федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Психиатрия

по направлению специальности

31.08.20 Психиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.08.20, психиатрия

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины. В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

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

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

Написание полной клинической истории болезни (Форма текущего контроля- Контроль выполнения практического навыка).

**Модуль 1 «Этиология и патогенез психических заболеваний»**

**Темы рефератов:**

1. Типы высшей нервной деятельности и их значение для возникновения психических расстройств.
2. Этиологические факторы психозов. Принципы классификации

психических заболеваний.

1. Эндогенные и экзогенные факторы этиологии психозов.
2. Значение наследственности в происхождении психозов.
3. Роль социальных условий в происхождении психических заболеваний и их профилактика.
4. Патогенетические факторы психозов.
5. Этапы процесса познания и его патология.
6. Сущность фрейдизма и неофрейдизма.
7. Отношения физиологии, психологии и психиатрии.
8. Основные данные по патологической анатомии психозов.

**Модуль 2 «Общая психопатология»**

**Темы рефератов:**

1. Расстройства ощущений и восприятий: сенестопатии, гиперестезии, анестезии, иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства. Синдромы галлюцинаторных расстройств. Роль В.Х. Кандинского в развитии учения о галлюцинациях.
2. Бредовые, сверхценные и навязчивые идеи. Классификация бредовых идей. Бредовые синдромы.
3. Навязчивые состояния.
4. Ипохондрические расстройства
5. Астенический синдром, его разновидности (неврастенический, церебрастенический)
6. Память и основные формы ее нарушений. Корсаковский синдром.
7. Расстройства памяти и интеллекта. Психорганические синдромы. Синдромы слабоумия.
8. Деменции. Их классификации.
9. Основные формы расстройств течения мыслей.
10. Виды эмоциональных расстройств.
11. Нарушения воли и влечений.
12. Гебефренический и кататонические синдромы.
13. Синдромы нарушения ясности сознания. Деперсонализация.
14. Формы психомоторного возбуждения, их купирование.
15. Понятие о личности и характере, роль их в формировании психических расстройств.

**Модуль 3 «Лечение и реабилитация. Основы психопрофилактики.»**

**Темы рефератов:**

1. Нейролептики. Общий механизм действия. Показания и противопоказания
2. Нейролептики преимущественно с антипсихотическим действием (аминазин, мажептил, галоперидол)
3. Нейролептики с антидепрессивным действием (эглонил, сонапакс)
4. Нейролептики со стимулирующим действием (трифтазин, френолон)
5. Нейролептики пролонгированного действия (модитен-депо, галоперидол-деканоат)
6. Атипичные нейролептики (лепонекс, зипрекса, сероквель)
7. АНТИДЕПРЕССАНТЫ. Механизм действия. Показания и противопоказания.
8. Антидепрессанты со стимулирующим действием (мелипрамин)
9. Антидепрессанты с седативным действием (пиразидол, амитриптилин, коаксил, феварин)
10. Основы психопрофилактики

**Модуль 4 «Частная психиатрия»**

**Темы рефератов:**

1. Предмет и задачи психиатрии. Место психиатрии среди других медицинских дисциплин.
2. Этапы процесса познания и его патология.
3. Учение о психике как функции мозга.
4. Значение трудов И.П.Павлова и И.М.Сеченова для развития отечественной психиатрии и медицинской психологии.
5. Типы высшей нервной деятельности и их значение для возникновения психических и психосоматических расстройств.
6. Психоаналитический подход к этиопатогенезу психических расстройств.
7. Понятие психологии. Значение психологии для психиатрии, медицинской психологии и для общей врачебной практики.
8. Отношения физиологии, психологии, медицинской психологии и психиатрии.
9. Значение психиатрических знаний для деятельности врача общей практики.
10. Этиологические факторы психических расстройств. Принципы классификации психических заболеваний. Основные разделы классификации психических заболеваний.
11. Эндогенные и экзогенные факторы этиологии и патогенеза психических расстройств.
12. Развитие нозологического направления в психиатрии (Крепилин Э., Корсаков С.С.)
13. Понятие симптома, синдрома, нозологической единицы в психиатрии.
14. Значение наследственности в происхождении психических расстройств. Роль статистических методов в изучении родословных, цитогенетики в исследовании этиологии психических заболеваний.
15. Роль социальных условий в происхождении психических заболеваний и их профилактика.
16. Основные данные по патологической анатомии психических заболеваний.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1 «Этиология и патогенез психических заболеваний»**

1. Тема "Предмет и задачи психиатрии. Этиопатогенез психических заболеваний."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Предмет и задачи психиатрии
3. Этиопатогенез психических заболеваний

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

2. Тема "Структура этиопатогенетических факторов: триггерный механизм, этиология, почва, патогенез, преципитирующие факторы влияющие на развитие заболевания."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Структура этиопатогенетических факторов
3. триггерный механизм
4. этиология
5. почва
6. патогенез
7. преципитирующие факторы влияющие на развитие заболевания

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**3. Тема** "Биологические факторы этиопатогенеза: эндогенные."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. этиология
3. патогенез
4. эндогенные факторы

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**4. Тема** " Биологические факторы этиопатогенеза: экзогенные."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. этиология
3. патогенез
4. экзогенные факторы

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**5. Тема** " Психогенные факторы."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, Контроль выполнения практического задания

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. этиология
3. патогенез
4. психогенные факторы

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**6. Тема** " Социальные и социально-психологические факторы."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социальные факторы
3. социально-психологические

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**7. Тема** "Биопсихосоциальная модель генеза психических расстройств"

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Биологическая модель генеза
3. Психологическая модель генеза
4. Психологическая модель генеза
5. Биопсихосоциальная модель генеза

***2.Написание амбулаторной истории болезни***

(Проверка практических навыков *)*

Алгоритм написания амбулаторной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Модуль 2 «Общая психопатология»**

**Тема 1** «Введение в общую психопатологию. Симптом синдром. Закономерности синдромообразования и течения психических болезней.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Общая психопатология
3. Понятие симптома
4. Понятие синдрома
5. Закономерности синдромообразования
6. Закономерности течения психических болезней

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 2** "Понятие симптом, синдром. Астенический синдром, его разновидности (неврастенический, церебрастенический)"

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Общая психопатология
3. Понятие симптома
4. Понятие синдрома
5. Астенический синдром
6. неврастенический
7. церебрастенический

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 3** «Расстройства ощущений и восприятий: сенестопатии, гиперестезии, анестезии, иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства. Синдромы галлюцинаторных расстройств. Роль В.Х. Кандинского в развитии учения о галлюцинациях."

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. ПАТОЛОГИЯ ВОСПРИЯТИЙ
3. ИЛЛЮЗИИ (м. пс.)
4. Физические (м.пс,)
5. Аффективные (м.пс.)
6. Парейдолические
7. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (м.пс.)
8. Истинные галлюцинации
9. Псевдогаллюцинации
10. Функциональные галлюцинации
11. Гипнагогические галлюцинации
12. СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ
13. Акоазмы
14. Фонемы
15. Императивные галлюцинации
16. Комментирующие галлюцинации
17. Угрожающие галлюцинации
18. Синдромы галлюциноза
19. Вербальный
20. Зрительный
21. Тактильный
22. МЕТАМОРФОПСИИ
23. Макропсия
24. Микропсия
25. Дисмегалопсия
26. НАРУШЕНИЯ СХЕМЫ ТЕЛА
27. Роль В.Х. Кандинского в развитии учения о галлюцинациях."

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 4** Бредовые, сверхценные и навязчивые идеи. Классификация бредовых идей. Бредовые синдромы.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ
3. БРЕДОВЫЕ ИДЕИ
4. Структура бредовых идей
5. Систематизированные бредовые идеи
6. Несистематизированные бредовые идеи
7. СОДЕРЖАНИЕ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ
8. Экспансивные бредовые идеи
9. Депрессивные бредовые идеи
10. Ипохондрические бредовые идеи
11. ИДЕИ ПРЕСЛЕДОВАНИЯ
12. Идеи воздействия
13. Идеи ущерба
14. Идеи ревности
15. БРЕДОВЫЕ СИНДРОМЫ
16. Паранойяльный
17. Параноидный
18. Парафренный
19. СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА

(КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО)

1. Ассоциативный автоматизм
2. Сенестопатический автоматизм
3. Кинестетический автоматизм
4. Псевдогаллюцинации
5. Синдром Капгра
6. СИНДРОМ КОТАРА
7. ДИСМОРФОФОБИЧЕСКИЙ (ДИСМОРФОМАНИЧЕСКИЙ) БРЕД

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 5** Навязчивые состояния.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. НАВЯЗЧИВЫЕ СОСТОЯНИЯ
3. Навязчивые мысли
4. Навязчивые страхи
5. Навязчивые действия

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 6** Ипохондрические расстройства

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Ипохондрические расстройства

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 7** Истерический синдром.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Истерический синдром.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 8** Память и основные формы ее нарушений. Корсаковский синдром

