокатамнестический). Правила сбора анамнеза, субъективные и объективные сведения, порядок описания психического состояния на момент обследования, сбор катамнестических сведений, анализ полученного материала.
- 9. Параклинические методы исследования, применяемые в психиатрии (ЭЭГ, КТ, ЯМР, R-графия черепа, М-эхо, реоэнцефалография, исследование ликвора). Диагностические возможности каждого метода, основные правила проведения, наиболее значимые показатели.
- 10. Психологические методы исследования, применяемые в психиатрии (психометрические, оценки стройности и целенаправленности мышления; личностные опросники; проективные методики).
- 11. Расстройства чувственного познания. Классификация, клинические проявления, диагностическое значение.
- 12. Расстройства ассоциативного процесса. Патология суждений и умозаключений (навязчивые, доминирующие, сверхценные идеи, бред).
- 13. Бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный, ипохондрический, дисморфофобический, Котара).
- 14. Расстройства памяти и внимания.
- 15. Понятие интеллекта, его основные компоненты. Интеллектуальный индекс (IQ). Синдромы недоразвития интеллекта (идиотия, имбецильность, дебильность).
- 16. Слабоумие (деменция). Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая, шизофреническая.
- 17. Эмоционально-волевые расстройства.
- 18. Кататонический синдром, его основные симптомы. Заболевания, при которых он встречается.

- 19. Варианты психомоторного возбуждения. Заболевания, при которых они встречаются. Социально опасное поведение при психомоторном возбуждении, его купирование, допустимые меры стеснения.
- Клинические признаки расстроенного сознания (К.Ясперс).
 Синдромы снижения уровня сознания, их связь с различными психическими и соматическими расстройствами.
- 21. Делириозный синдром.
- 22. Онейроидный синдром
- 23. Аменция.
- 24. Сумеречное помрачение сознания. Амбулаторные автоматизмы
- 25. Большой и малый судорожные припадки (grand mal, petit mal).
- 26. Темперамент, характер, личность. Изменения личности при психических заболеваниях.
- 27. Психические расстройства сосудистого генеза. Атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония. Сосудистая деменция.
- 28. Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Психические нарушения при СПИДе.
- 29. Шизофрения. Определение, распространённость, этиология, патогенез, продуктивные и негативные симптомы; понятие схизиса, аутизма, проградиентности, шизофренического дефекта.
- 30. Гебефреническая шизофрения
- 31. Параноидная шизофрения.
- 32. Кататоническая шизофрения.
- 33. Простая шизофрения.
- 34. Психические и поведенческие расстройства у лиц, страдающих эпилептической болезнью (эпилепсией)
- 35. Эпилептический статус. Заболевания, при которых он может наблюдаться. Методы купирования.
- 36. Биполярное аффективное расстройство (БАР) Классификация, этиология, клиника, диагностика.
- 37. Посттравматические стрессовые расстройства (пуэрилизм, псевдодеменция, синдром «одичания»; реактивные депрессии; реактивный параноид).
- 38. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Неврастения.
- 39. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Фобические тревожные расстройства (агарофобия, социальные фобии, специфические (изолированные), другие фобические тревожные расстройства).
- 40. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Истерический невроз.
- 41. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Специфические расстройства личности (Психопатии).

- 42. Определение психопатий (критерии П.Б. Ганнушкина), не процессуальный характер расстройств. Систематика психопатий. Понятие компенсации и декомпенсации.
- 43. Умственная отсталость. Общая характеристика, распространенность. Систематика: по этиологическому принципу, по степени выраженности (идиотия, имбецильность, дебильность).
- 44. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.
- 45. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления каннабиноидов
- 46. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов.
- 47. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления кокаина и других стимуляторов, включая кофеин
- 48. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака.
- 49. Стремление к суициду. Своевременная диагностика, факторы риска. Организация психологической поддержки и надзора
- 50. Отказ от еды. Причины, своевременная диагностика, тактика ведения больного, организация надзора, использование фармакологических препаратов для лечения. Значение адекватной коррекции дефицита массы тела.
- 51. Распространённость психических заболеваний. Значение эпидемиологических показателей для оценки эффективности лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий.
- 52. Медицинская этика и деонтология в психиатрии. Врач, сестра, больной, родственники больного.
- 53. Профилактика, лечение и реабилитация при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах.
- 54. Психотропные препараты, используемые в качестве основных и дополнительных средств при лечении соматических заболеваний.
- 55. Психофармакотерапия. Классификация психотропных препаратов.
- 56. Противосудорожные лекарственные средства и их применение в психиатрии.
- 57. Шоковые методы терапии психических и поведенческих расстройств.
- 58. Нейролептический синдром, его виды и средства купирования расстройств (инсулино-коматозная и электросудорожная терапия).
- 59. Психотерапия. Сущность и правила поведения основных вариантов психотерапии (рациональная; суггестивная, в том числе гипноз; условнорефлекторная; аутотренинг; психоанализ; БОС).
- 60. Психопрофилактика. Понятие и методы первичной, вторичной и третичной психопрофилактики.
- 61. Профилактика наркологических расстройств (первичная, вторичная, третичная)
- 62. Принципы реабилитации в психиатрии и наркологии
- 63. Реабилитация. Особенности реабилитации больных с различного типа дефектами (шизофреническим, органическим, эпилептическим).