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Память (физ.,м.пс.)
3. Функции памяти
4. Фиксация (м.пс.)
5. Ретенция (м.пс.)
6. Репродукция (м.пс.)
7. Виды памяти
8. Кратковременная память (физ., м. пс.)
9. Долговременная память (физ., м. пс.)
10. Нарушения памяти
11. Парамнезии
12. Конфабуляции
13. Фантастические конфабуляции
14. Замещающие конфабуляции
15. Псевдоременисценции
16. Амнезии
17. Антероградная амнезия
18. ретроградная амнезия
19. Фиксационная амнезия
20. Прогрессирующая амнезия
21. Корсаковский синдром

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 9** Расстройства памяти и интеллекта. Психоорганический синдром (его варианты). Синдромы слабоумия (олигофрении и деменции)

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Память (физ.,м.пс.)
3. Функции памяти
4. Виды памяти
5. Нарушения памяти
6. Парамнезии
7. Амнезии
8. Мышление (физ., м. пс.)
9. Патология уровня мышления
10. Конкретно-образный уровень мышления
11. Конкретно-примитивный уровень мышления
12. Нарушения критики
13. Психоорганический синдром (его варианты).
14. Слабоумие
15. Олигофрения
16. Дебильность
17. Имбецильность
18. Идиотия
19. Деменция
20. Лакунарный тип деменции
21. Атеросклеротическая деменция
22. Глобарный тип деменции
23. Сенильная деменция
24. Прогрессивно-паралитическая деменция
25. Эпилептическая деменция
26. Асемический тип деменции

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 10** Основные формы расстройств течения мыслей.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Мышление (физ., м. пс.)
3. Патология уровня мышления
4. Конкретно-образный уровень мышления
5. Конкретно-примитивный уровень мышления
6. Нарушения критики
7. Нарушение течения мыслей
8. Ускоренное мышление
9. Заторможенное мышление
10. Разорванное мышление
11. Бессвязное мышление
12. Патологическая обстоятельность
13. Резонерство

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 11** Виды эмоциональных расстройств

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. ЭМОЦИЯ (п.физ.,м. пс.)
3. АФФЕКТ (м.пс.)
4. Настроение (м.пс.)
5. Тревожность (м.пс.)
6. ПАТОЛОГИЯ ЭМОЦИЙ
7. Эйфория
8. Гипертимия
9. Слабодушие
10. Эмоциональная лабильность
11. Амбивалентность
12. ДИСФОРИЯ
13. ДЕПРЕССИВНЫЕ СИНДРОМЫ
14. Субдепрессия.
15. Маскированная депрессия
16. Реактивная депрессия.
17. Депрессия эндогенного типа
18. Тоскливость.
19. Двигательная заторможенность.
20. Замедленное мышление.
21. Ажитированная депрессия.
22. Двигательное беспокойство.
23. МАНИАКАЛЬНЫЙ СИНДРОМ.
24. Ускоренное мышление.
25. Повышенное настроение.
26. Двигательное возбуждение.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 12** Нарушения воли и влечений

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. ЭМОЦИЯ (п.физ.,м. пс.)
3. АФФЕКТ (м.пс.)
4. Настроение (м.пс.)
5. Тревожность (м.пс.)
6. ПАТОЛОГИЯ ЭМОЦИЙ
7. АПАТО-АБУЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ.
8. Апатия.
9. Абулия.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 13** Гебефренический и кататонические синдромы.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. КАТАТОНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ.
3. Кататоническое возбуждение.
4. Эхолалия.
5. Эхопраксия.
6. Стереотипия.
7. Импульсивность.
8. Разорванность мышления.
9. Негативизм.
10. Гебефреническое возбуждение.
11. Кататонический ступор.
12. Обездвиженность.
13. Мутизм
14. Каталепсия
15. Амбитендентность (амбивалентность)

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 14** Синдромы нарушения ясности сознания. Деперсонализация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Сознание (м.пс.)
3. КРИТЕРИИ ЯСНОСТИ СОЗНАНИЯ
4. Ориентировка
5. Психический контакт
6. Выполнение умственных операций
7. Адекватное восприятие окружающего
8. Антероградная амнезия
9. НАРУШЕНИЯ ЯСНОСТИ СОЗНАНИЯ
10. АПРОДУКТИВНОЕ НАРУШЕНИЕ ЯСНОСТИ СОЗНАНИЯ
11. Оглушенность
12. Обнубиляция
13. Сомналенция
14. Сопор
15. Кома
16. ПРОДУКТИВНЫЕ ФОРМЫ НАРУШЕНИЯ ЯСНОСТИ СОЗНАНИЯ
17. Делирий.
18. Онейроид.
19. Аменция.
20. Сумеречное состояние
21. Амбулаторные автоматизмы
22. Транс
23. Фуга
24. Абсанс

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 15** Формы психомоторного возбуждения, их купирование

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Сознание (м.пс.)
3. Формы психомоторного возбуждения
4. их купирование

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Модуль 3: «Лечение и реабилитация. Основы психопрофилактики.»**

**Тема 1** Терапия психических болезней. Основные принципы и виды терапии в психиатрии

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Терапия психических больных
3. Принципы терпи психических больных
4. Виды терапии психических больных.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 2** Терапия психических болезней. Основные принципы и виды терапии в психиатрии

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Терапия психических больных
3. Принципы терпи психических больных
4. Виды терапии психических больных.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 3** Психофармакотерапия. Механизм действия и спектр психотропной активности препаратов различных классов: антипсихотики (нейролептики), антидепрессанты, нормотимики, анксиолитики, гипнотики, психостимуляторы, ноотропы, противосудорожные препараты.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психофармакотерапия
3. Механизм действия и спектр психотропной активности антипсихотиков
4. Механизм действия и спектр психотропной активности антидепрессантов
5. Механизм действия и спектр психотропной активности нормотимиков
6. Механизм действия и спектр психотропной активности анксиолитиков
7. Механизм действия и спектр психотропной активности гипнотиков
8. Механизм действия и спектр психотропной активности психостимуляторов
9. Механизм действия и спектр психотропной активности ноотропов
10. Механизм действия и спектр психотропной активности антипсихотиков
11. Механизм действия и спектр психотропной активности противосудорожных препаратов

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 4** Психотерапия, основные ее направления и виды.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психотерапия
3. Направления психотерапии
4. Виды психотерапии

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 5** Основы профилактики. Задачи и виды.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Основы психопрофилактики
3. Задачи психопрофилактики
4. Виды психопрофилактики

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Модуль 4:** Частная психиатрия. Клиника и диагностика психических заболеваний. МКБ № 10.

**Тема 1** Развитие нозологического направления в психиатрии (Крепелин Э. и Корсаков С.С.). Критерии нозологической единицы в психиатрии.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Развитие нозологического направления в психиатрии (Крепелин Э. и Корсаков С.С.)
3. Критерии нозологической единицы в психиатрии.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 2** Современные систематики психических заболеваний.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Современные систематики психических заболеваний.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 3** Шизофрения. История учения о шизофрении (Морель Б., Геккер Х., Кальбаум К., Маньян В., Крепелин Э., Блейер Е., Шнайдер К., Снежневский А.В.)

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. История учения о шизофрении (Морель Б.)
3. История учения о шизофрении (Геккер Х.)
4. История учения о шизофрении (Кальбаум К.)
5. История учения о шизофрении (Маньян В.)
6. История учения о шизофрении (Крепелин Э.)
7. История учения о шизофрении (Блейер Е.)
8. История учения о шизофрении (Шнайдер К.)
9. История учения о шизофрении (Снежневский А.В.)

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 4** Шизофрения. Распространенность, этиология, полигенная (биопсихосоциальная модель) концепция шизофрении.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Распространенность шизофрении
3. Этиология шизофрении
4. Полигенная (биопсихосоциальная модель) концепция шизофрении

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 5** Клиника шизофрении: основные (негативные) и факультативные (продуктивные) симптомы и синдромы, а также нейрокогнитивный дефицит.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Основные (негативные) симптомы шизофрении
3. Факультативные (продуктивные) симптомы шизофрении
4. Основные (негативные) синдромы шизофрении
5. Факультативные (продуктивные) синдромы шизофрении
6. Нейрокогнитивный дефицит

***2.Сдача полной истории болезни, рефератов. (проверка рефератов, проверка практического навыка)***

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** | |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. | |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. | |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. | |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. | |
| **реферат** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. | |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. | |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. | |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы | |
| **Проверка истории болезни** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию полной истории болезни, (амбулаторной истории болезни): применена правильная методика обследования больного и его расспроса, нет ошибок в описанном анамнезе и психическом статусе, верно отражена полнота обследования, верно поставлен синдромальный и нозологический диагноз, последовательное, логичное и грамотное изложение, соответствие представленной форме полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни), но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). В частности, форма соблюдена частично; допущены фактические ошибки при обследовании больного, его расспросе; диагноз выставлен некорректно, нелогичное изложение. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся не следовал рекомендованной форме написания, синдромальный диагноз неверен, обнаруживается существенное непонимание методики обследования и расспроса больного |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Ответ на вопросы экзаменационного билета** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71- 80% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71% и меньше правильных ответов. |
| **решение практических**  **задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

**Список экзаменационных вопросов для ординаторов 1 курса по специальности 31.08.20 Психиатрия**

**дисциплина Психиатрия**

1. Предмет и задачи психиатрии. Роль и место психиатрии среди других клинических дисциплин.
2. Общая психопатология. Определение. Понятие симптома, синдрома. Закономерности синдромообразования в течении психических заболеваний.
3. Астенический синдром, его разновидности (неврастенический, церебрастенический).
4. Расстройства ощущений и восприятий: сенестопатии, гиперестезии, анестезии, иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства.
5. Синдромы галлюцинаторных расстройств. Роль В.Х. Кандинского в развитии учения о галлюцинациях.
6. Бредовые, сверхценные и навязчивые идеи.
7. Классификация бредовых идей. Бредовые синдромы.
8. Навязчивые состояния.
9. Ипохондрические расстройства.
10. Истерический синдром.
11. Память и основные формы ее нарушений. Корсаковский синдром
12. Расстройства памяти и интеллекта. Психоорганический синдром (его варианты).
13. Синдромы слабоумия (олигофрении и деменции).
14. Формальные расстройства мышления (нарушение течение мыслей и ассоциативного процесса).
15. Симптомы эмоциональных расстройств.
16. Депрессивные синдромы простые.
17. Депрессивные синдромы сложные.
18. Дисфорические синдромы.
19. Маниакальные синдромы простые.
20. Маниакальные синдромы сложные.
21. Смешанные состояния.
22. Волевые расстройства.
23. Нарушение влечений.
24. Гебефренический и кататонические синдромы.
25. Критерии нарушения ясности сознания. Апродуктивные нарушения ясности сознания. Оглушенность разных степеней.
26. Продуктивные нарушения ясности сознаний. Синдромы продуктивных нарушений ясности сознания.
27. Деперсонализация и дереализация.
28. Синдромы психомоторного возбуждения.
29. Понятие о темпераменте, характере и личности, их роль в формировании психических расстройств.
30. Терапия психических болезней. Основные принципы и виды терапии в психиатрии.
31. Биологическая терапия. Определение. Её виды.
32. Психофармакотерапия. Механизм действия и спектр психотропной активности препаратов различных классов: антипсихотики (нейролептики), антидепрессанты, нормотимики, анксиолитики, гипнотики, психостимуляторы, ноотропы, противосудорожные препараты.
33. Шоковые методы лечения: электросудорожная и инсулинотерапия.
34. Психотерапия, основные ее направления и виды.
35. Основы профилактики. Задачи и виды.
36. Реабилитация психических больных, принципы, этапы, виды.
37. Развитие нозологического направления в психиатрии (Крепелин Э. и Корсаков С.С.). Критерии нозологической единицы в психиатрии.
38. Современные систематики психических заболеваний.
39. Этиология и патогенез психических заболеваний.
40. Структура этиопатогенетических факторов: этиология, триггерный механизм, патогенез, почва и преципитирующие факторы влияющие на развитие заболевания.
41. Биологические факторы этиопатогенеза: эндогенные.
42. Биологические факторы этиопатогенеза: экзогенные.
43. Психогенные факторы этиопатогенеза.
44. Социальные и социально-психологические факторы.
45. Биопсихосоциальная модель генеза психических расстройств.
46. Шизофрения. История учения о шизофрении (Морель Б., Геккер Х., Кальбаум К., Маньян В., Крепелин Э., Блейер Е., Шнайдер К., Снежневский А.В.)
47. Шизофрения. Распространенность, этиология, патогенез, полигенная (биопсихосоциальная модель) концепция шизофрении.
48. Клиника шизофрении: основные (негативные) и факультативные (продуктивные) симптомы и синдромы, а также нейрокогнитивный дефицит.
49. Этапы течения шизофрении..
50. Типы течения шизофрении
51. Простая форма шизофрении. Клиника, течение, лечение, реабилитация.
52. Гебефреническая форма шизофрении. Клиника, течение, лечение, реабилитация.
53. Кататоническая форма шизофрении. Клиника, течение, лечение, реабилитация.
54. Циркулярная форма шизофрении.
55. Особые формы шизофрении (вялотекущая, паранойяльная, фебрильная, резедуальная)
56. Возрастные особенности шизофрении: шизофрения в детском возрасте, в подростковом возрасте.
57. Эндогенные аффективные заболевания. История вопроса. Распространенность. Этиопатогенез.
58. Клиническое проявления аффективных заболеваний. Депрессивные, маниакальные и смешанные состояния.
59. Классификация аффективных психозов: рекуррентное депрессивное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.
60. Разновидность, течение аффективных психозов.
61. Возрастные особенности аффективных психозов: в детском, подростковом, позднем возрасте.
62. Непсихотические эндогенные аффективные расстройства: циклотимия, дистимия, эндогенноморфные депрессии.
63. Лечение, реабилитация, профилактика эндогенных аффективных заболеваний.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

1.Написание амбулаторной истории болезни (Провести клиническое обследование пациента с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ патологией: анамнез жизни, анамнез болезни (№1), соматоневрологический статус (№2), написать психический статус №3, поставить синдромальный диагноз №4, предполагаемый нозологический №5, составить план обследования №6, составить план лечения №7 провести беседу с родственниками для сбора анамнестических сведений№8; для правильного поведения с больным для профилактики обострения заболевания №9, для определения риска возникновения подобной патологии у родственников №10)

**Схема амбулаторной истории болезни**

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные анамнестические данные (если их можно получить от больного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные данные из неврологического и соматического статусов (указать только отклонения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткий психический статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз психопатологического синдрома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Предположительный нозологический диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводитсяна бумажных носителях.

**Образец экзаменационного билета**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Психиатрия**

**Курс обучения: 1**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Вариант набора тестовых заданий №1
2. Расстройства ощущений и восприятий: сенестопатии, гиперестезии, анестезии, иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства.
3. Шоковые методы лечения: электросудорожная и инсулинотерапия.
4. Практическая часть: написание амбулаторной истории болезни

Зав. кафедрой психиатрии, В.Г. Будза

медицинской психологии

д.м.н., профессор

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ткаченко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2019

**Образец экзаменационного варианта набора тестовых заданий**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Психиатрия**

**Курс обучения: 1**

1 Что верно в отношении галлюцинаций:

отдельные звуки (стук, шорох и т.п.), воспринимаемые без наличия их источника

искажение реально существующих предметов, когда один предмет воспринимается как другой

восприятие без объекта

искажение формы и пропорции реально существующих предметов

2 Укажите признаки, характерные для псевдогаллюцинаций:

воспринимаются как реальные объекты

проецируются "во внутреннем пространстве"

сопровождаются переживанием "сделанности"

воспринимаются как особые явления, отличные от реальных

3 Укажите признаки, характерные для истинных галлюцинаций:

близки к представлениям

воспринимаются как реальные явления

проектируются во внешнем пространстве

близки к восприятиям

4 Для синдрома вербального галлюциноза характерно:

множественные вербальные галлюцинации

искаженное восприятие реального объекта

сохранность сознания

стойкие, интенсивные слуховые галлюцинации

5 Для дисмегалопсии характерно:

искажение пропорций воспринимаемого объекта

искажение размеров воспринимаемого объекта

восприятие без объекта

относятся к психосенсорным нарушениям

6 Что неверно в отношении бредовых расстройств:

неправильное суждение, возникшее на болезненной почве и не поддающееся коррекции, является бредовой идеей

при бредовых идеях сохраняется критичность к ним

при паранойяльном синдроме бывают галлюцинации

для параноидного синдрома типично сочетание бреда величия с бредом преследования

при парафренном синдроме бредовые идеи отличаются правдоподобностью

7 Укажите характерные признаки навязчивых мыслей:

неотступность, непреодолимость

всегда являются признаком психического заболевания

противопоставление воле больного

проявляются в поведении

отсутствие критики

характеризуются субъективно бессмысленным или неприемлемым содержанием

8 Укажите характерные признаки синдрома дисморфобии (дисморфомании):

убежденность в физическом недостатке

бред отношения

бред воздействия

депрессивный синдром

9 Для бредоподобных фантазий характерны:

идеи преследования, величия, реформаторства, обвинения и т.д., содержание которых изменяется под действием внешних обстоятельств

существует твердая убежденность в своих идеях

возникает аутохтонно, без внешней причины

поведение сопровождается театральностью

в содержании звучит психотравмирующая ситуация

10 Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерно:

псевдогаллюцинации

ассоциативный автоматизм

сенестопатический автоматизм

экспансивные бредовые идеи

монотематический бред

бред воздействия

11 Для параноидного синдрома не характерны:

бредовые идеи преследования

экспансивный бред (величия)

вербальные галлюцинации

бред самообвинения

систематизированный бред

12 Что характерно для ретроградной амнезии:

дезориентировка во времени и месте

отсутствие памяти на настоящее

отсутствие памяти на прошлое

апатия

13 Укажите характерные признаки Корсаковского синдрома:

прогрессирующая амнезия

антероретроградная амнезия

гипермнезия

фиксационная амнезия

замещающие конфабуляции

14 Укажите характерные признаки лакунарной деменции:

возникает чаще при ограниченном очаге поражения головного мозга

некритичность

снижение памяти

снижение интеллекта

сохранение ядра личности

эйфория

15 Укажите характерные признаки глобарной деменции:

снижение интеллекта

снижение памяти

разрушение ядра личности

отсутствие полной критики к своей несостоятельности

опрятность в одежде

16 Укажите отличительные признаки эндогенной депрессии:

психомоторная заторможенность

болезненная психическая бесчувственность

ухудшение состояния к вечеру

плаксивость

гипотимия

ухудшение настроения утором

17 Укажите характерные признаки маскированной депрессии:

соматические жалобы

отсутствие объективной соматической патологии

ухудшение состояний утром и улучшение к вечеру

речедвигательная заторможенность

жалобы на тоску

18 Что характерно для ажитированной депрессии:

аффект тревоги

аффект тоски

речедвигательное возбуждение

апатия

бессвязность мышления

19 Укажите характерные признаки маниакального синдрома:

веселое настроение

расторможенность

стремление к деятельности

эхолалия

разорванность мышления

20 Для кататонического возбуждения характерно:

импульсивность

стремление к действию

разорванность мышления

тревога

каталепсия

21 Амбулаторная история болезни включает:

паспортные данные

жалобы больного

основные анамнестические сведения

параклиничсекие данные

основные данные из неврологического и соматического статусов

психический статус

22 При работе с больничной историей болезни необходимо выяснить:

давность существования заболевания

особенности развития во времени

стереотипы развития симптомов и синдромов

причины развития заболевания

все перечисленное

ничего из перечисленного

Зав. кафедрой психиатрии, В.Г. Будза

медицинской психологии

д.м.н., профессор

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать комплекс психогигиенических мер, направленных на укрепление здоровья детей, учащихся, лиц взрослого и позднего возраста. Уровни и методы первичной профилактики, методы ранней диагностики психических расстройств, этиопатогенез психических заболеваний. | 1-63 |
| Уметь проводить беседы о здоровом образе жизни, вреде различного рода зависимостей; проводить психопрофилактику неправильного воспитания детей и подростков, нарушений семейных отношений у больных, в частности, для профилактики психических расстройств у родственников; диагностировать инициальные признаки психических заболеваний. | Практическое задание №1, 2, 3, 4, 9,10 |
| Владеть методами оценки медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому образу жизни, с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, навыками диагностики и лечения инициальной симптоматики психических заболеваний. | Практическое задание №1, 2, 3, 4, 6, 8,9,10 |
| 2 | ПК- 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с психическими расстройствами. | 1-63 |
| Уметь Определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: определить группу амбулаторного наблюдения (консультативного или диспансерного), формировать диспансерные группы. | Практическое задание №1,2, 3, 4 |
| Владеть навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение психических заболеваний; навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации | Практическое задание №5, 6, 7,8, 9,10 |
| 3 | ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать современные методы клинической, патопсихологической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с психическими заболеваниями для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней | 1-63 |
| Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинического, патопсихологического, лабораторного и инструментального обследования для оценки психического состояния больного для своевременной диагностики заболевания; оформлять медицинскую документацию. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования | Практическое задание № 4, 5,6 |
| Владеть методами общеклинического обследования (опрос, сбор субъективного анамнеза, написание психического статуса) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при психических заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентами на основании Международной классификации болезней | Практическое задание № 1, 2, 3, 7, 8 |
| 4 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи | Знать симптомы и синдромы основных нозологических форм психических заболеваний, их типы течения; основные характеристики лекарственных препаратов, их механизм действия, показания и противопоказания для них, показания и противопоказания для инсулинотерапии, электросудорожной терапии, а также психотерапии, согласно установленным стандартам. | 1-63 |
| Уметь оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения данного метода лечения | Практическое задание № 1, 2, 3, 4 |
| Владеть методами клинического обследования и лечения (фармакологического, шокового, психотерапевтического) психически больных | Практическое задание № 4, 5,6 |
| 5 | УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать этиологию, патогенез психических заболеваний, симптомы и синдромы основных психических расстройств, основные нозологические формы психических заболеваний, методы их лечения, реабилитации и психопрофилактики | 1-63 |
| Уметь диагностировать симптомы, синдромы основных психических расстройств. Оценивать течение заболевания, почву и этиологию. Осуществлять предположительный диагноз, проводить дифференциальный диагноз, ставить окончательный диагноз. Составлять план дальнейшего обследования и лечения, а так же реабилитационных и психопрофилактических мероприятий | Практическое задание № 1, 2, 3, 4 |
| Владеть методами клинической диагностики, навыками правильной оценки параклинических исследований, назначением адекватного лечения и разработкой эффективной реабилитационной и психопрофилактической программы | Практическое задание № 5, 6, 7, 8, 9, 10 |

**2 курс**

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

Написание полной клинической истории болезни (Форма текущего контроля- Контроль выполнения практического навыка).

**Модуль 1 «Частная психиатрия»**

**Темы рефератов:**

1. Психические нарушения при соматических и эндокринных заболеваниях.
2. Клиника нервно-психических расстройств при общих и мозговых инфекциях, СПИДе, сифилисе мозга и прогрессивном параличе.
3. Алкогольная зависимость. Стадии развития. Изменение личности при алкоголизме: акцентуация, психопатизация, деградация. Особенности в подростковом возрасте.
4. Этиология алкоголизма. Факторы, способствующие развитию алкоголизма (физиологические, психологические, социальные).
5. Алкогольные психозы, включая энцефалопатические.
6. Лечение алкогольных психозов.
7. Методы вытрезвления, оказания скорой помощи при алкогольном отравлении.
8. Алкоголизм у женщин - течение, осложнения, профилактика, лечение.
9. Наркотическая зависимость: определение, критерии наркотического вещества. Клинические формы наркоманий. Особенности у подростков.
10. Токсикомании: определение, клинические формы. Особенности у подростков.
11. Основные принципы и виды лечения, а также профилактика алкоголизма, наркоманий и токсикоманий (психотерапия, условно – рефлекторная, сенсибилизирующая и другие виды активной терапии). Роль участкового педиатра в профилактике алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.
12. Влияние алкоголизма, наркоманий, токсикоманий родителей на потомство. Роль алкоголизма, наркоманий, токсикоманий в формировании психических отклонений у подростков.
13. Систематика травм мозга. Этапы течения. Клиника ближайших и отдаленных последствий травм мозга.
14. Эпилепсия. Этиология, клиника, принципы лечения эпилепсии.
15. Тактика врача при определении возможности поступления больных эпилепсией в детские, школьные, учреждения, вуз.
16. Олигофрении (умственная отсталость): их причины, современная систематика, степени и динамика. Лечебно – психологическая коррекция олигофрений. Обучение и трудоустройство.
17. Соматические и эндокринные расстройства при олигофрениях.
18. Задержка темпов психического развития.
19. Шизофрения: этиология, полигенная (биопсихосоциальная модель) концепция шизофрении.
20. Клиника шизофрении, основные (негативные) и факультативные (продуктивные) симптомы и синдромы
21. Этапы течения шизофрении.
22. Простая форма шизофрении. Клиника, течение.
23. Гебефреническая форма шизофрении. Клиника, течение.
24. Кататоническая форма шизофрении. Клиника, течение.
25. Параноидная форма шизофрении. Клиника, течение.
26. Циркулярная форма шизофрении. Клиника, течение.
27. Типы течения шизофрении.
28. Рекуррентное депрессивное расстройство. Клиника, течение.
29. Биполярное аффективное расстройство. Клиника, течение.
30. Реактивные психозы, этиология, патогенез, клиника.
31. Неврозы: этиология, патогенез, клиника.
32. Дидактогении, ятрогении, их профилактика.
33. Психопатии (расстройства личности), определение, их отличия от акцентуаций характера.
34. Формы психопатий по происхождению.
35. Клинические типы психопатий.
36. Динамика психопатий.
37. Отклонения поведения у подростков. Их профилактика.
38. Особенности психотических синдромов в позднем возрасте.
39. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Этиопатогенез, клиника, , течение, исход.
40. Пресенильные (инволюционные) психозы. Клинические формы, течение, исход.
41. Пресенильные деменции. Клинические формы, течение, исход, этиопатогенез, патологическая анатомия.
42. Сенильная деменция альцгеймеровского типа (сенильная деменция). Клиника, течение, исход, этиопатогенез, патологическая анатомия.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль «Частная психиатрия»**

**Тема 6** «Этапы течения шизофрении: инициальный, манифестный, конечный.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. ТЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ
3. Этапы течения
4. Инициальная стадия
5. Неврозоподобное начало
6. Психопатоподобное начало
7. Начало с апато-абулических явлений
8. Шизофренический приступ
9. Ремиссия
10. Шизофренический дефект
11. Конечное состояние