- 64. Агрессивность, склонность к насилию. Условия возникновения, диагностика скрытой агрессивности. Тактика врача и медикаментозная коррекция агрессивного поведения.
- 65. Лечебные и профилактические мероприятия у лиц, склонных к суицидальному поведению.
- 66. Нейролептики. Классификация по химическому строению и преобладающим эффектам.
- 67. Антидепрессанты (ингибиторы MAO, трициклические, СИОЗНС, СИОЗС, AOЗС)
- 68. Анксиолитики или гипно-седативные лекарственные средства (производные бензодиазепина, дифенилметана, различных химических групп; карбаминовые эфиры замещенного пропандиола)
- 69. Психостимулирующие лекарственные средства (психомоторные стимуляторы; аналептики; препараты, стимулирующие преимущественно функции спинного мозга; препараты, «тонизирующие» ЦНС адаптогены)
- 70. Ноотропы и ноотропоподобные лекарственные средства. Показания к применению ноотропов при психических и поведенческих расстройствах.
- 71. Противосудорожные лекарственные средства и их применение в психиатрии
- 72. Нейролептики. Показания, противопоказания, осложнения.
- 73. Антидепрессанты (Показания, сроки лечения, противопоказания, осложнения)
- 74. Лекарственные средства, вызывающие зависимость. Особенности назначение в медицинской практике.
- 75. Основные группы лекарственных препаратов, используемые в практике врачапсихиатра

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):

КРИТЕРИЯМИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1. Критичность;
- 2. Адекватность реакциям воздействиям;
- 3. Способность самоуправления поведением;
- 4. Способность планировать жизнедеятельность и реализовывать
- 5. планы;
- 6. Способность изменять способ поведения в зависимости от смены обстоятельств;
- 7. Все перечисленные;
- 8. Ни один из перечисленных. Правильный ответ: 7

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ ПОНЯТИЯ «ЗДОРОВЬЕ» ОТНОСИТСЯ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ ВОЗ (1958)?

- 1. здоровье это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- 2. здоровье человека это гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленных врожденными и приобретенными биологическими и социальными воздействиями.
- 3. здоровье это процесс сохранения и развития биологических, физиологических,

- психологических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека при максимальной продолжительности его активной жизни.
- 4. здоровье это динамическое равновесие организма с окружающей природной и социальной средой, при котором все заложенные в биологической и социальной сущности человека способности проявляются наиболее полно. Правильный ответ: 1

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера):

К ОБЛИГАТНОМУ СИМПТОМУ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1. галлюцинации
- 2. сенестопатия
- 3. аутизм
- 4. синестезия
- 5. амнезия

Правильный ответ: 3

СТАДИЯМИ ОГЛУШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1. сомнолентность
- 2. сопор
- 3. кома
- 4. все перечисленные

Правильный ответ: 4

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

К КРИТЕРИЯМ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПО ЯСПЕРСУ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1. отрешенность от внешнего мира
- 2. расстройства мышления
- 3. галлюцинации
- 4. амнезия

Правильный ответ: 3

В РАЗВИТИИ БОЛЬШОГО СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА РАЗЛИЧАЮТ:

- 1. тоническую форму
- 2. клоническую форму
- 3. фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- 4. все перечисленное

Правильный ответ: 4

4.1.5. Ситуационные клинические задачи:

Ситуационная задача

1. Условие задачи.