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 7** « Клинические формы шизофрении: простая, гебефреническая, кататоническая, параноидная, циркулярная.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ
3. Простая
4. Кататоническая
5. Параноидная
6. Циркулярная

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 8** «Типы течения шизофрении.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Типы течения шизофрении
3. Непрерывно-прогредиентный
4. Приступообразно-прогредиентный
5. Периодический

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 9** Особые формы шизофрении: вялотекущая, паранойяльная, фебрильная, резедуальная.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Особые формы шизофрении
3. вялотекущая,
4. паранойяльная,
5. фебрильная,
6. резедуальная.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 10** Возрастные особенности шизофрении: шизофрения в детском возрасте, в подростковом, позднем.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Возрастные особенности шизофрении:
3. Шизофрения в детском возрасте
4. Шизофрения в подростковом возрасте
5. Шизофрения в позднем возрасте

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 11** Эндогенно-аффективные заболевания. История вопроса. Распространенность, этиопатогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Эндогенно-аффективные заболевания. История вопроса.
3. Распространенность
4. ЭТИОЛОГИЯ
5. Патогенез
6. Наследственное предрасположение
7. Экзогенные влияния

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 12** Клинические проявления аффективных заболеваний: депрессивные состояния, маниакальные состояния, смешанные состояния.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Депрессия и ее типы
3. Депрессия эндогенного характера
4. Тревожная депрессия
5. Маскированная депрессия
6. Маниакальный синдром
7. Смешанные состояния

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 13** Классификация аффективных психозов: рекуррентное депрессивное расстройство, биполярное аффективное расстройство.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Классификация аффективных психозов:
3. рекуррентное депрессивное расстройство,
4. биполярное аффективное расстройство.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 14** Разновидности течения аффективных психозов.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Течение
3. Этапы течения
4. Фаза
5. Интермиссия
6. Типы течения
7. Депрессивный тип
8. Маниакальный тип
9. Циркулярный тип (биполярный)

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 15** Возрастные особенности аффективных психозов: в детском, подростковом, позднем возрасте.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Возрастные особенности аффективных психозов:
3. в детском
4. подростковом,
5. позднем возрасте.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 16** Непсихотические эндогенные аффективные расстройства: циклотимия, дистимия, эндогенноморфные депрессии.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Непсихотические эндогенные аффективные расстройства:
3. циклотимия,
4. дистимия,
5. эндогенноморфные депрессии.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 17** Психические нарушения при соматических, эндокринных, инфекционных заболеваниях (симптоматические психозы). Распространенность, этиология, патогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. СОМАТОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПСИХИКИ
3. ОБЩИЕ ИНФЕКЦИИ
4. НЕЙРОИНФЕКЦИИ
5. Соматогенная и инфекционная астения
6. ЭКЗОГЕННОГО ТИПА РЕАКЦИИ
7. Делирий
8. Онейроид
9. Аменция
10. Сумеречное состояние
11. ЭНДОФОРМНЫЕ СИНДРОМЫ
12. Галлюциноз
13. Галлюцинаторно-параноидный синдром
14. Депрессивный синдром
15. Маниакальный синдром
16. ТЕЧЕНИЕ ЭНДОФОРМНЫХ СИНДРОМОВ
17. Острое
18. Хроническое
19. Рецидивирующее
20. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ЭНДОКРИНОПАТИЯХ
21. Психоэндокринный синдром
22. Психические нарушения при гипертиреозе
23. Психические нарушения при гипотиреозе
24. Психические нарушения при акромегалии

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 18** Облигатные и факультативные синдромы. Облигатные: астения, экзогенного типа реакции, органические синдромы (психопатоподобный, корсаковский, психоорганический, деменция), психоэндокринный синдром. Факультативные - переходные синдромы Вика (галлюциноз, галлюцинаторно-параноидный, депрессивный синдром, маниакальный синдром, конфабулез)

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Облигатные и факультативные синдромы.
3. Облигатные:
4. астения,
5. экзогенного типа реакции,
6. органические синдромы:
7. психопатоподобный,
8. корсаковский,
9. психоорганический,
10. деменция.
11. Психоэндокринный синдром.
12. Факультативные - переходные синдромы Вика :
13. (галлюциноз,
14. галлюцинаторно-параноидный,
15. депрессивный синдром,
16. маниакальный синдром,
17. конфабулез)

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 19** Прогрессивный паралич и сифилис мозга. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции. Лечение, реабилитация, профилактика симптоматических психозов.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. СИФИЛИТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС
3. СИФИЛИС МОЗГА
4. Клинические формы
5. Апоплектиформная
6. Эпилептиформная
7. Гуммозная
8. Галлюцинаторно-параноидная
9. Врожденный сифилис мозга
10. Лечение сифилиса мозга
11. ПРОГРЕССИВНЫЙ ПАРАЛИЧ
12. Дементная форма
13. Экспансивная форма
14. Неврологические проявления
15. Серологические изменения
16. Лечение прогрессивного паралича
17. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
18. Начальный период
19. Поздний период
20. "СПИД-дементный синдром"
21. Спидофобия
22. Лечение,
23. реабилитация,
24. профилактика симптоматических психозов.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 20** Наркология: алкоголизм, наркомании. Токсикомании. Распространенность. Этиопатогенез, факторы, способствующие развитию зависимости от ПАВ (физиологические, психологические, социальные).

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Наркология:
3. алкоголизм,
4. наркомании.
5. Токсикомании.
6. Распространенность.
7. Этиопатогенез,
8. факторы, способствующие развитию зависимости от ПАВ
9. (физиологические,
10. психологические,
11. социальные).
12. ***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 21** Стадии развития, психическая, физическая зависимости, изменение толерантности. Изменение личности (акцентуация, психопатизация, деградация). Психотические состояния, (включая энцефалопатические).

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Стадии развития,
3. психическая,
4. физическая зависимости,
5. изменение толерантности.
6. Изменение личности
7. (акцентуация,
8. психопатизация,
9. деградация).
10. Психотические состояния, (включая энцефалопатические).

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 22** Основные принципы и виды лечения наркологических заболеваний. Реабилитация и профилактика.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Основные принципы лечения наркологических заболеваний.
3. Основные виды лечения наркологических заболеваний.
4. Реабилитация
5. профилактика.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 23** Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Распространенность и классификация. Этиология, патогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психические нарушения при черепно-мозговой травме.
3. Распространенность
4. Классификация.
5. Этиология
6. Патогенез.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 24** Этапы течения, клиника ближайших и отдаленных последствий травм головного мозга. Лечение, реабилитация, профилактика при черепно-мозговой травме

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Этапы течения
3. Клиника ближайших последствий травм головного мозга
4. Отдаленных последствий травм головного мозга
5. Лечение,
6. Реабилитация,
7. Профилактика при черепно-мозговой травме

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 25** Эпилепсия. История вопроса. Распространенность. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические проявления и течение: судорожные и бессудорожные пароксизмы, изменение личности. Эпилептические психозы, эпилептическая деменция. Лечение, реабилитация, профилактика при эпилепсии.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Эпилепсия.
3. История вопроса.
4. Распространенность.
5. Классификация.
6. Этиология и патогенез.
7. Клинические проявления и течение:
8. Судорожные и бессудорожные пароксизмы,
9. Изменение личности
10. Эпилептические психозы
11. Эпилептическая деменция.
12. Лечение,
13. Реабилитация,
14. Профилактика при эпилепсии.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 26** Геронтопсихиатрия. Периодизация позднего возраста в психиатрии: поздний зрелый, инволюционный, старческий.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Геронтопсихиатрия.
3. Периодизация позднего возраста в психиатрии:
4. поздний
5. зрелый,
6. инволюционный,
7. старческий.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 27** Психотические синдромы. Бред узкой ситуации, бред ущерба, синдром Котара, тактильный галлюциноз, ажитированная депрессия, ипохондрическая депрессия.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психотические синдромы.
3. Бред узкой ситуации,
4. бред ущерба,
5. синдром Котара,
6. тактильный галлюциноз,
7. ажитированная депрессия,
8. ипохондрическая депрессия.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 28** Органические синдромы: Корсаковский синдром, психоорганический, прогрессирующая амнезия, деменции (лакунарная, глобарная, асемическая). Афазии (сенсорная, моторная, амнестическая), апраксия, агнозия.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Органические синдромы:
3. Корсаковский синдром,
4. психоорганический,
5. прогрессирующая амнезия,
6. деменции (лакунарная, глобарная, асемическая).
7. Афазии (сенсорная, моторная, амнестическая),
8. апраксия,
9. агнозия.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 29** Функциональные психозы инволюционного возраста: пресенильная депрессия, пресенильный параноид.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Функциональные психозы инволюционного возраста:
3. пресенильная депрессия,
4. пресенильный параноид.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 30** Органические дементирующие процессы: болезнь Альцгеймера с ранним началом, болезнь Альцгеймера с поздним началом (сенильная деменция Альцгеймеровского типа - СДАТ).

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Органические дементирующие процессы:
3. болезнь Альцгеймера с ранним началом,
4. болезнь Альцгеймера с поздним началом (сенильная деменция Альцгеймеровского типа - СДАТ).

***2.Сдача полной истории болезни, рефератов. (проверка рефератов, проверка практического навыка)***

**Тема 31**  «Болезнь Пика**.»**

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Болезнь Пика**.**

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 32** «Течение болезней: затяжное, хроническое, прогрессирующее.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Течение болезней:
3. затяжное,
4. хроническое,
5. прогрессирующее.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 33** «Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Распространенность. Этиопатогенез.»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга.
3. Распространенность.
4. Этиопатогенез.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 34** Клиника сосудистых психических нарушений. Начальные проявления: церебрастения, неврозоподобные расстройства, психопатоподобный синдром, мягкое когнитивное снижение.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Клиника сосудистых психических нарушений.
3. Начальные проявления:
4. церебрастения,
5. неврозоподобные расстройства,
6. психопатоподобный синдром,
7. мягкое когнитивное снижение.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 35** Стадия развернутых проявлений. Деменции, аффективные расстройства, психотические расстройства. Течение: хроническое, прогрессирующее, инсультобразное, колебание, мерцание симптомов.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Стадия развернутых проявлений.
3. Деменции,
4. аффективные расстройства,
5. психотические расстройства.
6. Течение:
7. хроническое,
8. прогрессирующее,
9. инсультобразное,
10. колебание, мерцание симптомов.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 36** Лечение, реабилитация, профилактика деменции.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Лечение,
3. реабилитация,
4. профилактика деменции.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 37** Детская психиатрия. Основные стадии психического развития. Понятие дизонтогенеза. Критические периоды онтогенеза, возрастная периодизация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Детская психиатрия.
3. Основные стадии психического развития.
4. Понятие дизонтогенеза.
5. Критические периоды онтогенеза,
6. возрастная периодизация.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 38** Клинические формы патологического развития: умственная отсталость, задержка психического развития (пограничная, парциальная). Искажение и другие нарушения психического развития: аутистические расстройства, акселерация, инфантилизм, соматопатии, особые формы психического онтогенеза у детей из групп высокого риска по психической патологии.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Клинические формы патологического развития:
3. умственная отсталость,
4. задержка психического развития (пограничная, парциальная).
5. Искажение и другие нарушения психического развития:
6. аутистические расстройства,
7. акселерация,
8. инфантилизм,
9. соматопатии,
10. особые формы психического онтогенеза у детей из групп высокого риска по психической патологии.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 39** Умственная отсталость, олигофрении. Степени психического недоразвития. Этиопатогенез олигофрении. Современная клиническая классификация умственной отсталости. Лечебно-психологическая коррекция олигофрении, обучение, трудоустройство.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Умственная отсталость,
3. олигофрении.
4. Степени психического недоразвития.
5. Этиопатогенез олигофрении.
6. Современная клиническая классификация умственной отсталости.
7. Лечебно-психологическая коррекция олигофрении, обучение, трудоустройство.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 40** Возрастные особенности аффективных психозов: в детском, подростковом, позднем возрасте.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Задержка психического развития.
3. Главные клинические проявления,
4. первичные формы задержки, вторичные формы задержки.
5. Неспецифические и специфические формы задержки.
6. Тотальные и парциальные формы.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 41** Аутистические расстройства у детей. История развития, распространенность, этиология, патогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Аутистические расстройства у детей.
3. История развития,
4. распространенность,
5. этиология,
6. патогенез.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 42** Классификация. Детский аутизм (0-3 года): аутистическое расстройство, инфантильный аутизм, инфантильный психоз, синдром Каннера.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Классификация.
3. Детский аутизм (0-3 года):
4. аутистическое расстройство,
5. инфантильный аутизм,
6. нфантильный психоз,
7. синдром Каннера.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 43** Атипичный аутизм (начало 3-5 лет): атипичный детский психоз; синдром Ретта; другое дезинтегративное расстройство детского возраста; гиперактивное расстройство сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями; синдром Аспергера.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Атипичный аутизм (начало 3-5 лет):
3. атипичный детский психоз;
4. синдром Ретта;
5. другое дезинтегративное расстройство детского возраста;
6. гиперактивное расстройство сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями;
7. синдром Аспергера.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 44** Дифференциальный диагноз, лечение и организация помощи больным.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Дифференциальный диагноз,
3. лечение и организация помощи больным.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 45** Акселерация, психический инфантилизм, соматопатии, синдром дефицита внимания с гиперактивностью.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Акселерация,
3. психический инфантилизм,
4. соматопатии,
5. синдром дефицита внимания с гиперактивностью.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 46** Психические расстройства при опухолях головного мозга. Распространенность. Этиология, патогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
3. Распространенность.
4. Этиология, патогенез.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 47** Клинические проявления и течение. Основные психические расстройства. Пароксизмальные расстройства. Острые послеоперационные психозы. Возрастные особенности психических нарушений. Дифференциальный диагноз. Лечение и организация помощи больным. Прогноз.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Клинические проявления и течение.
3. Основные психические расстройства.
4. Пароксизмальные расстройства.
5. Острые послеоперационные психозы.
6. Возрастные особенности психических нарушений.
7. Дифференциальный диагноз.
8. Лечение и организация помощи больным. Прогноз.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 48** Психические нарушения при димиелинизирующих заболеваниях.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психические нарушения при димиелинизирующих заболеваниях.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 49** Психосоматические расстройства. История вопроса, распространенность, классификация. Клинические проявления и течение.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психосоматические расстройства.
3. История вопроса,
4. распространенность,
5. классификация.
6. Клинические проявления и течение.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 50** Психогенные заболевания (реактивные психозы). История вопроса, классификация, распространенность, этиология, патогенез.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Психогенные заболевания (реактивные психозы).
3. История вопроса,
4. классификация,
5. распространенность,
6. этиология, патогенез.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 51** Клинические проявления и течение: аффективно-шоковые реакции (острая психогенная реакция на стресс); истерические психозы (психогенная депрессия, психогенная мания, психогенный параноид). Лечение и реабилитация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Клинические проявления и течение:
3. аффективно-шоковые реакции (острая психогенная реакция на стресс);
4. истерические психозы (психогенная депрессия, психогенная мания, психогенный параноид).
5. Лечение и реабилитация.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 52** Неврозы. История вопроса, классификация, этиология и патогенез. Клинические формы неврозов: тревожно-фобический, обсессивно-компульсивный, истерический, неврастения. Лечение, реабилитация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Неврозы.
3. История вопроса,
4. классификация,
5. этиология и патогенез.
6. Клинические формы неврозов:
7. тревожно-фобический,
8. обсессивно-компульсивный,
9. истерический,
10. неврастения.
11. Лечение, реабилитация.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 53** Посттравматический стрессовый синдром. История вопроса, распространенность, этиология и патогенез. Клинические проявления и течение. Лечение и реабилитация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Посттравматический стрессовый синдром.
3. История вопроса,
4. распространенность,
5. этиология и патогенез.
6. Клинические проявления и течение.
7. Лечение и реабилитация.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 54** Расстройства личности (психопатии). История вопроса, распространенность, этиология и патогенез, клиническая классификация. Динамика расстройств личности. Лечение и реабилитация.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Расстройства личности (психопатии).
3. История вопроса,
4. распространенность,
5. этиология и патогенез,
6. клиническая классификация.
7. Динамика расстройств личности.
8. Лечение и реабилитация.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 55** История, предмет, задачи, методы социальной психиатрии.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. История социальной психиатрии
3. предмет социальной психиатрии
4. задачи социальной психиатрии
5. методы социальной психиатрии.

***2.Сдача полной истории болезни, рефератов. (проверка рефератов, проверка практического навыка)***

**Тема 56** Стигматизация психических расстройств.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Стигматизация психических расстройств.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 57** Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: у детей, у лиц позднего возраста, у женщин, в пограничной психиатрии, шизофрении, аффективных расстройствах, наркологических заболеваниях, аномальном сексуальном поведении, расстройствах пищевого поведения.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: у детей,
3. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: у лиц позднего возраста,
4. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: у женщин,
5. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: в пограничной психиатрии,
6. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: шизофрении,
7. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: аффективных расстройствах,
8. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: наркологических заболеваниях,
9. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: аномальном сексуальном поведении,
10. Социальные факторы в возникновении, клиники и течении психических расстройств: расстройствах пищевого поведения.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 58** Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся: профессиональные коллективы, семья, соседи, неформальные малые группы, одинокое проживание и состояние одиночества.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Взаимовлияние лиц с психическими расстройствами и членов малых социальных групп, в которых они находятся: профессиональные коллективы, семья, соседи, неформальные малые группы, одинокое проживание и состояние одиночества.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 59** Структура психиатрической и наркологической службы в здравоохранении РФ. Виды психиатрической и наркологической помощи. Правовые вопросы психиатрии и наркологии. Психиатрическое освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар, показания к недобровольному психиатрическому освидетельствованию и недобровольной госпитализации согласно закону РФ "О психиатрической помощи".