Больная В., 24 г., в течение нескольких месяцев лечится в психиатрической больнице. Тосклива. Высказывает мысли о своей виновности, греховности. Отказывается от еды. Ест только с ложки, с уговорами. Иногда совсем не ест 2-3 дня. Похудела. Высказывает суицидальные мысли. Была суицидальная попытка. Приходится содержать ее в надзорной палате. Давно не была на прогулках. Имеется бредовый компонент в ее болезни. Иногда слышит «голоса», которые обвиняют ее, угрожают ей. Резистентна к лечению. Уже испробованы все методы борьбы с

2. Контрольные вопросы или задания.

- 1. Имеются ли показания к назначению ЭСТ?
- 2. Похудание, физическая слабость это противопоказание для назначения ЭСТ?

Эталон ответов:

- 1. Показания к назначению ЭСТ имеются, что обусловлено утяжелением психического состояния, что проявляется социально-опасным поведением (суицидальная попытка) на фоне медикаментозного лечения (сформирована резистентность к лечению).
- 2. Похудание, физическая слабость являются косвенными противопоказаниями для проведения ЭСТ, но при оценке рисков, выбор делается в пользу наименьших.

Ситуационная задача

1. Условие задачи.

Больная К., 30 лет. После красочного рассказа подруги о том, как один человек бросился под электричку, стали возникать мысли самой броситься под электричку, какое-то желание как бы толкает ее вперед. Бледнеет, сердце бьется, понимает, что она никогда не сделает этого. Сама обратилась к психиатру.

2. Контрольные вопросы или задания.

- 1. Выделите психопатологический симптом.
- 2. При каких состояниях этот симптом формируется?

Эталон ответов:

- 1. Симптом навязчивых состояний.
- 2. Невротические состояния.

4.1.6. Список тем рефератов (в полном объеме):

- 1. Ведущие патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ
- 2. Клинические проявления зависимости от опиоидов, стимуляторов, галлюциногенов. Дифференциальная диагностика
- 3. Острые отравления алкоголем и ПАВ. Принципы терапии.
- 4. Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
- 5. Концептуальные основы профилактики формирования наркологических растройств
- 6. Основные биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ
- 7. Симптомы и синдромы алкоголизма
- 8. Шизофрения, типы течения, клинические формы. Особенности в различные возрастные периоды.
- 9. Неврозы (неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний).
- 10. Реактивные психозы (этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз).
- 11. Двигательные расстройства (кататонический синдром).
- 12. Нарушения памяти и внимания. Корсаковский синдром.
- 13. Органические психические расстройства вследствие ЧМТ, сосудистых, соматических и инфекционных заболеваний, опухолей.
- 14. Расстройства психики при эпилепсии. Вопросы лечения, реабилитации, экспертзы.
- 15. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака
- 16. Принципы эффективного лечения наркоманий

- 17. Организация неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля
- 18. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики в наркологии
- 19. Стратегический путь профилактики расстройств наркологического профиля. Стратегии укрепления здоровья
- 20. Профилактика табакокурения. Концептуальные основы и принципы профилактики
- 21. Основные компоненты реабилитационной работы в наркологии
- 22. Клиника острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатия Гайе-Вернике и др.)
- 23. Клиника, дифференциальная диагностика, терапия и профилактика психических заболеваний (общую психопатологию и методы обследования в психиатрии
- 24. Особенности лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей
- 25. Клиника острой интоксикации наркотиками и другими психоактивными веществами (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители и др.)

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка	Баллы в	Оценка
	ECTS	PC	итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной	A	100-96	5 (5+)
науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты,	С	90-86	4 (4+)

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и	FVII	60-41	2 Требуется пересдача

доказательность изложения. Речь неграмотна.			
Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не			
приводят к коррекции ответа студента не только на			
поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.			2
			Требуется
	F	40-0	повторное
			изучение
			материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ОПК-4	НЕДОБРОВОЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ	
	ПОКАЗАНА ПРИ	
	а) алкогольном делирии	a)
	б) синдроме зависимости от	u)
	алкоголя	
	в) психопатии	
	г) неврозах	
	д) акцентуации характера	
ОПК-5	В КАКОЙ СИТУАЦИИ	
	МОЖЕТ БЫТЬ	
	БЛАГОПРИЯТНЫЙ ОТВЕТ	
	HA	
	ЭЛЕКТРОКОНВУЛЬСИВНУЮ	
	ТЕРАПИЮ У ПАЦИЕНТОВ С	б)
	ШИЗОФРЕНИЕЙ	
	а) острый приступ болезни	
	б) относительно хороший	
	преморбидный статус	
	в) продолжительность болезни	
	менее одного года	
	г) социальная поддержка	
	больного	
	д) хроническое течение болезни	
ПК-2	ВОПРОС О	
	НЕОБХОДИМОСТИ	
	УСТАНОВЛЕНИЯ	
	ДИСПАНСЕРНОГО	
	НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦОМ,	
	СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМ ИЛИ	
	ЗАТЯЖНЫМ	5)
	ПСИХИЧЕСКИМ	б)
	РАССТРОЙСТВОМ, С	
	ТЯЖЕЛЫМИ ИЛИ ЧАСТО	
	ОБОСТРЯЮЩИМИСЯ	
	БОЛЕЗНЕННЫМИ	
	ПРОЯВЛЕНИЯМИ	
	РЕШАЕТСЯ	
	а) медицинской сестрой	
	(фельдшером)	
	б) комиссией врачей-	
	психиатров	
	в) участковым врачом-	
	психиатром и санкционируется	
	судом	

	г) главным врачом	
	медицинской организации	
	д) заведующим отделением	
ПК-5	ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ	
	ГАЛЛЮЦИНАЦИИ	
	ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ	
	видений	
	а) возникающих при закрытых	
	глазах	в)
	б) возникающих на темном	
	поле зрения	
	в) всех перечисленных	
	г) одного из перечисленных	
	д) возникающих при засыпании	
ПК-6	ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ	
	СВОЙСТВЕННЫ БОЛЬНЫМ	
	ЭПИЛЕПСИЕЙ	
	а) эгоцентризм	
	б) медлительность	a)
	в) педантизм и аккуратность	
	г) замкнутость и	
	нерешительность	
	д) амнезия	

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

$N_{\underline{0}}$	Наименование и краткая характеристика библиотечно-	Количество экземпляров,
п/п	информационных ресурсов и средств обеспечения	точек доступа
	образовательного процесса, в том числе электронно-	
	библиотечных систем и электронных образовательных	
	ресурсов (электронных изданий и информационных баз	
	данных)	
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант	по договору,
1.	студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г.	срок оказания услуги
1.	Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты	01.01.2019–31.12.2019
	индивидуального доступа.	
	«Консультант врача. Электронная медицинская	по договору,
2.	библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г.	срок оказания услуги
2.	Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты	01.01.2019–31.12.2019
	индивидуального доступа.	
	Электронная библиотечная система «ЭБС ЛАНЬ» -	по договору,
	коллекция издательства «Лаборатория знаний»	срок оказания услуги
3.	[Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. –	01.01.2019–31.12.2019
	Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес	
	университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	
	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный	по договору,
4.	ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа:	срок оказания услуги
-	http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с	01.01.2019–31.12.2019
	личного IP-адреса по логину и паролю.	

	DECIONATE				
	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» по дого				
	[Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство	срок оказан			
5.	ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio- 01.01.2019– 3				
	online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-				
	адреса по логину и паролю.				
	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой	по дого	вору,		
	данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» срок оказани				
6	[Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. –	01.01.2019–3	31.12.2019		
6.	Режим доступа:				
	http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home				
	через ІР-адрес университета.				
	Справочная правовая система Консультант Плюс				
7	[Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.–	по дого	* *		
7.	Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес		ия услуги		
	университета.	01.01.2019–3	31.12.2019		
	Электронная библиотека КемГМУ				
8.	(Свидетельство о государственной регистрации базы данных	неограни	ченый		
	№ 2017621006 or 06.09 2017г.)	1			
	Интернет-ресурсы:				
	Московский научно-практический центр наркологии - URL.:				
9.	http://www.narcologos.ru				
1.0	Национальный научный центр наркологии (ФГБУ ННЦ	Наркологии			
10.	Минздравсоцразвития России - URL.: http://www.nncn.ru	, 110011011111			
	Русский Народный Сервер Против Наркотиков (Наркология	on-line)			
11.	URL.: http://www.narcom.ru/cabinet/online.html	on mic)			
10					
12.	Medical World Search (http://www.mwsearch.com				
13.	Doctor's Choice (http://www.healthcentral.com)				
	Программное обеспечение:				
14.	Microsoft Offic				
	Компьютерные презентации:				
15.	Организация наркологической помощи в Российской Федерац	ии Power	1		
13.	Point				
16.	Общая психопатология Power Point				
17.	Дизайнерские наркотики Power Point				
13.	Эндогенные аффективные расстройства Power Point		1		
	Электронные версии конспектов лекций:				
18.	Психические расстройства при соматических заболеваниях				
19.	Расстройства воли и влечения		1		
20	Правовые аспекты оказания психиатрической и наркологическ	кой помощи.	1		
20.	Судебно-психиатрическая экспертиза				
	Учебные фильмы:				
21.	Шизофрения (Pathescope Production)		1		
			•		