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Структура психиатрической и наркологической службы в здравоохранении РФ.
3. Виды психиатрической и наркологической помощи.
4. Правовые вопросы психиатрии и наркологии.
5. Психиатрическое освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар, показания к недобровольному психиатрическому освидетельствованию и недобровольной госпитализации согласно закону РФ "О психиатрической помощи".

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 60** Медико-социальная экспертиза психических и наркологических больных, военно-психиатрическая экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительное лечение.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*
2. Медико-социальная экспертиза психических и наркологических больных,
3. военно-психиатрическая экспертиза,
4. судебно-психиатрическая экспертиза.
5. Принудительное лечение.

***2.Написание полной истории болезни***

(проверка практических навыков)

Алгоритм написания полной истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** | |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. | |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. | |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. | |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. | |
| **реферат** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. | |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. | |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. | |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы | |
| **Проверка истории болезни** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию полной истории болезни, (амбулаторной истории болезни): применена правильная методика обследования больного и его расспроса, нет ошибок в описанном анамнезе и психическом статусе, верно отражена полнота обследования, верно поставлен синдромальный и нозологический диагноз, последовательное, логичное и грамотное изложение, соответствие представленной форме полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни), но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). В частности, форма соблюдена частично; допущены фактические ошибки при обследовании больного, его расспросе; диагноз выставлен некорректно, нелогичное изложение. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся не следовал рекомендованной форме написания, синдромальный диагноз неверен, обнаруживается существенное непонимание методики обследования и расспроса больного |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме экзамена проводится по экзаменационным билетам с предварительной подготовкой тезисов.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**11-15 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 90 %).

**6-10 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 70 %).

**3-5 баллов.** Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 50 %).

**0-2 балла.** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов <50 %).

**Список экзаменационных вопросов для ординаторов 2 курса по специальности 31.08.20 Психиатрия**

**дисциплина Психиатрия**

1. Психические нарушения при соматических, эндокринных, инфекционных заболеваниях (симптоматические психозы). Распространенность, этиология, патогенез.
2. Облигатные и факультативные синдромы.
3. Прогрессивный паралич. Этиопатогенез, клиническая картина, течение, лечение и реабилитация.
4. Сифилис мозга. Этиопатогенез, клиническая картина, течение, лечение и реабилитация.
5. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции. Этиопатогенез, клиническая картина, течение, лечение и реабилитация.
6. Алкогольная зависимость. Определение, распространенность. Этиопатогенез (биологические, психологические, социальные факторы способствующие развитию заболевания).
7. Стадии развития алкогольной зависимости. Изменение личности при них (акцентуация, психопатизация, деградация).
8. Лечение алкогольной зависимости. Реабилитация. Профилактика.
9. Острые алкогольные психозы. Клиническая картина, лечение и реабилитация, профилактика.
10. Хронические алкогольные психозы. Клиническая картина, лечение и реабилитация, профилактика.
11. Энцефалопатические алкогольные психозы. Клиническая картина, лечение и реабилитация, профилактика.
12. Наркомании. Определение, критерии наркотического вещества, распространенность, виды наркоманий, принципы лечения и реабилитации, а также профилактика.
13. Токсикомании. Определение, критерии токсического вещества, распространенность, виды токсикоманий, принципы лечения, реабилитации и профилактики.
14. Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Распространенность и классификация. Этиология, патогенез.
15. Клиника начального и острого периода последствия травмы черепа. Лечение, реабилитация и профилактика.
16. Клиническая картина отдаленных последствий травм головного мозга. Лечение, реабилитация и профилактика при черепно-мозговой травме
17. Эпилепсия. История вопроса. Распространенность. Классификация. Этиология и патогенез.
18. Клинические пароксизмальные проявления: судорожные и бессудорожные пароксизмы. Лечение. Лечение эпилептического статуса.
19. Временные психические нарушения при эпилепсии (психические эквиваленты). Клиника, лечение.
20. Острые и хронические эпилептические психозы. Клиника, лечение, реабилитация.
21. Эпилептические психозы, эпилептическая деменция. Лечение, реабилитация, профилактика при эпилепсии.
22. Эпилептические изменения личности и деменция.
23. Геронтопсихиатрия. Периодизация позднего возраста в психиатрии
24. Психотические синдромы
25. Органические синдромы
26. Функциональные психозы инволюционного возраста: пресенильная депрессия, пресенильный параноид.
27. Болезнь Альцгеймера с ранним началом.
28. Болезнь Альцгеймера с поздним началом (сенильная деменция Альцгеймеровского типа - СДАТ)
29. Болезнь Пика.
30. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Распространенность. Этиопатогенез.
31. Клиника начальных проявлений сосудистых психических нарушений.
32. Клиника развернутой стадии сосудистых психических нарушений.
33. Лечение, реабилитация, профилактика психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга.
34. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Распространенность. Этиология, патогенез.
35. Клинические проявления и течение психических расстройств при опухолях головного мозга. Основные психические расстройства. Пароксизмальные расстройства. Острые послеоперационные психозы. Возрастные особенности психических нарушений. Дифференциальный диагноз.
36. Лечение и организация помощи больным при опухолях головного мозга. Прогноз.
37. Психические нарушения при димиелинизирующих заболеваниях. Этиология, патогенез, клиника течение, прогноз. Оказание медицинской помощи.
38. Детская психиатрия. Основные стадии психического развития. Понятие дизонтогенеза. Критические периоды онтогенеза, возрастная периодизация.
39. Клинические формы патологического развития: умственная отсталость, задержка психического развития (пограничная, парциальная). Искажение и другие нарушения психического развития: аутистические расстройства, акселерация, инфантилизм, соматопатии, особые формы психического онтогенеза у детей из групп высокого риска по психической патологии.
40. Умственная отсталость, олигофрении. Степени психического недоразвития. Этиопатогенез олигофрении. Современная клиническая классификация умственной отсталости. Лечебно-психологическая коррекция олигофрении, обучение, трудоустройство.
41. Задержка психического развития. Главные клинические проявления, первичные формы задержки, вторичные формы задержки. Неспецифические и специфические формы задержки. Тотальные и парциальные формы.
42. Аутистические расстройства у детей. История развития, распространенность, этиология, патогенез
43. Классификация. Детский аутизм (0-3 года): аутистическое расстройство, инфантильный аутизм, инфантильный психоз, синдром Каннера.
44. Атипичный аутизм (начало 3-5 лет): атипичный детский психоз; синдром Ретта; другое дезинтегративное расстройство детского возраста; гиперактивное расстройство сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями; синдром Аспергера. Дифференциальный диагноз, лечение и организация помощи больным.
45. Акселерация, психический инфантилизм, соматопатии, синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
46. Психогенные заболевания (реактивные психозы). История вопроса, классификация, распространенность, этиология, патогенез.
47. Клинические проявления и течение психогенных заболеваний Этиология и патогенез, клинические проявления и течение реактивных психозов. Лечение и реабилитация.
48. Неврозы. История вопроса, классификация, этиология и патогенез. Клинические формы неврозов: тревожно-фобический, обсессивно-компульсивный, истерический, неврастения. Лечение, реабилитация.
49. Невротическое развитие их виды. Лечение и реабилитация.
50. Расстройства личности (психопатии). История вопроса, распространенность, этиология и патогенез, клиническая классификация. Динамика расстройств личности. Лечение и реабилитация.
51. Посттравматический стрессовый синдром. История вопроса, распространенность, этиология и патогенез. Клинические проявления и течение. Лечение и реабилитация.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Написание амбулаторной истории болезни (Провести клиническое обследование пациента с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ патологией: анамнез жизни, анамнез болезни (№1), соматоневрологический статус (№2), написать психический статус №3, поставить синдромальный диагноз №4, предполагаемый нозологический №5, дифференциальный диагноз №6, окончательный диагноз №7, составить план обследования №8, составить план лечения №9 провести беседу с родственниками для сбора анамнестических сведений №10, соблюдение принципов деонтологии при беседе с пациентом, родственниками №11; для правильного поведения с больным для профилактики обострения заболевания №12, для определения риска возникновения подобной патологии у родственников №13)

**Схема амбулаторной истории болезни**

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные анамнестические данные (если их можно получить от больного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные данные из неврологического и соматического статусов (указать только отклонения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткий психический статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз психопатологического синдрома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Предположительный нозологический диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводитсяна бумажных носителях.