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библио-теки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке		
	Основная литература					
1	Иванец, Н.Н. Психиатрия и			55		

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библио-теки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Стоматология" / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 896 с. — URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			
2	Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Незнанов Н.Г М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с. — URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			55
	www.studmedlib.ru			
3	дополнитель Жариков, Н. М. Психиатрия: учебник	ьная литерату 	/ pa 	
	для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплине "Психиатрия и наркология" по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "медико-профилактическое дело" и 060105.65 "Стоматология" / Н. М. Жариков, Ю. Г. Тюльпин 2-е изд., перераб. и доп М. : Медицинское информационное агентство, 2009 832 с.	616.8 Ж 345	28	55
4	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 624с URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			55
5	Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014576с URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			55
6	Психиатрия и наркология			55

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библио-теки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	[Электронный ресурс]: учебник / Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г, Чирко В.В., Кинкулькина М.А М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012832. — URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			

5.3. Методические разработки кафедры

№ π/ π	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1				
2				

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения: учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование: доски, столы, стулья

Средства обучения: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф "ЭКГ-10-03", Облучатель бактерицидный передвижной ОБП 6х30-450 СИБЭСТ, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, эхоэнцефалограф СОНОМЕД 315-С, набор экспериментально-психологических тренинговых материалов, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

LibreOffice лицензия GNULGPLv3

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1 Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно- информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно- библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа	
	ЭБС:		
22.	База данных «Электронная вуза» (ЭБС «Консультант студента») Технического [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru — по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020— 31.12.2020	
	Электронная база данных «Консультант врача.	по договору,	
23.	Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. — Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru — по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	срок оказания услуги 01.01.2020—31.12.2020	
	База данных ЭБС «ЛАНЬ»	по договору,	
24.	- коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». — СПб. — Режим доступа: http://www.e.lanbook.com — по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	срок оказания услуги 01.01.2020—31.12.2020	
	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный	по договору,	
25.	ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020	
	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ»	по договору,	
26	[Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство	срок оказания услуги	
26.	ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по	01.01.2020–31.12.2020	
	логину и паролю. База данных «Электронная библиотечная система «Меди-	по договору,	
27.	цинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. — Режим доступа: https://www.medlib.ru — по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020— 31.12.2020	
	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных	по договору,	
28	№ 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа:	срок оказания услуги 01.01.2020 –	
28.	http://www.kodeks.ru/medicina i zdravoohranenie#home – по IP-адресу университета.	31.12.2020	
	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс	по договору,	
8.	[Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – по IP-адресу университета.	срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020	
	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о		
9.	государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.) Режим доступа:	неограниченный	
	http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных	1	
	пользователей.		

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Б1.Б35 Психиатрия, медицинская психология

На 2019 - 2020 учебный год.

Регистрационный номер РП 254

Дата утверждения «27» июня 2019 г.

H ananan nama nama nama nama nama nama na	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	библиотекой
В рабочую программу вносятся следующие изменения:				
1. Раздел 5.1 Информационное обеспечение дисциплины: ЭБС.	15.01.20	№ 6		

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Б1.Б35 Психиатрия, медицинская психология

На 2020 - 2021 учебный год.	
Регистрационный номер РП	
Лата утвержления « »	2021 г

	РП актуализирована на заседании кафедры:		Подпись и печать зав. научной	
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	Дата	кафедры: Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	зав. научнои библиотекой
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. Титульный лист: итоговое количество часов учебной нагрузки, распределение часов по семестрам 2. Раздел 1.4 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы: изменение часов, распределение по семестрам 3. Раздел 2. Структура и содержание дисциплины: Тематический план, часы аудиторной работы 4. Раздел 5.1 Информационное обеспечение дисциплины: ЭБС.	21	№		