**Образец экзаменационного билета**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Психиатрия**

**Курс обучения: 2**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Вариант набора тестовых заданий №1
2. Стадии развития алкогольной зависимости. Изменение личности при них (акцентуация, психопатизация, деградация).
3. Неврозы. История вопроса, классификация, этиология и патогенез. Клинические формы неврозов: тревожно-фобический, обсессивно-компульсивный, истерический, неврастения. Лечение, реабилитация.
4. Практическая часть: написание амбулаторной истории болезни

Зав. кафедрой психиатрии, В.Г. Будза

медицинской психологии

д.м.н., профессор

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ткаченко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2019

**Образец экзаменационного варианта набора тестовых заданий**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Психиатрия**

**Курс обучения: 2**

1 Для эндокринного психосиндрома типично:

расстройство влечений

недержание аффекта

слабоумие

бредовые идеи

адинамия

2 Для диагностики соматогенного психоза необходимо:

наличие клиники соматического заболевания

сведения о шизофрении у родственников больного

параллелизм в развитии соматической и психопатологической симптоматики

аутизм

астения

3 Для пресенильного параноида характерно:

начало после 45 лет

бред величия

севдогаллюцинации

бред узкой ситуации

бред ущерба

органический дефект

4 Для ядерной психопатии свойственно:

нарушение поведения с раннего детства

поражение подкорковых ядер головного мозга

нарушение интеллекта

прогрессирование нарушений характера

нарушение социальной адаптации

5 Для классического варианта болезни Альцгеймера свойственно:

начало в пресенильном возрасте

аспонтанность

расстройство памяти

сенсорная афазия

бред ревности

6 Для болезни Пика характерно:

начало в сенильном возрасте

бред ущерба

аспонтанность

речевые и двигательные стереотипии

прогрессирующая амнезия

7 Для истерической психопатии характерно:

недостаток активности

стремление быть в центре внимания, демонстративность, театральность поведения

повышение влечений

эгоцентричность

замкнутость

альтруизм

8 Что верно в отношении нервной анорексии:

чаще возникает у девочек-подростков

начинается чаще после 30 лет

одинаково часто встречается у мужчин и женщин

имеет хороший прогноз без лечения

9 Простая форма шизофрении характеризуется:

апато-абулическим синдромом

началом в юношеском возрасте

непрерывно-прогредиентным течением

продуктивной психопатологической симптоматикой

благоприятным исходом

10 Что верно в отношении БАР:

развивается после психотравмы

приводит к необратимым изменениям психики

типичным симптомом является апатия

имеется наследственная предрасположенность

всегда протекает с маниакальными или депрессивными фазами

11 Для параноидной шизофрении характерны следующие признаки:

преобладание в клинической картине болезни галлюцинаторно-бредовых расстройств

усложнение галлюцинаторно-бредовой симптоматики в течении заболеваний

наличие фазности в течении болезни

нарастание негативной симптоматики в течении заболевания

признаки расстроенного сознания

12 Манифестный этап параноидной шизофрении характеризуется:

вербальным галлюцинозом

паранояльным синдромом

острым параноидным состоянием

депрессивно-параноидным состоянием

маниакально-параноидным состоянием

13 Изменения личности при эпилепсии характеризуются всеми перечисленными признаками, кроме:

эмоциональной лабильности

эмоционально-волевой неустойчивости

злопамятности

эгоцентризма

педантизма

слащавости

14 К олигофрениям относят:

только врожденное слабоумие

приобретенное слабоумие с полным распадом психической деятельности

приобретенное слабоумие без признаков распада психической деятельности

врожденное или рано приобретенное слабоумие с признаками недоразвития психики в целом, но преимущественно - интеллекта

15 Термин "умственная отсталость":

тождественен термину "олигофрении"

тождественен термину "деменция"

тождественен термину "рано приобретенное слабоумие"

объединяет случаи олигофрении и рано возникшей деменции

объединяет случаи деменции, возникшей в раннем детстве и в пубертате

16 К признакам реактивных психозов относятся:

эндогенная предрасположенность

в переживаниях больного отражается психотравмирующая ситуация

психоз возникает после психической травмы

после устранения психической травмы или по мере удаления от нее психические расстройства редуцируются

психозы завершаются психическим дефектом

17 Аффективно-шоковые реакции являются:

наиболее острыми формами реактивных психозов, сопровождающимися резкими эндокринными и вазомоторными сдвигами

состояниями, возникающими в связи с внезапными чрезмерными по силе потрясениями

состояниями, протекающими в гипер- и гипокинетчиеской формах

верно б) и в)

всем перечисленным

18 Основными невротическими синдромами являются все перечисленные, кроме:

фобического, обсессивного

астенического, ипохондрического

психоорганического синдрома

синдрома невротической депрессии

синдрома нервной анорексии

19 Невротические обсессии проявляются:

преобладанием навязчивых опасений

навязчивыми сомнениями, воспоминаниями, представлениями

контрастными навязчивостями

всем перечисленным

ничем из перечисленного

20 Для инициальной стадии шизофрении характерны следующие синдромы:

неврозоподобные

психопатоподобные

гебефренический синдром

негрубая апато-абулическая симптоматика

депрессивный синдром

21 Для кататонической формы шизофрении характерны следующие признаки:

кататоническое возбуждение

кататонический ступор

апато-абулический дефект

делириозное помрачнение сознания

непрерывно-прогредиентное течение

приступообразно-прогредиентное течение

22 Для сенильной деменции альцгеймеровского типа характерно:

начало в старческом возрасте

прогрессирующая амнезия

бред величия

синдром Котара

глобарная деменция

23 Для гебефренической формы шизофрении характерно:

начало в пубертатном возрасте

в инициальном периоде преобладает негативная симптоматика

на манифестном этапе полиморфная клиническая картина (гебефреническая, кататоническая, рудиментарная параноидная, гебоидная)

шубообразное течение

благоприятный исход

быстрое формирование конечного состояния

24 Для циркулярной формы шизофрении характерно:

приступы аффективных расстройств с неконгруэнтным аффекту бредом и галлюцинациями

сумеречной помрачнение сознания

рекуррентное течение

негрубый эмоционально-волевой дефект

приступ с параноидной клинической картиной

25 К негативной шизофренической симптоматики относятся:

апатия

олигофазия

аутизм

парафазия

паралогичное мышление

абулия

Зав. кафедрой психиатрии, В.Г. Будза

медицинской психологии

д.м.н., профессор

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать комплекс психогигиенических мер, направленных на укрепление здоровья детей, учащихся, лиц взрослого и позднего возраста. Уровни и методы первичной профилактики, методы ранней диагностики психических расстройств, этиопатогенез психических заболеваний. | 1-51 |
| Уметь проводить беседы о здоровом образе жизни, вреде различного рода зависимостей; проводить психопрофилактику неправильного воспитания детей и подростков, нарушений семейных отношений у больных, в частности, для профилактики психических расстройств у родственников; диагностировать инициальные признаки психических заболеваний. | Практическое задание № 9, 10, 11, 12, 13 |
| Владеть методами оценки медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому образу жизни, с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, навыками диагностики и лечения инициальной симптоматики психических заболеваний. | Практическое задание № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 |
| 2 | ПК- 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с психическими расстройствами. | 1-51 |
| Уметь Определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: определить группу амбулаторного наблюдения (консультативного или диспансерного), формировать диспансерные группы. | Практическое задание № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 |
| Владеть навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение психических заболеваний; навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации | Практическое задание № 9, 10, 11, 12, 13 |
| 3 | ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать современные методы клинической, патопсихологической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с психическими заболеваниями для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней | 1-51 |
| Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинического, патопсихологического, лабораторного и инструментального обследования для оценки психического состояния больного для своевременной диагностики заболевания; оформлять медицинскую документацию. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования | Практическое задание №3, 6, 8 |
| Владеть методами общеклинического обследования (опрос, сбор субъективного анамнеза, написание психического статуса) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при психических заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентами на основании Международной классификации болезней | Практическое задание № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9 |
| 4 | ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи | Знать симптомы и синдромы основных нозологических форм психических заболеваний, их типы течения; основные характеристики лекарственных препаратов, их механизм действия, показания и противопоказания для них, показания и противопоказания для инсулинотерапии, электросудорожной терапии, а также психотерапии, согласно установленным стандартам. | 1-51 |
| Уметь оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения данного метода лечения | Практическое задание № 1, 2, 4, 6, 8, 9, |
| Владеть методами клинического обследования и лечения (фармакологического, шокового, психотерапевтического) психически больных | Практическое задание № 3, 4, 6,7, 8, 9, |
| 5 | УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать этиологию, патогенез психических заболеваний, симптомы и синдромы основных психических расстройств, основные нозологические формы психических заболеваний, методы их лечения, реабилитации и психопрофилактики | 1-51 |
| Уметь диагностировать симптомы, синдромы основных психических расстройств. Оценивать течение заболевания, почву и этиологию. Осуществлять предположительный диагноз, проводить дифференциальный диагноз, ставить окончательный диагноз. Составлять план дальнейшего обследования и лечения, а так же реабилитационных и психопрофилактических мероприятий | Практическое задание №1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| Владеть методами клинической диагностики, навыками правильной оценки параклинических исследований, назначением адекватного лечения и разработкой эффективной реабилитационной и психопрофилактической программы | Практическое задание № 7, 8, 9, 10, 11, 12,13 |